



## Alimentación

### Nutrición

### En la cocina

## Así se comunican el cerebro y el intestino

Mientras que el cerebro influye en el movimiento intestinal, la secreción de jugos y el equilibrio microbiótico, la microbiota lo hace en el estrés, el humor o el comportamiento

Por [Ana Camarero](#) | 15 de mayo de 2023



Imagen: [Tirachard Kumtanom](#)

Entre nuestro cerebro y el sistema digestivo hay una relación muy estrecha en la que resulta clave la [microbiota](#). Tanto, que el desequilibrio en las bacterias intestinales tiene mucho que ver con la ansiedad y los trastornos del estado de ánimo. **A continuación te contamos cómo se realiza esa conexión y si los [probióticos y prebióticos](#) sirven para tratar patologías neurológicas y psiquiátricas.**

## Cómo se comunican el intestino y el cerebro

El **eje intestino-cerebro** se refiere a la comunicación que existe entre estos dos órganos. Esta conexión se establece a través de **tres vías**: el nervio vago, el sistema circulatorio (mediante la liberación de hormonas, como la serotonina o la dopamina, metabolitos y neurotransmisores) y el sistema inmune (por la acción de las citoquinas).

El **nervio vago** es el nervio craneal más largo y conecta nuestro cerebro con casi todos los órganos esenciales del cuerpo, entre ellos, el estómago y los intestinos. Por él pasa la mayor parte de la información que posibilita esta conexión.

Ser



Índice



[Recursos relacionados](#)



[Compartir](#)

- Secreción de jugos
- Equilibrio microbiótico

Por su parte, **la microbiota influye en:**

- Neurotransmisores
- Estrés y ansiedad
- Humor
- Comportamiento

## ● El origen de la relación intestino-cerebro

En 2004, un profesor del Departamento de Medicina Psicosomática de la Universidad de Fukuoka (Japón), Nobuyuki Sudo, publicó en *'The Journal of Physiology'* un artículo en el que mostraban que **ratones que no poseían flora intestinal reaccionaban al estrés de manera mucho más exagerada y producían menos factores neurotróficos** (unas proteínas necesarias para la supervivencia de las neuronas) que aquellos que poseían una flora intestinal adecuada. Sin embargo, **cuando a estos ratones se les administraba una especie bacteriana concreta, *Bifidobacterium infantis*, la respuesta al estrés era más controlada.**

“Este documento formulaba la hipótesis de la conexión entre el intestino y el cerebro. Posteriormente, como ocurre en la ciencia, diversos grupos científicos han empezado a investigar sobre esta cuestión, aumentando, desde hace 5 o 10 años, el interés por esclarecer cuál es la relación, las implicaciones que esto conlleva a nivel clínico y su posible potencial terapéutico”, analiza María Gómez Eguílaz, neuróloga en el Hospital San Pedro de Logroño (La Rioja).

Tanto es así que, en 2021, la Sociedad Española de Microbiota, Probióticos y Prebióticos (SEMIPyP), la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica (SEPb) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) publicaron un [documento de consenso sobre la microbiota y el uso de probióticos y prebióticos en patologías neurológicas y psiquiátricas](#), en el que se revisaba todo lo publicado hasta el momento y que sirviera de guía. Según este documento, **todavía es necesario identificar las dianas de actuación** en la microbiota, especialmente en la intestinal, para poder desarrollar probióticos y prebióticos específicos y eficaces para las diferentes alteraciones neurológicas y psiquiátricas, los cuales deben ser validados en estudios de intervención, bien diseñados, para grupos concretos de pacientes.

## Prebióticos y probióticos, ¿una solución?

Existe abundante bibliografía sobre la **utilización de probióticos y prebióticos en la mejora de la microbiota intestinal**. Para Iván Guerra Marina, facultativo del Servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid), “los prebióticos y probióticos pueden promover las funciones beneficiosas para la salud de la microbiota intestinal. Sin embargo, de manera general, no es preciso su ingesta para mantener una correcta microbiota intestinal, **solo en determinadas situaciones**”. Para conseguir una microbiota sana, Guerra aconseja “mantener una dieta sana, evitar alimentos ultraprocesados y hábitos tóxicos, incluyendo el tabaco”. Antes de la utilización de prebióticos y probióticos, recomienda **consultar con el médico** para valorar la idoneidad de tomar estos productos.

En la utilización concreta de probióticos para combatir trastornos como la depresión o la ansiedad, el presidente de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental, Manuel Martín, hace hincapié en que hay que tener en cuenta que “hay muchas cepas distintas, lo que hace que sea **difícil encontrar una específica para combatir la depresión** y, sobre todo, darlo con un grado de evidencia como la que existe cuando uno pone un tratamiento o una psicoterapia. Actualmente, disponemos de muchos datos que abren unas posibilidades muy interesantes, pero de una manera incipiente”.



Índice



Recursos relacionados



Compartir

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



📁 Archivo - Dentista, boca, paciente. Periodontitis. - ZLIKOVEC / ZLIKOVEC - Archivo



REDACCIÓN 11 DE MAYO DE 2023, 21:37

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 tejidos 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 polimedicados, que tienen muchas dificultades y creo que el manejo tiene que ser conjunto", ha afirmado.

 [ALZHEIMER](#) [DOBLE](#) [DIARIOENPOSITIVO](#) [PERIODONTITIS](#)

## Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

Los españoles sin seguro de decesos empiezan a darse cuenta de algo

Encuentra Seguro

Cómo conseguir placas solares casi gratis

Engel Solar

Más información

Descubre cuánto vale tu coche en solo 30 segundos

Compramostucoche.es

Se buscan voluntarios para probar gratis un audífono innovador invisible

OyeClaro

Más información

El algoritmo inteligente que te ayuda a hablar inglés como lo haces en español

8Belts

Prueba ahora

¿Quieres ahorrar dinero y tiempo en jardinería? Plantas artificiales de calidad desde \$5, ¡Sólo por tiempo limitado!

Plantas artificiales | Anuncios patrocinados

**CÓRDOBA** buenas **noticias**

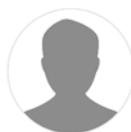
CÓRDOBA BUENAS NOTICIAS ES UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL QUE ABORDA LA ACTUALIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA DIFERENTE.

# Alto riesgo de Alzheimer y de ictus de las personas con periodontitis

[Home](#) / [Articles](#)



Los medios de comunicación asistieron para cubrir la conferencia de prensa en la que se dio conocer el informe de SEPA y la Sociedad Española de Neurología so-bre la relación entre la periodontitis con la enfermedad cerebrovascular y con la demencia. (Foto: SEPA)



SEPA

vie. 12 mayo 2023

[↑](#) Cuota [🔖 guardar](#)

Un informe conjunto de SEPA y la Sociedad Española de Neurología evalúa las investigaciones más relevantes que vinculan a la periodontitis con la enfermedad cerebrovascular y con la demencia

La **periodontitis** no solo **aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia tipo Alzheimer**, sino que se cree que **diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos**. Estas son las principales conclusiones 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 indican una vinculación entre la periodontitis y algunas enfermedades neurológicas. Como afirma el **Dr. 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, **Dra. Paula Matesanz**, “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**”.



**Los participantes en la presentación del informe conjunto SEPA-SEN sobre la relación entre periodontitis y enfermedades neurológicas: El Dr. Miguel Carasol, coordinador de los grupos de trabajo de SEPA, la Dra. Ana Frank, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz; la Dra. Paula Matesanz, vicepresidenta de SEPA, el Dr. José Miguel Láinez, pre-sidente de la Sociedad Española de Neurología, el Dr. José Vivancos, neurólogo y el Dr. Yago Leira, presidente de SEPA. (Foto: SEPA)**

Este informe ha analizado dos enfermedades neurológicas sobre las que existe 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 estudia los posibles mecanismos biológicos implicados en esta relación y los estudios sobre el efecto del tratamiento periodontal como medida preventiva primaria o secundaria de ictus y demencia.***

El informe reporta la evidencia desde tres puntos claramente definidos: la **asociación epidemiológica** entre la periodontitis y estas dos enfermedades neurológicas, los **mecanismos biológicos** que puedan explicar estas asociaciones y los **estudios de intervención** sobre el efecto del tratamiento periodontal como medida preventiva primaria o secundaria de ictus y demencia.

## **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”.

## 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** 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”.

***A partir de este informe, la Sociedad Española de Neurología va a recomendar a todos los neurólogos que en sus informes hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodental.***

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**.

## 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,...)”.



La Dra. Paula Matesanz, vicepresidenta de SEPA, y el Dr. José Miguel Láinez, presidente de la Sociedad Española de Neurología, durante la conferencia de prensa en la Casa de las Encías, en Madrid.

## Mensajes para odontólogos, neurólogos y población general

Sobre este último aspecto incide el **Dr. José Miguel 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 Dr. 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”, dice el Dr. 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, la Dra. Ana 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 agrega 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 neurológicas”. 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 el Dr. 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**, actividad que tiene lugar el **12 de mayo, 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](#).

## Leave a Reply

Your email address will not be published. Required fields are marked \*

### Comment

Name \*

Email \*

Website

Post Comment

## Diario en Positivo+

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



📁 Archivo - Dentista, boca, paciente. Periodontitis. - ZLIKOVEC / ZLIKOVEC - Archivo



REDACCIÓN 11 DE MAYO DE 2023, 21:43

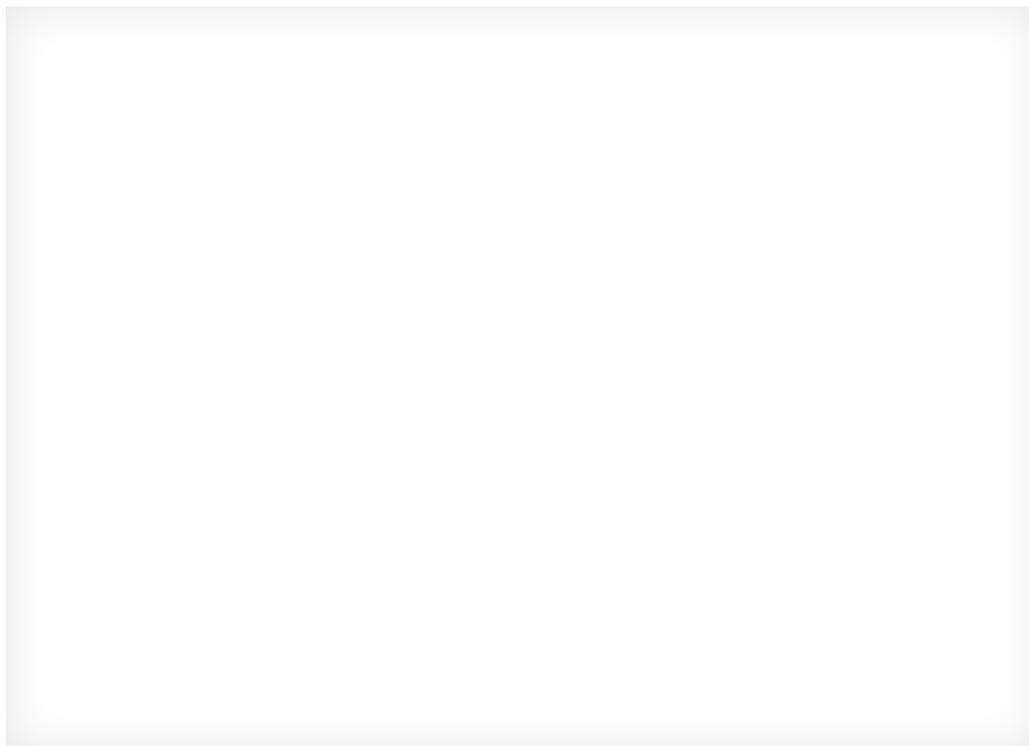
La personas que tienen periodontitis pueden tener el triple de riesgo de padecer ictus isquémico y el doble de padecer demencia de tipo Alzheimer, además, se considera que diferentes intervenciones de salud bucal pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos, según revela el informe 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

**If the Cat Bites You, Here's What It Really Means**  
**Weird Cat Behavior Explained**  
Handy Tricks | Patrocinado

[Read Next Story >](#)

(SEN).

PUBLICIDAD



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.

**If the Cat Bites You, Here's What It Really Means.  
Weird Cat Behavior Explained**

**Handy Tricks | Patrocinado**

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

[Read Next Story >](#)

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

**If the Cat Bites You, Here's What It Really Means.**

**Weird Cat Behavior Explained**

Handy Tricks | Patrocinado

[Read Next Story >](#)

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

**If the Cat Bites You, Here's What It Really Means.**

**Weird Cat Behavior Explained**

Handy Tricks | Patrocinado

[Read Next Story >](#)

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.

 DIARIOENPOSITIVO

**Diario en Positivo+**

[QUIÉNES SOMOS](#)

[PUBLICIDAD](#)

[AVISO LEGAL](#)

[POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#)

opennemas

POWERED BY  
OPENHOST

**If the Cat Bites You, Here's What It Really Means.  
Weird Cat Behavior Explained**

Handy Tricks | Patrocinado

[Read Next Story >](#)

Psicología

Tecnología

Sociedad

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

Agencias

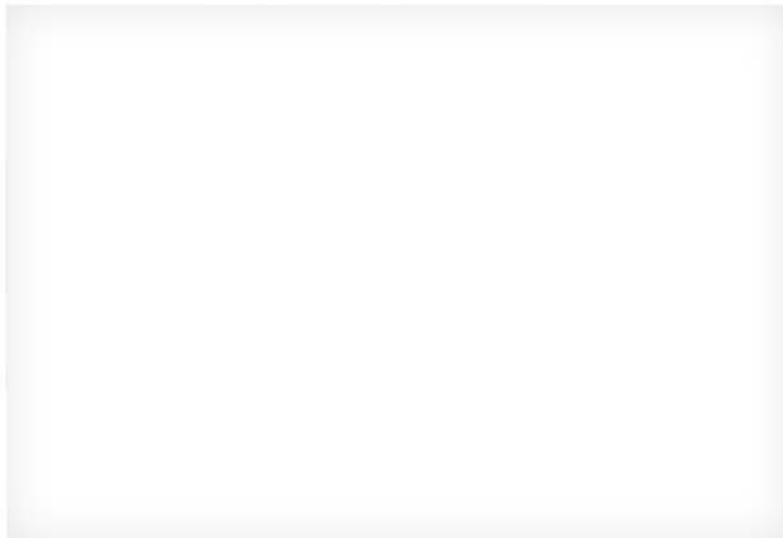
Jueves, 11 de mayo de 2023, 14:58 h (CET)

@DiarioSigloXXI

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.

PUBLICIDAD



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”.

De todas las enfermedades neurológicas, en este informe se analizaron las dos sobre las que existe una mayor evidencia científica de su relación con la periodontitis: la enfermedad cerebrovascular y la demencia. Como reveló el

Noticias relacionadas

**Liberty Seguros y el Comité Paralímpico protagonizan hoy un diálogo de Servimedia sobre 'La importancia del deporte desde la infancia'**

**España entra hoy en 'números rojos' al agotar los recursos naturales del año**

**El Observatorio Estatal de la Discapacidad presenta un estudio sobre el derecho de las mujeres con discapacidad a formar una familia**

**Lluvias fuertes en seis comunidades y frío de marzo en el norte**

**LaLiga Smartbank se prepara para tres jornadas de infarto**

neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, el doctor José Vivancos, “la principal dificultad a la hora de elaborar el informe fue sintetizar toda la literatura disponible al respecto, así como incluir en la medida de lo posible estudios con una buena calidad metodológica”.

#### MAYOR RIESGO

Además, el periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, el doctor Yago Leira, señaló que este informe “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”.

El experto recordó 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”.

A esto añadió la jefa de servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz de Madrid e integrante del grupo SEPA-SEN, la doctora Ana Frank, “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”.

Por ello, el presidente de la SEN insistió en que “los neurólogos debemos ser conscientes de 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 ello, añadió, “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”.

Por lo tanto, 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.

Martes, 16 de Mayo de 2023

Buscador de la Hemeroteca

[Català](#)  
[Seccions](#)

diari



**Tarragona Reus Costa Daurada**

Tarragona  
20.49°  
31.5 Km/h

[- Actualidad](#)  
[Veure contingut en català](#)  
[Salud](#)



### Vinculan científicamente la enfermedad de las encías y el alzhéimer

Les investigacions més recents vinculen el bacteri de la gingivitis amb l'alzheimer. [EFE](#)

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

La probabilidad se duplica con respecto a una persona sana

[Comentarios](#)

- [Efe](#)

Actualizada 15/05/2023 a las 19:15

Las personas con periodontitis pueden tener casi el doble de riesgo de padecer alzhéimer o demencia y el triple de sufrir un ictus isquémico, según exponen la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) en un informe con el que esperan animar a la prevención.

PUBLICIDAD



**Bitdefender**

**Proteja su dispositivo a partir de 19,99€ por año**  
La mejor solución de seguridad informática desde hace 10 años.

[Ver más](#)

Inspired by  invibes

Este documento presentado este jueves en La casa de las encías, un centro especializado de Madrid, explica la relación entre la periodontitis y la enfermedad cardiovascular (ECV) y recoge los estudios más relevantes al respecto y recoge las recomendaciones básicas para odontólogos y neurólogos.

A partir de este informe, la Sociedad Española de Neurología recomendará a todos los neurólogos que en sus informes hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodental del mismo modo que se pedirá a los dentistas que se dé a conocer esta realidad.

Pero, ¿es casualidad o causalidad que la periodontitis esté relacionada con estas enfermedades? «Existe evidencia científica de que esta infección a nivel bucal tiene repercusiones en otros órganos», ha dicho el doctor Yago Leira, periodoncista que ha pedido colaboración entre los distintos especialistas para tratar de una manera óptima a los pacientes.

Una hipótesis sería la vinculación entre 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 solo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico, sino también en otros órganos, lo que explicaría su incidencia también en la salud cardiovascular o la diabetes.

Si un paciente no se trata bien su problema periodontal, debe saber que existe esa relación con otras enfermedades. «En las consultas se debe extender esa información como una mancha de aceite», ha pedido la doctora Ana Frank, que ha sugerido que en las clínicas dentales se incida de esa relación entre la salud bucodental y los problemas vasculares.

Tal y como ha explicado en la presentación del estudio 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.

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 alzhéimer».

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.

#### Temas relacionados

- [Efe](#)
- [Salud](#)

#### Contenido patrocinado

**Los mejores zapatos para caminar y estar de pie para hombre**  
MQQSO

**Proteja sus dispositivos con Bitdefender, a partir de 19,99 € por año**  
Bitdefender

**GAES busca 1000 voluntarios**  
GAES

# La investigadora de la UMA Inés Moreno, reconocida por la 'Alzheimer's Association'

La científica del Departamento de Biología Celular tiene varios trabajos con resultados positivos sobre la cura y tratamientos para frenar esta enfermedad



La científica Inés Moreno, en un laboratorio de la Facultad de Ciencias Víctor Rojas

**Víctor Rojas**

Martes, 16 de mayo 2023, 10:16

Comenta



La 'Alzheimer's Association', una de las organizaciones más importantes a nivel mundial sobre la investigación de esta enfermedad neurodegenerativa, entrega dos premios y uno ha llegado hasta la UMA. La científica del Departamento de Biología Celular de la Universidad de Málaga Inés Moreno ha sido reconocida por su labor como mentora en neurociencia entre los

jóvenes investigadores, además de por el desarrollo de iniciativas para grupos menos representados en la ciencia.

A nivel profesional, Moreno reconoce que «es un gran reconocimiento». Sin embargo, lo valora más en su faceta personal. «Estamos acostumbrados a que se nos reconozca como investigadores, pero este premio es por la labor diaria que hacemos con los jóvenes en el laboratorio. Es como si me estuvieran diciendo que soy buena persona», asegura la docente con orgullo. Este no es el primer reconocimiento que la investigadora recibe. Durante su etapa como docente en Estados Unidos, Moreno recibió dos premios por esa faceta.

Unas 800.000 personas padecen la enfermedad de Alzheimer en España, según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Una situación que se intenta revertir desde laboratorios como en el que cada día trabaja Inés Moreno. Por una parte, intentan analizar los diferentes factores de riesgo de la enfermedad, para saber por qué aparece. Un análisis a nivel molecular para saber qué pasa para que acabe apareciendo el alzheimer. «Por ejemplo, estudiamos la diabetes tipo 2 o las depresiones profundas para saber si pueden ser un factor para desarrollar la enfermedad», explica la docente. Por otro lado, también investigan diferentes terapias para las personas que ya lo padecen, para que puedan curarse o frenar el avance degenerativo.

Ahora mismo trabaja en diversos estudios que están dando buenos resultados a nivel de laboratorio. «Los últimos que hemos hecho han sido sobre el uso de células madres para el tratamiento y están saliendo resultados bastante positivos», confirma Moreno. Sin embargo, todavía no han pasado una fase clínica, ya que los investigadores no tratan con pacientes. Este paso de laboratorio a clínica suele hacerse a través de colaboraciones con neurólogos. «Siempre tenemos contacto con médicos. Ellos nos cuentan su parte y nosotros les contamos el lado más molecular», asegura la científica.

Una vez que los resultados se han obtenido en las investigaciones se intentan poner en práctica con los pacientes llegan los problemas. «El alzheimer se ha curado en el laboratorio más de 100 veces, pero eso no se ve después en las personas», cuenta la docente. Esto se debe a las condiciones en las que se trabaja porque se hace con ratones, que no tienen la enfermedad como tal y solo viven dos años. «Yo tengo un modelo que más o menos tiene algunas

cosas que se parecen al humano, pero es muy difícil ver en un ratón cómo influye el envejecimiento en el desarrollo de la enfermedad», explica Moreno. Estas son algunas de las limitaciones por lo que muchas investigaciones parecen prometedoras y fallan o aparecen efectos secundarios inesperados al llevarlas a la fase clínica.

Además, Moreno también ha trabajado en saber si el alzheimer podía contraerse como si fuera una enfermedad producida por un virus o una bacteria. «Una de las partes más positivas fue que descubrimos que al ingerir carne de vaca con alzheimer no se tiene más posibilidades de desarrollar la enfermedad, como, por ejemplo, pasó con el caso de las vacas locas», asegura la investigadora. Las terapias para el alzheimer es otro tema de investigación en los que Moreno ha trabajado. «Estoy esperanzada en que alguno de los dos o tres frentes que tenemos abiertos y que estamos analizando funcione», afirma la científica.

## Interés del alumnado

La neurociencia es esa parte que estudia, entre otras cosas, el cerebro, uno de los órganos sobre el que menos conocimiento se tiene. Un punto que atrae la atención del alumnado. Dentro de este aspecto tan amplio, las enfermedades neurodegenerativas también captan a los estudiantes. «Desafortunadamente el alzheimer es tan común que siempre hay alguien con un familiar que lo ha padecido», apunta la docente. Un factor que despierta el interés por estas enfermedades y hace que la motivación de muchos sea encontrar una cura o alguna solución para frenar su desarrollo.

En este sentido, Moreno se encuentra cada año con alumnos que quieren que tutorice su Trabajo de Fin de Grado o de Máster y a los que tiene que decir que no porque se queda sin plazas. «Tengo cierta flexibilidad en los temas y pueden hacerlo sobre otra enfermedad del sistema nervioso como parkinson, demencia y esclerosis lateral amiotrófica», puntualiza la científica. Algo que también valora porque le sirve para aprender nuevos conocimientos a la vez que transmite los suyos.

Temas enfermedad de alzheimer

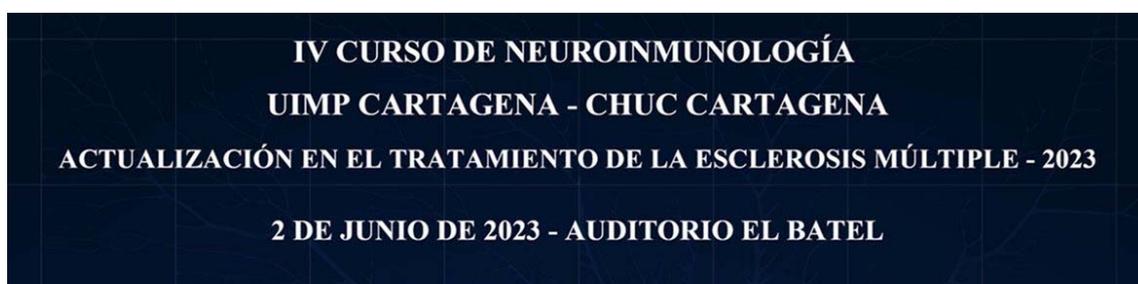
---

Comenta

[Inicio](#)[El Palacio](#)[Programación](#)[Organizadores](#)[Visita  
virtual](#)[Cartagena](#)[Comunicación y prensa](#)[Contacto](#)

# IV Curso Neuroinmunología UIMP

[Inicio](#) / [eventos](#) / [IV Curso Neuroinmunología UIMP](#)



## IV Curso Neuroinmunología UIMP

🕒 08:00 - 2 Junio, 2023

📍 Salas Multiusos

El Auditorio y Palacio de Congresos El Batel acoge el **2 de junio** el **IV Curso Neuroinmunología UIMP** (Universidad Internacional Menéndez Pelayo).

El curso cuenta con el aval docente de la Sociedad Española de Neurología, y va dirigido a todos los interesados en el campo de la neuroinmunología, especialmente neurólogos que participan en el trata

[Privacidad y Cookies](#)

Esclerosis Múltiple, así como a residentes de neurología, enfermería especializada en EM y todos los profesionales que son necesarios para el seguimiento y tratamiento integral de esta enfermedad.

Los objetivos del curso:

- 1- Revisar la etiología de la EM y sus posibilidades de prevención.
- 2- Actualizar las formas de seguimiento de la enfermedad y de monitorización del tratamiento.
- 3- Aplicar al paciente individual toda la variedad de tratamientos de que disponemos en este momento, de la forma más racional y según la mejor evidencia existente hoy en día.

El curso se podrá realizar de forma presencial y por vía zoom. Para más información los interesados pueden dirigirse a la Cámara de Comercio, C/ Conducto, nº 5, 1ª planta, s/n. Telf. 968 507050. [Enlace a Matrícula.](#)

## **PROGRAMA**

8:00 - 8:30 Recepción Asistentes

8:30 - 9:00 Inauguración

### **SESIÓN 1**

Modera: Dra. D<sup>a</sup> María Luisa Martínez y Dra. D<sup>a</sup> Ester Carreón

1 - 9:00. Diagnóstico de Esclerosis Múltiple, ¿cuándo empezar el tratamiento? Dr. D. Sergio Martínez Yélamos.

2 - 9:30. Interferones, acetato de glatirámero, Teriflunomida, Fumaratos. Dr. D. Lamberto Landete.

3 - 10:00. Moduladores de receptores de esfingosina. Dr. D. Ángel Pérez Sempere.

4 - 10:30. Natalizumab. Dra. D<sup>a</sup> Eva Fernández.

11- 11:30. Pausa Café.

### **SESIÓN 2**

Modera: Dr. D. Juan A. García Merino y Dr. D. José A. Pérez Vicente

5 - 11:30. Tratamientos restauradores del sistema inmune. Dr. D. Albert Saiz.

6 - 12:00. Anti-CD20. Dr. D. Alfredo Rodríguez Antigüedad.

7 - 12:30. Tratamientos en desarrollo en Esclerosis Múltiple. Dr. D<sup>a</sup> Celia

Oreja.

8 - 13:00. Environmental risks factors in Multiple Sclerosis. Dr. D. Alberto Ascherio.





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

## ¿Tienes las encías inflamadas? ¿Te sangran con frecuencia? Cuidado, puedes tener un ictus

Las personas con periodontitis tienen 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico

¿Debemos ducharnos a diario? ¿Podemos hacerlo solo con agua?



El Debate

16/05/2023

Encías inflamadas o hinchadas, de color rojo oscuro, sensibles al tacto o que sangran con facilidad, si tiene alguno de estos síntomas es posible que **sufra periodontitis**, una enfermedad inflamatoria que afecta a los tejidos que hay alrededor del diente. La periodontitis tiene una alta prevalencia en la población adulta y aumenta gradualmente con la edad.

Las personas que la sufren pueden tener casi el doble de riesgo de padecer alzhéimer o demencia y el triple de sufrir un **ictus isquémico**, según exponen la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) en un informe

con el que esperan animar a la prevención, informa EFE.

Este documento explica la relación entre la periodontitis y la enfermedad cardiovascular (ECV) y recoge los estudios más relevantes al respecto y recoge las recomendaciones básicas para odontólogos y neurólogos.

## **Dormir la siesta está determinado por los genes**

Paloma Santamaría



Pero, ¿es casualidad o causalidad que la periodontitis esté relacionada con estas enfermedades? «Existe evidencia científica de que esta infección a nivel bucal tiene repercusiones en otros órganos», ha dicho el doctor **Yago Leira**, periodoncista que ha pedido colaboración entre los distintos especialistas para tratar de una manera óptima a los pacientes.

Una hipótesis sería la vinculación entre 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 solo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico, sino también en otros órganos, lo que explicaría su incidencia también en la **salud cardiovascular o la diabetes**.

## **Los pacientes con asma tienen más probabilidades de desarrollar cáncer**

Paloma Santamaría



Si un paciente no se trata bien su problema periodontal, debe saber que existe esa relación con otras enfermedades. «En las consultas se debe extender esa información como una mancha de aceite», ha pedido la doctora **Ana Frank**, que ha sugerido que en las clínicas dentales se incida en esa relación entre la salud bucodental y los problemas vasculares.

***{ Los sujetos con periodontitis tienen 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico que los que no tienen periodontitis***

Tal y como ha explicado en la presentación del estudio 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.

***{ Los pacientes con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia de tipo Alzheimer***

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 alzhéimer».

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.

PUBLICIDAD

**elDiario.es**

Hazte socio/a



**ÚLTIMA HORA** Los siete candidatos de EH Bildu con delitos de sangre y pasado en ETA se retiran de las listas

## Cefaleas, una patología con gran impacto en la calidad de vida a menudo subestimada

Conocer las causas y hacer un diagnóstico temprano es clave en el tratamiento de estos dolores de cabeza



Cefalea iStock

**Mercè Palau**

16 de mayo de 2023-05:00h

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que al menos un 50% de la población mundial ha sufrido una cefalea primaria al menos una vez durante el último año. En España, hasta un 89% de la población masculina y un 99% de la femenina admite que sufre o ha sufrido dolor de cabeza, según datos de la Sociedad Española de Neurología ([SEN](#)), cifras que indican también que la cefalea supone el 25% de las consultas que se realizan a los neurólogos españoles.

PUBLICIDAD

Pese a todos estos datos y el hecho de que las migrañas son la primera causa de discapacidad entre los 16 y los 49 años, muchas personas no entienden bien las causas ni cómo pueden prevenirlas y tratarlas de forma efectiva. Se calcula que “solo el 40% de las personas afectadas lo consulta con su neurólogo”, afirma el Doctor Jaime Samuel Rodríguez Vico, responsable de la Unidad de Cefaleas del [Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz](#), especializada en esta patología y destinada a atender todo tipo de cefaleas y dolores neuropáticos craneofaciales.

PUBLICIDAD

## ¿Todas las cefaleas son iguales?

Hablar de cefaleas es hablar de dolor de cabeza, y no todos son iguales. De acuerdo con la [Clasificación Internacional de Cefaleas](#), hay más de 200 tipos de dolores de cabeza que suelen clasificarse en dos grandes grupos: **cefaleas primarias**, que son las que no tienen una causa conocida y las más habituales —se calcula que suponen más del 90% de las cefaleas—; y las **cefaleas secundarias**, es decir, son un síntoma provocado por otra enfermedad.

PUBLICIDAD

En la mayoría de los casos las cefaleas son primarias. Dentro de estas, **la migraña es la más frecuente** seguida de la cefalea tipo tensión. Las trigémino autonómicas —como las cefaleas en racimos— y otras primarias —como la cefalea relacionada con la actividad sexual— son más raras, pero no excepcionales. No se trata de procesos mortales, su gravedad depende de la discapacidad para las actividades de la vida diaria que producen, siendo la migraña la causa más frecuente de años vividos con discapacidad en mujeres trabajadoras, por delante de todas las demás enfermedades conocidas.

PUBLICIDAD

Cuando se detecta una cefalea, lo primero que hay que descartar es que no sea secundaria a un proceso grave. Hay situaciones en las que un dolor de cabeza debe alertarnos, como que aparezca al realizar esfuerzos o con fiebre, en pacientes mayores que no habían sufrido dolor de cabeza antes, frente a un dolor que aumenta progresivamente de intensidad o

cuando aparecen también síntomas neurológicos, como no poder hablar o pérdida de fuerza. También debe preocuparnos si la cefalea primaria es cada vez más frecuente y tenemos que tomar muchos analgésicos.

Pese a todo, se trata de una patología poco consultada y banalizada, lo que se traduce en que “el promedio de tiempo para alcanzar un diagnóstico correcto supere los seis años”, admite de nuevo el neurólogo. Esto se traduce en una demora para que la persona pueda recibir un tratamiento acorde a sus necesidades lo más pronto posible.

### Cefaleas: cuál es el tratamiento

En la mayoría de los casos las cefaleas no tienen una causa grave que comprometa la vida de nadie ni presentan alteraciones en las pruebas de imagen cerebral, de ahí que su tratamiento consista en conseguir que desaparezca el dolor o que sea menos intenso, tanto en su frecuencia como en su intensidad. Existen otros síntomas muy molestos como la fotofobia que suelen responder también a la medicación.

PUBLICIDAD

Cuando se trata de episodios de cefalea poco frecuentes —menos de tres días al mes—, el tratamiento aislado de los ataques mediante analgésicos o calmantes es suficiente, es decir, un tratamiento sintomático. Pero cuando la cefalea es frecuente y se mantiene en el tiempo puede ocurrir que el cerebro empiece a experimentar una serie de diminutas modificaciones en las regiones que controlan la percepción y modulación del dolor que ayudan a que se mantengan en el tiempo, lo que obliga a valorar la opción de un tratamiento preventivo.

Este puede ser en forma de medicación oral diaria, infiltraciones pericraneales de toxina botulínica o una inyección mensual de fármacos monoclonales. Este tratamiento busca disminuir o revertir estos cambios cerebrales para mejorar la frecuencia, intensidad, duración del dolor y reducir el uso de medicación sintomática.

Debido al retraso en el diagnóstico, “solo una cuarta parte de los pacientes tiene prescrita la administración de triptanes, el tratamiento sintomático más específico para tratar la crisis de migraña y únicamente el 13% recibe el tratamiento preventivo necesario para reducir la frecuencia, duración e intensidad de las crisis”, alerta Rodríguez Vico, también responsable del blog [CefaBlog](#).

### Tratamiento y seguimiento adecuados

PUBLICIDAD

Un dolor de cabeza o cefalea mal controlado puede convertirse en una causa importante de limitación funcional, con repercusiones en todos los ámbitos de la vida de una persona. Todo ello, junto con los datos sobre la prevalencia y la demora en el tratamiento, explican por qué es importante mejorar todo lo que concierne a las cefaleas —diagnóstico, tratamiento, seguimiento—.

Para Rodríguez Vico es clave que existan centros que garanticen no solo una asistencia adecuada sino también una actividad investigadora y docente como la que se lleva a cabo en la Unidad de Cefaleas del hospital madrileño.

PUBLICIDAD

Según el neurólogo, es necesario que las unidades de cefaleas cuenten con servicios específicos: que tengan más de un neurólogo; una frecuencia superior a los dos módulos de consulta por semana dedicada a cefaleas; participar en estudios colaborativos y nacionales; y acceso a una Unidad de Neurocirugía, además de Radiología, Psiquiatría, Fisioterapia, Otorrinolaringología, Cirugía Oral y Maxilofacial y Oftalmología.

[El diario de tu salud](#)

He visto un error



### Contenido patrocinado

El Gobierno instalará paneles solares en tu tejado si vives en una de estas 07 provincias

[Ayudas Solares 2023](#) | Patrocinado

¡Consigue audífonos de alta calidad sin gastar ni un solo centavo!



**ÚLTIMA HORA** Los siete candidatos de EH Bildu con delitos de sangre y pasado en ETA se retiran de las listas

## Cefaleas, una patología con gran impacto en la calidad de vida a menudo subestimada

Conocer las causas y hacer un diagnóstico temprano es clave en el tratamiento de estos dolores de cabeza



Cefalea iStock

**Mercè Palau**

16 de mayo de 2023 - 05:00 h

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que al menos un 50% de la población mundial ha sufrido una cefalea primaria al menos una vez durante el

último año. En España, hasta un 89% de la población masculina y un 99% de la femenina admite que sufre o ha sufrido dolor de cabeza, según datos de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), cifras que indican también que la cefalea supone el 25% de las consultas que se realizan a los neurólogos españoles.

PUBLICIDAD



Pese a todos estos datos y el hecho de que las migrañas son la primera causa de discapacidad entre los 16 y los 49 años, muchas personas no entienden bien las causas ni cómo pueden prevenirlas y tratarlas de forma efectiva. Se calcula que “solo el 40% de las personas afectadas lo consulta con su neurólogo”, afirma el Doctor Jaime Samuel Rodríguez Vico, responsable de la Unidad de Cefaleas del **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz**, especializada en esta patología y destinada a atender todo tipo de cefaleas y dolores neuropáticos craneofaciales.

## ¿Todas las cefaleas son iguales?

Hablar de cefaleas es hablar de dolor de cabeza, y no todos son iguales. De acuerdo con la [Clasificación Internacional de Cefaleas](#), hay más de 200 tipos de dolores de cabeza que suelen clasificarse en dos grandes grupos: **cefaleas primarias**, que son las que no tienen una causa conocida y las más habituales —se calcula que suponen más del 90% de las cefaleas—; y las **cefaleas secundarias**, es decir, son un síntoma provocado por otra enfermedad.

En la mayoría de los casos las cefaleas son primarias. Dentro de estas, **la migraña es la más frecuente** seguida de la cefalea tipo tensión. Las trigémino autonómicas —como las cefaleas en racimos— y otras primarias —como la cefalea relacionada con la actividad sexual— son más raras, pero no excepcionales. No se trata de procesos mortales, su gravedad depende de la discapacidad para las actividades de la vida diaria que producen, siendo la migraña la causa más frecuente de años vividos con discapacidad en mujeres trabajadoras, por delante de todas las demás enfermedades conocidas.

PUBLICIDAD



Cuando se detecta una cefalea, lo primero que hay que descartar es que no sea secundaria a un proceso grave. Hay situaciones en las que un dolor de cabeza debe alertarnos, como que aparezca al realizar esfuerzos o con fiebre, en pacientes mayores que no habían sufrido dolor de cabeza antes, frente a un dolor que aumenta progresivamente de intensidad o cuando aparecen también síntomas neurológicos, como no poder hablar o pérdida de fuerza. También debe preocuparnos si la cefalea primaria es cada vez más frecuente y tenemos que tomar muchos analgésicos.

Pese a todo, se trata de una patología poco consultada y banalizada, lo que se traduce en que “el promedio de tiempo para alcanzar un diagnóstico correcto supere los seis años”, admite de nuevo el neurólogo. Esto se traduce en una demora para que la persona pueda recibir un tratamiento acorde a sus necesidades

lo más pronto posible.

PUBLICIDAD



## Cefaleas: cuál es el tratamiento

En la mayoría de los casos las cefaleas no tienen una causa grave que comprometa la vida de nadie ni presentan alteraciones en las pruebas de imagen cerebral, de ahí que su tratamiento consista en conseguir que desaparezca el dolor o que sea menos intenso, tanto en su frecuencia como en su intensidad. Existen otros síntomas muy molestos como la fotofobia que suelen responder también a la medicación.

Cuando se trata de episodios de cefalea poco frecuentes —menos de tres días al mes—, el tratamiento aislado de los ataques mediante analgésicos o calmantes es suficiente, es decir, un tratamiento sintomático. Pero cuando la cefalea es frecuente

y se mantiene en el tiempo puede ocurrir que el cerebro empiece a experimentar una serie de diminutas modificaciones en las regiones que controlan la percepción y modulación del dolor que ayudan a que se mantengan en el tiempo, lo que obliga a valorar la opción de un tratamiento preventivo.

Este puede ser en forma de medicación oral diaria, infiltraciones pericraneales de toxina botulínica o una inyección mensual de fármacos monoclonales. Este tratamiento busca disminuir o revertir estos cambios cerebrales para mejorar la frecuencia, intensidad, duración del dolor y reducir el uso de medicación sintomática.

Debido al retraso en el diagnóstico, “solo una cuarta parte de los pacientes tiene prescrita la administración de triptanes, el tratamiento sintomático más específico para tratar la crisis de migraña y únicamente el 13% recibe el tratamiento preventivo necesario para reducir la frecuencia, duración e intensidad de las crisis”, alerta Rodríguez Vico, también responsable del blog [CefaBlog](#).

PUBLICIDAD



## Tratamiento y seguimiento adecuados

Un dolor de cabeza o cefalea mal controlado puede convertirse en una causa importante de limitación funcional, con repercusiones en todos los ámbitos de la vida de una persona. Todo ello, junto con los datos sobre la prevalencia y la demora en el tratamiento, explican por qué es importante mejorar todo lo que concierne a las cefaleas —diagnóstico, tratamiento, seguimiento—.

Para Rodríguez Vico es clave que existan centros que garanticen no solo una asistencia adecuada sino también una actividad investigadora y docente como la que se lleva a cabo en la Unidad de Cefaleas del hospital madrileño.

Según el neurólogo, es necesario que las unidades de cefaleas cuenten con servicios específicos: que tengan más de un neurólogo; una frecuencia superior a

los dos módulos de consulta por semana dedicada a cefaleas; participar en estudios colaborativos y nacionales; y acceso a una Unidad de Neurocirugía, además de Radiología, Psiquiatría, Fisioterapia, Otorrinolaringología, Cirugía Oral y Maxilofacial y Oftalmología.

PUBLICIDAD

# El Oriental

## 40 AÑOS INFORMANDO

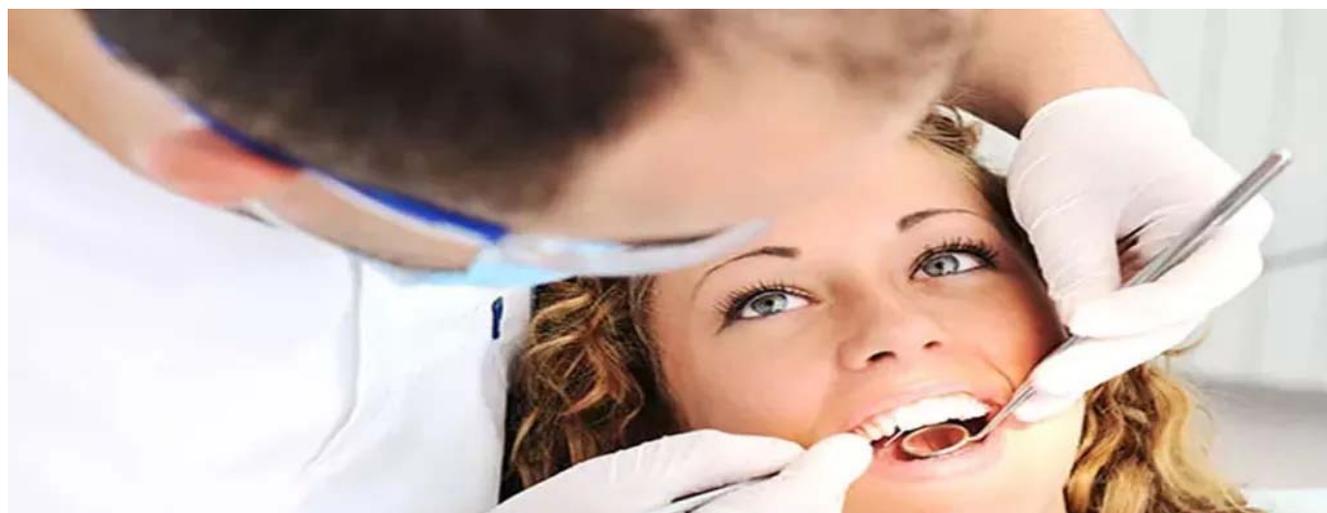
SALUD

## Periodontitis: la enfermedad de las encías aumenta el riesgo de alzhéimer



Por Lixett Santil 15 de mayo de 2023

Estudios realizados en los últimos años apuntan una potencial vinculación entre la periodontitis y algunas enfermedades neurológicas





# El Oriental

Periodontitis, Enfermedad de las encías, Alzhéimer



**Periodontitis: la enfermedad de las encías aumenta el riesgo de alzhéimer.** Es una enfermedad bucodental inflamatoria que puede tener graves consecuencias para todo el organismo porque los afectados tienen 1,7 veces más riesgo de desarrollar alzhéimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico, según el informe 'Periodontitis y Enfermedades Neurológicas' de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).

**40 AÑOS INFORMANDO**

La buena noticia es que otra de sus conclusiones es que diversas intervenciones para cuidar la salud oral pueden reducir el riesgo de padecer estos problemas neurológicos.

### ***Leer también: OMS: Los edulcorantes no ayudan a bajar de peso***

En el informe –que se presentó en una rueda de prensa el 11 de mayo– se han analizado dos de las enfermedades neurológicas sobre las que existe mayor evidencia científica de su relación con la periodontitis: la enfermedad cerebrovascular y la demencia.

# El Oriental

## 40 AÑOS INFORMANDO



La doctora Paula Matesanz, vicepresidenta de SEPA, ha señalado que “el resultado del informe muestra que la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer”.

Según destaca 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”.

Estudios realizados en los últimos años apuntan una potencial 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”,* ha declarado el Dr. Miguel Carasol, coordinador de los grupos de trabajo de SEPA

**EO//Con información de. 800Noticias**

(https://www.pacientesenbuenasmanos.com)



12 mayo 2023 11 Views

# “MANUAL DE URGENCIAS NEUROLÓGICAS”



(<https://www.pacientesenbuenasmanos.com/wp-content/uploads/2023/05/manual.png>)

Redacción, 12-05-2023.- 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.

**Se puede consultar el Manual en: <https://www.sen.es/profesionales/guias-y-protocolos> (<https://sen.us20.list-manage.com/track/click?u=1b0de058ed4640f2752895dae&id=23c7203014&e=fc0278f29b>)**

## NOTICIAS

# La periodontitis aumenta el riesgo de padecer Alzheimer e ictus isquémico



*Miembros del Grupo de Trabajo SEPA-SEN. De izda. a dcha., Miguel Carasol, Ana Frank, Paula Matesanz, José Miguel Láinez, Yago Leira y José Vivancos.*

12 de mayo de 2023  0

### Contenido

Desórdenes con mayor evidencia científica

Asociación epidemiológica

La inflamación, presunta 'culpable'

Los beneficios 'neurológicos' del tratamiento periodontal

Mensajes para odontólogos, neurólogos y población general

Fructífera colaboración

Día de la Salud de las Encías 2023



*Un informe realizado por expertos de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) pone de relieve que las personas con periodontitis pueden tener casi el doble de riesgo de padecer Alzheimer y el triple de sufrir un ictus isquémico.*

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) 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 el Dr. 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, la Dra. Paula Matesanz, "**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".

*A PARTIR DE ESTE INFORME, LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA VA A RECOMENDAR A TODOS LOS NEURÓLOGOS QUE EN SUS INFORMES HAGAN CONSTAR*

## CONSEJOS PREVENTIVOS ESPECÍFICOS SOBRE SALUD BUCODENTAL

### Desórdenes con mayor evidencia científica

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.

### 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**.

#### *Periodontitis y enfermedades neurológicas*

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".

## La inflamación, presunta 'culpable'

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.

*DR. MIGUEL CARASOL: «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»*

## Los beneficios ‘neuroológicos’ 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.**

*Momento de la presentación del informe SEPA-SEN en el que participaron parte de los miembros del grupo de trabajo que estudia la periodontitis y las enfermedades neurológicas.*

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, 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 el mensaje que la salud bucodental va de la mano con la salud general: ¡la boca forma parte del cuerpo humano!".

*DR. YAGO LEIRA: «HAY QUE PROMOVER ENTRE LA POBLACIÓN EL MENSAJE QUE LA SALUD BUCODENTAL VA DE LA MANO CON LA SALUD GENERAL»*

## 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 el Dr. 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, la Dra. Ana 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 neurológicas".

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 el Dr. Yago 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". De cara a futuro, explica el Dr. Leira, «no descartamos ampliar el estudio a otras enfermedades como esclerosis múltiple, párkinson, cefaleas o migrañas. Mi deseo -continúa- mi deseo es conseguir una red de investigación a nivel nacional para conseguir la evidencia que nos falta».

## 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).

Bajo 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](#).



estaciones, los canales de comunicación y los soportes de Metro.

El convenio, firmado por **Silvia Roldán Fernández**, Consejera Delegada de Metro de Madrid, y el presidente de la Fundación Freno al Ictus, **Julio Agredano**, establece un marco común para realizar **acciones de divulgación y concienciación** sobre la **importancia de la prevención y detección precoz del ictus**, así como para promover la salud en el entorno laboral. Entre las actividades previstas se encuentran campañas de sensibilización como **«Metro contra el Ictus»**, seminarios, jornadas y conferencias dirigidas a los empleados de Metro.

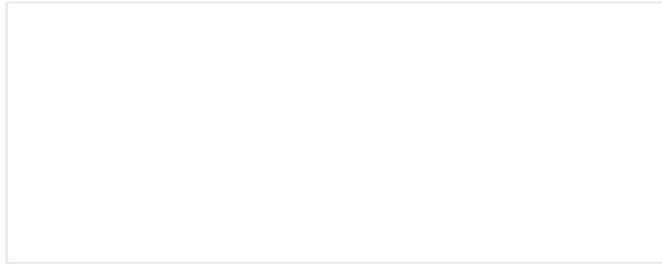


*Silvia Roldán Fernández, Consejera Delegada de Metro de Madrid, y el presidente d la Fundación Freno al Ictus, Julio Agredano, han firmado este convenio de colaboración*

Además, este acuerdo permitirá realizar **campañas divulgativas y de concienciación** a los millones de usuarios de Metro de Madrid a través de la red de estaciones, soportes gráficos y los canales de comunicación durante el mes de octubre, en el marco del **Día Mundial del Ictus**.

El convenio establece un marco común para realizar acciones de divulgación y concienciación sobre la importancia de la prevención y detección precoz del ictus, así como para promover la salud en el entorno laboral. Entre las actividades previstas se encuentran campañas de sensibilización como «Metro contra el Ictus», seminarios, jornadas y conferencias dirigidas a los empleados de Metro. Este acuerdo permitirá realizar campañas divulgativas y de concienciación a los millones de usuarios de Metro de Madrid a través de la red de estaciones, soportes gráficos y los canales de comunicación durante el mes de octubre, en el marco del Día Mundial del Ictus. Asimismo, se explicaron las líneas de colaboración entre ambas entidades para desarrollar proyectos y campañas de prevención y detectar precozmente el ictus en la comunidad de Euzkadi. Asimismo, se explicaron las líneas de colaboración entre ambas entidades para desarrollar proyectos y campañas de prevención y detectar precozmente el ictus.

organizaciones.



La **prevención y detección precoz del ictus** (<https://www.geriaticarea.com/?s=detecci%C3%B3n+ictus>) es clave en la lucha contra esta enfermedad cerebrovascular que **afecta a más de 120.000 personas cada año en España, 14.000 de ellas en Madrid** y figura como la **primera causa de muerte en mujeres** siendo la segunda a nivel global y la primera causa de discapacidad en el adulto. Por tanto, informar a la población y visibilizar la existencia y dimensión de esta enfermedad es una iniciativa clave para combatirla.

Sobre ello, **Silvia Roldán Fernández**, Consejera Delegada de **Metro de Madrid** (<https://www.metromadrid.es/es>) ha subrayado que *“la firma de este convenio pone de manifiesto el compromiso de Metro de Madrid con la salud y el bienestar de sus empleados y sus viajeros, ya que la finalidad de esta firma es divulgar y difundir la importancia de la **prevención y detección precoz** de esta enfermedad y la promoción de la salud en el entorno laboral.”*

Por su parte, el presidente de la Fundación Freno al Ictus ha declarado que *“este convenio supondrá un **impacto muy positivo en la situación actual del ictus en la sociedad y especialmente en Madrid, gracias al apoyo de Metro de Madrid haremos que el ictus sea una enfermedad más visible y conocida por todos los madrileños, gracias a este convenio se conseguirá que haya **menos mortalidad y menos discapacidad por ictus** en nuestro entorno”.***

En base a los datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** (<https://www.sen.es/>), el ictus es una de las **principales causas de discapacidad y muerte en la población mayor de 65 años**. De hecho, más del 50% de los afectados por un ictus sufren secuelas discapacitantes o fallecen, y el 35% de los casos ocurren en personas en edad laboral.

Afortunadamente, la prevención de esta enfermedad cerebrovascular es posible en la mayoría de los casos. Adoptar un estilo de vida saludable y controlar los factores de riesgo, como la **hipertensión, la diabetes y el colesterol alto**, puede reducir significativamente el

riesgo de sufrir un ictus. Para poder tomar medidas a tiempo y evitar complicaciones, es fundamental que los afectados por un ictus se unan a proyectos de prevención y detección precoz de esta enfermedad. Metro de Madrid y Fundación Freno al Ictus (<https://www.frenoalictus.org/>), informen y formen a sus empleados en materia de prevención y detección precoz del ictus.





CATEGORIA: SALUD  
(HTTPS://WWW.HECHOENCALIFORNIA1010.COM  
/CATEGORY/NOTICIAS/SALUD/)

## Clamo por un impulso en la financiación de los ACODs vinculados con la trombosis



AUTOR: IM MEDICO

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 ...

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, Madrid acogió este miércoles el 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).

Uno de sus coordinadores, el **Dr. Miguel Martín Asenjo**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y uno de los coordinadores del encuentro, recordó que en la actualidad los fármacos anticoagulantes de acción directa no están financiados 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”*, afirmó.

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. Pilar Llamas, vicepresidenta de la SETH, la primera mesa del encuentro.

En esta primera parte, el **Dr. Luis David Vivas Balcones**, del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos de 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.

**Lea Tambien: [Evitando y manejando el Síndrome del desgaste profesional \(Burnout\) en medicina](https://www.hechoencalifornia1010.com/evitando-y-manejando-el-sindrome-del-desgaste-profesional-(Burnout)-en-medicina/)**  
**(<https://www.hechoencalifornia1010.com/evitando-y-manejando-el-sindrome-del-desgaste-profesional-burnout-en-medicina/>)**



Por su parte, la **Dra. Pilar Llamas Sillero**, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz de Madrid y coordinadora del

encuentro, 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. El **Dr. Ignacio Casado Naranjo**, del Servicio de Neurología del Hospital San Pedro de Alcántara de 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, el Dr. Casado 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 del Hospital Universitario 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 de Madrid, trató las dificultades en la implementación de las recomendaciones actuales.

**Lea Tambien: ¿Cuántas calorías tiene una hamburguesa, alitas, pizza? Gustos culposos ¿los debo comer?**

**(<https://www.hechoencalifornia1010.com/cuantas-calorias-tiene-una-hamburguesa-alitas-pizza-gustos-culposos-los-debo-comer/>)**

Durante el Foro se celebró también la mesa redonda titulada *¿Hacia dónde vamos en el manejo del tratamiento antitrombótico periprocedimiento?* La **Dra. Olga Gavín Sebastián**, del Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de 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 de Gran Canaria Doctor Negrín, analizó en esta mesa redonda 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 de los temas abarcados en el encuentro. Para el **Dr. Eduardo Montero Ruiz**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de 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”.*

**Lea Tambien: [Adiós a los kilos rebeldes de abdomen, caderas y muslos con esta dieta creada por una nutricionista](https://www.hechoencalifornia1010.com/adios-a-los-kilos-rebeldes-de-abdomen-caderas-y-muslos-con-esta-dieta-creada-por-una-nutricionista)**

**(<https://www.hechoencalifornia1010.com/adios-a-los-kilos-rebeldes-de-abdomen-caderas-y-muslos-con-esta-dieta-creada-por-una-nutricionista/>)**

### **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. Francisco Marín Ortuño**, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia y coordinador del Foro, 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, los pacientes 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”.*

En la misma línea, la **Dra. María del Mar Freijo Guerrero**, del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de Cruces de Barakaldo y coordinadora del encuentro 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”.*

## Deja Un Comentario

Tu dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos obligatorios están marcados con \*

Comentario \*

Nombre \*

Correo electrónico \*

Web



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

Por **Editor** - 11 mayo, 2023



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)** 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 el Dr. 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, la Dra. Paula Matesanz, *“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.

## La periodontitis es frecuente en la edad adulta

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)”*.

## 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"*.

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 del tratamiento para la periodontitis

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, 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”*.

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 el Dr. 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, la Dra. Ana 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”.*

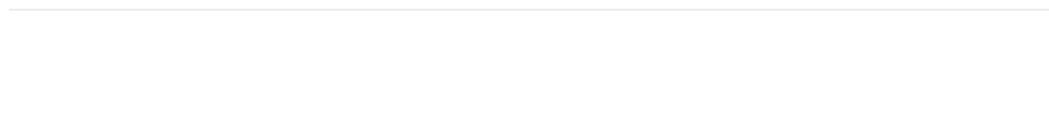
Respecto al informe elaborado, esta experta asegura que *“puede ser muy útil, sobre todo porque está fundamentado en la exhaustiva y rigurosa evaluación de las principales evidencias científicas que existen actualmente sobre la relación entre periodontitis y enfermedad neurológicas”.*

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 el Dr. Yago 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"***.

## Recomendado para ti



**Editor**

<http://huaral.pe>



INICIO ([HTTPS://INFOENERGIA.EU/](https://infoenergia.eu/)) / NOTICIAS ([HTTPS://INFOENERGIA.EU/NOTICIAS/](https://infoenergia.eu/noticias/)) / ¿CÓMO CONSEGUIR UN SUEÑO REPARADOR? LA SOLUCIÓN DE INDALO CODEX ([HTTPS://INFOENERGIA.EU/NOTICIAS/103887/COMO-CONSEGUIR-UN-SUENO-REPARADOR-LA-SOLUCION-DE-INDALO-CODEX/](https://infoenergia.eu/noticias/103887/como-conseguir-un-sueno-reparador-la-solucion-de-indalo-codex/))



NOTICIAS (HTTPS://INFOENERGIA.EU/NOTICIAS/)

# ¿CÓMO CONSEGUIR UN SUEÑO REPARADOR? LA SOLUCIÓN DE INDALO CODEX

Por Laura Gatell (<https://infoenergia.eu/author/admin/>) / 16 mayo, 2023

De acuerdo con los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), entre el 20 y el 48 % de las personas adultas han experimentado dificultades para conciliar o mantener el sueño en algún punto de sus vidas.

Aunque hombres y mujeres pueden estar afectados por el insomnio, estas últimas suelen experimentarlo en mayor medida. Además, es un problema que puede intensificarse con el paso de los años.

La dificultad para alcanzar un sueño reparador (<https://indalocodex.com/comprar-auto-superacion-libro-indalo-codex/>) tiene repercusiones en la salud de las personas, causando enfermedades como la presión arterial elevada, diabetes, fibromialgia, fallos en el riñón, entre otras. La falta de sueño aumenta la ansiedad, el estrés y la fatiga crónica. El sueño de calidad es fundamental para mantener o recuperar la salud. Por ello, los investigadores han creado métodos efectivos para mejorar el descanso de forma natural, este es el caso del Método Indalo Codex (<https://www.indalocodex.com>). Dicha técnica se puede aprender de manera rápida y sencilla a través del libro de Xaverio Muñoz publicado en Amazon ***Eliminar el insomnio en 5 minutos***.

## Conseguir un sueño reparador y profundo

En general, hay hábitos que las personas con dificultades para dormir pueden aplicar en su día a día para resolver o mejorar este problema. Entre ellos destaca cumplir una rutina diaria que implique **acostarse y levantarse siempre a la misma hora**. De esta forma, el cuerpo y la mente serán educados a una hora de descanso.

Por otra parte, antes de ir a la cama, los expertos recomiendan **ingerir alimentos ligeros**, ya que una digestión pesada puede generar un mal sueño. Asimismo, aconsejan **evitar la**

**ingesta de grandes cantidades de café o agua.** En el caso de la primera bebida, la cafeína puede inhibir el sueño. Por su parte, el exceso de agua después de las seis de la tarde puede causar interrupciones en el descanso para ir al baño durante la madrugada.

Finalmente, se ha comprobado que **alejar los equipos electrónicos** antes de dormir, tomar un **baño de agua caliente** y **meditar en la cama** resulta beneficioso para conciliar el sueño más rápido.

El libro *Eliminar el Insomnio en 5 minutos* enseña técnicas sencillas para programar un sueño profundo y reparador que se pueden adaptar a las causas personales del insomnio. Muchas personas pierden el sueño por malos hábitos, preocupaciones, enfados, rupturas sentimentales, pérdidas, miedos o por ansiedad. Posiblemente, estas técnicas de relajación para dormir sean las más completas, sencillas y eficaces porque programan el sueño con soluciones específicas para cada conflicto, según indican desde Indalo Codex.

## El método Indalo Codex

Indalo Codex es un método de superación personal que enseña técnicas fáciles de meditación dinámica que se hacen en cinco minutos. Las instrucciones para llevarlo a cabo se encuentran en el libro *Eliminar el insomnio en 5 minutos*. En él se indican **técnicas PNL** para dormir rápido programando un sueño reparador, apacible y profundo. Está indicado para personas con trastornos del sueño, que desean solucionar el insomnio de forma natural.

El método Indalo Codex no incluye medicamentos, solo contempla ejercicios de relajación que deben realizarse en la cama antes de dormir. Estos ayudan a calmar la ansiedad, estimulan el ánimo y la actitud positiva. Además, si se ponen en práctica diariamente, es posible que las personas regularicen definitivamente su sueño.

De acuerdo a los testimonios de clientes, el método ofrece cambios positivos al segundo o tercer día. Asimismo, el sueño puede mejorar los síntomas de personas con asma, asfixia, problemas en la piel o trastornos psicológicos.

Los interesados en mejorar su calidad de vida a través del sueño pueden adquirir el libro *Eliminar el insomnio en 5 minutos* a través de Amazon, tanto en formato digital al precio de 4,99 euros, impreso 19 euros.

También pueden solicitar al *email* [Indalocodex@gmail.com](mailto:Indalocodex@gmail.com) un estudio personalizado de su caso con formación *coaching* al precio de 50 euros.



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

EL BOTIQUÍN

## Pastillas para dormir: «Mucha gente prefiere tomar el medicamento sin darse cuenta de que está sufriendo una adicción»



**LUCÍA CANCELA**  
LA VOZ DE LA SALUD



Benzodiacepinas, melatonina y daridorexant: pastillas para dormir iStock

España es el país del mundo con mayor consumo de benzodiacepinas, pero también existen otros medicamentos, ¿qué opinan los expertos?



Comentar · 0

Los españoles duermen mal, poco y a rastras. No es casualidad que todo el mundo tenga, quién más o quién menos, un conocido que necesite **pastillas para dormir**. Los datos lo confirman. La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps), del Ministerio de Sanidad, ha notificado un aumento del 110 % del consumo de diazepam, más conocido por su marca comercial **Valium**, lo que sitúa a España como el país del mundo donde más se consume este tipo de píldora. Una conclusión que también se extrae del último informe anual de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE), que controla la disponibilidad de sustancias sujetas a control y de uso médico, en el que se indica que España es el lugar con mayor consumo de diazepam. No solo esto, sino que en anteriores informes del 2020 y 2021, también alcanzó el primer puesto en consumo de **benzodiacepinas** en general. Por su parte, el Observador del Uso de Medicamentos de la Aemps precisa que, por delante del diazepam, quedan sus primos hermanos, el alprazolam (Trankimazin) y el lorazepam (Orfidal).

Su consumo está especialmente vinculado a la falta de descanso. El insomnio se define como la dificultad persistente en el inicio del sueño, en su duración, consolidación o calidad que ocurre a pesar de que las circunstancias para ello sean adecuadas. Además, se suele acompañar de un nivel significativo de malestar y del deterioro de las áreas social, laboral, educativo, académica o conductual. De forma general, existen dos tipos. Por un lado, puede ser crónico si las dificultades con el sueño suceden más de tres veces por semana y, al menos, durante tres meses; o de corta duración, limitado a períodos menores. Ambos pueden suceder de forma aislada o con otras condiciones comórbidas, como acontecimientos vitales o una enfermedad.

Debido a las distintas definiciones del insomnio es complicado establecer una prevalencia concreta, de ahí que esta varíe entre un 5 y un 50 %. La **Sociedad Española de Neurología** sitúa este abanico entre un 20 y un 48 % de la población española, de los cuales un 10 % presenta algún trastorno de sueño crónico y grave. «Es un síntoma muy frecuente y casi siempre se atiende en Atención Primaria. Apenas se deriva a atención especializada, salvo casos de patologías asociadas al sueño como una parálisis», indica **Jesús Sueiro**, portavoz de la Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria.

Ante este panorama, las **benzodiacepinas** entran en acción. Se utilizan para mejorar el descanso porque tienen un efecto ansiolítico, hipnótico y relajante muscular. Pese a que hoy en día parecen tomarse como gominolas, «puede ser eficaz pero presenta limitaciones que hay que considerar como la edad, el estado general del paciente, comorbilidades, polifarmacia y posibles interacciones», precisa el documento sobre insomnio de la Sociedad Española del Sueño (SES).

Las benzodiacepinas actúan sobre el receptor **GABA** (ácido gamma-amino butírico), un neurotransmisor encargado de provocar un efecto tranquilizante en el cerebro. Cuando una persona consume el fármaco, «este se une al receptor del GABA, lo que aumenta la afinidad por el neurotransmisor. Después se abre un canal de cloro para que entre a la célula y se produce un mecanismo por el cual la neurona deja de estar continuamente produciendo estímulos», explica **Pablo Caballero**, farmacéutico del área de Divulgación Científica del Consejo General de Colegios Farmacéuticos. De ahí deriva el efecto sedante o hipnótico de las

lorazepam (Orfidal), bromazepam (Lexatin) o diazepam, entre otros.

## ¿En qué casos se pueden recetar?

Sobre el papel, la prescripción de benzodiacepinas solo está recogida para un insomnio agudo. Es más, ni siquiera es la primera línea de acción: «En el 2017, cuando se publicaron las últimas recomendaciones europeas y americanas, ya se establecía la terapia antes que las pastillas como tratamiento de elección», detalla la doctora **Ainhoa Vázquez**, coordinadora del grupo de trabajo de insomnio de la SES. Sin embargo, debido a las casuísticas en España, esto no es posible. «En algunos países europeos hay más medicina privada y es más fácil pagar una terapia, pero aquí tenemos la seguridad social, que aunque es un bien común, es mucho más complicado proporcionar terapia por falta de tiempo», describe Vázquez. Los médicos no pueden dedicarle a sus pacientes los minutos que desearían y, además, «habría una falta de formación», indica. Con todo, en el papel, el insomnio primero se aborda con terapia y, si esta resulta ineficaz, con fármacos.

### Guía sobre los psicofármacos más comunes: ¿por qué me recetan un antidepresivo contra la ansiedad?

LOIS BALADO



La realidad difiere. El doctor Jesús Sueiro establece una diferencia entre la teoría y lo que ocurre dentro de las consultas: «El protocolo dice que el insomnio debería ser tratado de manera muy puntual, con tratamientos muy cortos y con la idea de que introducir los medicamentos sirva para volver a coger el ritmo del sueño y después, dejarlos», describe el experto. Por el contrario, «debido a la falta de tiempo o a las dificultades que ponen los pacientes, **los tratamientos con benzodiacepinas** se prolongan durante meses e, incluso, años», indica. Todo ello, con la parte negativa de tolerancia y dependencia que pueden crear. «Es complicado procurar la desprescripción porque llevaría su tiempo, es engorroso y mucha gente prefiere tomar la pastilla para dormir sin darse cuenta de que está sufriendo una adicción a un medicamento», expone el profesional de Atención Primaria.

## Tipos de benzodiazepinas

Las benzodiazepinas pueden ser de distintos tipos, la prescripción de una u otra variará en función del paciente y de su contexto. «Algunas duran un poco menos en sangre y pueden dar menos efectos secundarios al día siguiente, pero producen más dependencia porque su efecto es más rápido. Por el contrario, otras duran hasta 20 horas, son más fáciles de retirar pero se relacionan con más caídas en ancianos», explica la doctora Vázquez, quién tiene claro que la benzodiazepina ideal no existe.

Así, el fármaco puede clasificarse en benzodiazepinas de **vida media-larga**, de **vida media-media** o intermedia, de vida media-corta o de vida media-ultracorta, «aunque los dos últimos no se suelen utilizar como inductores del sueño porque producen tolerancia y dependencia muy rápido, el efecto se pasa pronto y una vez se vaya, aparecerán nervios, frustración o ansiedad», aclara el divulgador científico del consejo de farmacéuticos.

## Más allá de la dependencia, estos son sus efectos secundarios

Las benzodiazepinas alteran la estructura del sueño, de forma que disminuyen la fase REM y las fases de sueño profundo, «ambas fundamentales para tener un sueño reparador y para la consolidación de la memoria», precisa la SES. Así, reducen el tiempo que una persona tarda en quedarse dormida y aumentan las horas que permanece descansando, «pero no mejoran o pueden empeorar el funcionamiento diurno», añade la entidad nacional. Así se explican parte de sus efectos secundarios.

El principal riesgo de este abordaje farmacológico es que existe la posibilidad de que produzcan tolerancia y dependencia. Un hecho a tener especialmente en cuenta en personas con historias de abuso de sustancias. Estas pastillas también pueden causar **desinhibición** o comportamiento agresivo, «facilitar la aparición del **delirio** y aumentar las tasas de accidente o mortalidad», precisa la SES. A su vez, debido al aumento en el riesgo de caídas, algunas investigaciones las han relacionado con un incremento del riesgo de fracturas de cadera.

El deterioro de la memoria y la cognición no es cosa nueva. Todo lo contrario, se ha ido documentando desde hace años. «A largo plazo, diversos estudios con una

benzodiazepinas se ha relacionado con un mayor riesgo de padecer demencias o deterioro cognitivo», precisa la SES. Por ello, debido a los efectos adversos de sobra conocidas, junto a su posible relación con la **demencia** e incremento de la mortalidad, «deben ser alarmas suficientes para que se frene su uso generalizado, especialmente en los ancianos», detalla la Sociedad Española del Sueño.

### ¿Por qué causan dependencia?

Pablo Caballero reconoce que la dependencia y la **tolerancia** es frecuente en el uso de benzodiazepinas, «lo que obliga a ir aumentando la dosis en tratamientos que duran más de una o dos semanas». ¿Cómo se produce? El farmacéutico trata de explicarlo con pocas palabras: «Al unirse a los receptores del GABA, el cuerpo responde con una especie de defensa ante ese estímulo. Por varios mecanismos, secuestra los receptores hacia dentro de la célula, los cuales suelen estar en su exterior para que el principio activo se una fácilmente, y al secuestrarlos provoca que no estén igual de disponibles. También puede ser que cambie el efecto que produce la benzodiazepina, por ejemplo», indica.

### La agencia del medicamento aconseja no superar las cuatro semanas

Por su parte, la **Aemps** recomienda recurrir a estos medicamentos hipnóticos solo cuando sea imprescindible, en su dosis mínima, por un período de tiempo que no supere las cuatro semanas y manteniendo revisiones asiduas. Una pauta que difiere del mal uso que se hace en muchos casos. En esto reside el quid de la cuestión. «El mal uso que se hace hoy en día en España se debe al tiempo prolongado. En realidad, están recomendadas para dos o cuatro semanas y la gente acaba consumiéndolas 20 años», precisa la doctora Ainhoa Vázquez, que añade a modo de autocrítica: «Creo que muchas veces todos los profesionales caemos en que un médico las puso en un momento determinado y no las quitó. Siempre debe haber un control y una retirada».

### ¿Cómo atajar el problema del insomnio?

**Ángeles Bonmatí**, fisióloga y experta en cronobiología, sueño y ritmos circadianos, apunta hacia la dirección del problema, que no solo es compleja sino que se explica mediante varias materias suspensas en España. Considera que en la actualidad, la sanidad pública no dispone de suficientes medios para abordar los

cada paciente. Indagar sobre sus hábitos diarios y exponer unas normas básicas de higiene del sueño», detalla la experta, que defiende que en muchas ocasiones, el problema reside en unos malos hábitos. También incluye la salud mental en la ecuación: «La solución rápida es recetar benzodiacepina y aprovechar el efecto ansiolítico que tiene. Pero a veces, el tratamiento está en abordar estas cosas desde un punto de vista psicoterapéutico», indica. Por ello, piensa que sería necesario que la sanidad pública dispusiera de «un número suficiente de psicólogos para absorber esta demanda». Además, por si con esto no fuese suficiente, reclama un mayor número de unidades del sueño, «que son muy pocas en nuestro sistema».

## ¿Cuánto debería dormir un adulto para que el sueño sea efectivo?

LUCÍA CANCELA



### Sin necesidad de demonizarlas

«En situaciones puntuales de ansiedad o cercanía de eventos importantes o amenazantes, se pueden usar durante un tiempo y luego quitarlas», explica el doctor **José Luis Carrasco**, experto de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (Sepsm) en trastornos de la personalidad y, además, presidente de la Sociedad de Psiquiatría de Madrid, quién señala que si este tipo de problemas se vuelven persistentes «habría que recurrir a la psicoterapia». El experto señala que, en todo caso, lo que hay que evitar es tomarlas sin prescripción médica.

«Este tipo de pastillas **son adictivas para un 15 % de la población**, pues este porcentaje tiene un carácter más adictivo y es algo que forma parte del espectro de la personalidad», detalla. Con todo, el experto en psiquiatría insiste en que no se deben demonizar: «Hay muchas personas mayores de 60 años que toman una benzodiacepina años y años para dormir y que les va fenomenal. No se hacen adictos y nunca toman de más. De hecho, si de pronto se les quita, se les puede destrozarse todo el sistema emocional», indica.

El doctor Carrasco lo compara con el uso de otros fármacos, como los indicados para la hipertensión: «Hay personas que se pueden tomar una pastilla durante 30 o 40 años por esta causa. Lo mismo para la gente con ansiedad. Esta cuestión no es

consume para buscar una sensación continua de bienestar, «acabará teniendo una adicción».

## La melatonina es natural, pero el fármaco sigue siendo algo exógeno

La **melatonina** parece haber llegado para quedarse, especialmente, en los estantes del supermercado. Su etiqueta de “natural” es la excusa perfecta para que cada uno la tome como mejor le plazca, una conducta que crea más perjuicio que beneficio. Es una hormona que produce la glándula pineal. Tiene su propio ritmo circadiano: su secreción aumenta después del anochecer, alcanza su pico máximo entre las dos y cuatro de la madrugada, pero después reducirse a medida que avanza la segunda mitad de la noche. Su rol más importante lo desempeña en el buen funcionamiento del sistema circadiano, entre los que destaca el ritmo de sueño y vigilia. Así resume el funcionamiento la doctora Ainhoa Vázquez: «Cuando hay oscuridad, nuestro cerebro produce melatonina para dormir, mientras que cuando nos levantamos, desaparece y así te mantienes despierto».

Cuando se consume, el usuario busca un efecto hipnótico. Para ello, se encuentra disponible en dos formatos. Como complemento alimenticio cuya calidad, pureza, contenido, dosificación y formulación son muy variables. Así que, tal y como explica la Sociedad Española del Sueño, es difícil valorar su eficacia. Por otra parte, existe en formato de medicamento, conocida como melatonina de **liberación prolongada**. Al haber sido diseñada para imitar la que libera cada persona, se pudo comprobar que sus niveles se mantienen similares a los fisiológicos durante toda la noche.

Lo contrario ocurre con los complementos alimenticios, que en un principio producen picos en sangre elevados, «lo que deriva en una desensibilización e internalización de receptores de melatonina, junto con una menor recuperación al día siguiente», detalla la SES.

También existen diferencias en las dosis. «En el caso de los complementos alimenticios, cada comprimido no puede llevar más de 2 miligramos de melatonina. En los fármacos es diferente. En España se comercializan algunos que tienen hasta 5», detalla el farmacéutico, Pablo Caballero.

## ¿En qué casos la prescribe un médico?

Aunque la mona se vista de seda, mona se queda. La doctora miembro de la SES destaca que tanto la melatonina presente en los complementos alimenticios, como la que se puede prescribir en consulta, «son un fármaco ya que son la misma sustancia», señala.

A día de hoy, se reconocen dos usos. En primer lugar, como **cronorregulador** en los trastornos del ritmo circadiano, «como por ejemplo el retraso de fase o el jet lag»; o bien, como un hipnótico. «A este respecto, lo bueno que tiene es que los efectos secundarios que se han podido ver son leves y no produce esa dependencia o tolerancia que encontramos en los fármacos del sueño», indica. Con todo, si bien es una alternativa, «la potencia no se iguala a la de las benzodiacepinas», precisa la doctora Vázquez. Eso que vaya por delante.

Este fármaco tiene su parte negativa, en especial, en los formatos de complemento alimenticio. «No tenemos tantos controles porque no los necesitan para comercializarlos, así que no sabemos cuánto dura en sangre, por ejemplo. Al no tener ensayos clínicos, tampoco tenemos la ciencia para recomendárselo al paciente de la manera adecuada», lamenta. A su vez, el problema que encuentra respecto a la melatonina de liberación prolongada es que no viene dado por su eficacia, sino por su precio: «No entran por la seguridad social y son caros», indica.

### **Piden que se consuma con control de un profesional sanitario**

La filosofía de “yo me lo guiso, yo me lo como” en esta materia no es recomendable. «Se sabe que es poco tóxica, pero en cualquier caso pueden aparecer molestias como **dolor de cabeza**, somnolencia o malestar gastrointestinal», precisa el divulgador del Consejo General de Farmacéuticos de España.

Por ello, no es de extrañar que todos los expertos consultados recomienden que siempre se utilice bajo el control de un profesional sanitario. Tanto por su dosis, como por la hora en que hay que consumirla.

Siguiente pregunta, ¿su uso se podría extender a lo largo de varios años? «De los ensayos clínicos que hay sobre los fármacos comercializados de melatonina de liberación prolongada, uno se hizo durante un año aunque en el prospecto se indica que como máximo se utilice durante tres meses porque la Agencia Europea del Medicamento prefiere ser prudente. El otro ensayo, y más reciente, se realizó

Vázquez.

## **Daridorexant, una mejor opción que todavía no está presente en España**

El año pasado la Comisión Europea autorizó la comercialización del medicamento que abre todas las puertas a la esperanza en el tratamiento del insomnio crónico: el **daridorexant**. Este fármaco paraliza la activación de los receptores de la **orexina**, una hormona involucrada en la vigilia, lo que permite que la persona alcance el sueño. Así explica Pablo Caballero, farmacéutico, su mecanismo de acción: «La orexina tiene un efecto estimulante y una de sus funciones es mantenernos despiertos. El daridorexant antagoniza los receptores de esta hormona de forma que esta no puede activarlos, favoreciendo el sueño», indica el experto.

Un artículo publicado en la revista *The Lancet Neurology* destacó que el fármaco es seguro, induce al sueño, consigue mantenerlo a lo largo de la noche y, además, no causa **somnolencia** al día siguiente (uno de los principales problemas de las benzodiacepinas). En suma, tampoco produce tolerancia. Con todo, todavía no existe ningún medicamento que lo contenga en España.

Ainhoa Vázquez formó parte de los equipos involucrados en los ensayos. «Lo beneficioso que se observó en esta investigación fue que durante el día, los pacientes estaban alerta, mientras que por la noche mejoraba el sueño», destaca la experta de la SES. Precisamente, está indicado para los casos de insomnio en adultos más graves «que duren más de tres meses y produzcan un enorme impacto en el funcionamiento rutinario del paciente», destaca el farmacéutico.

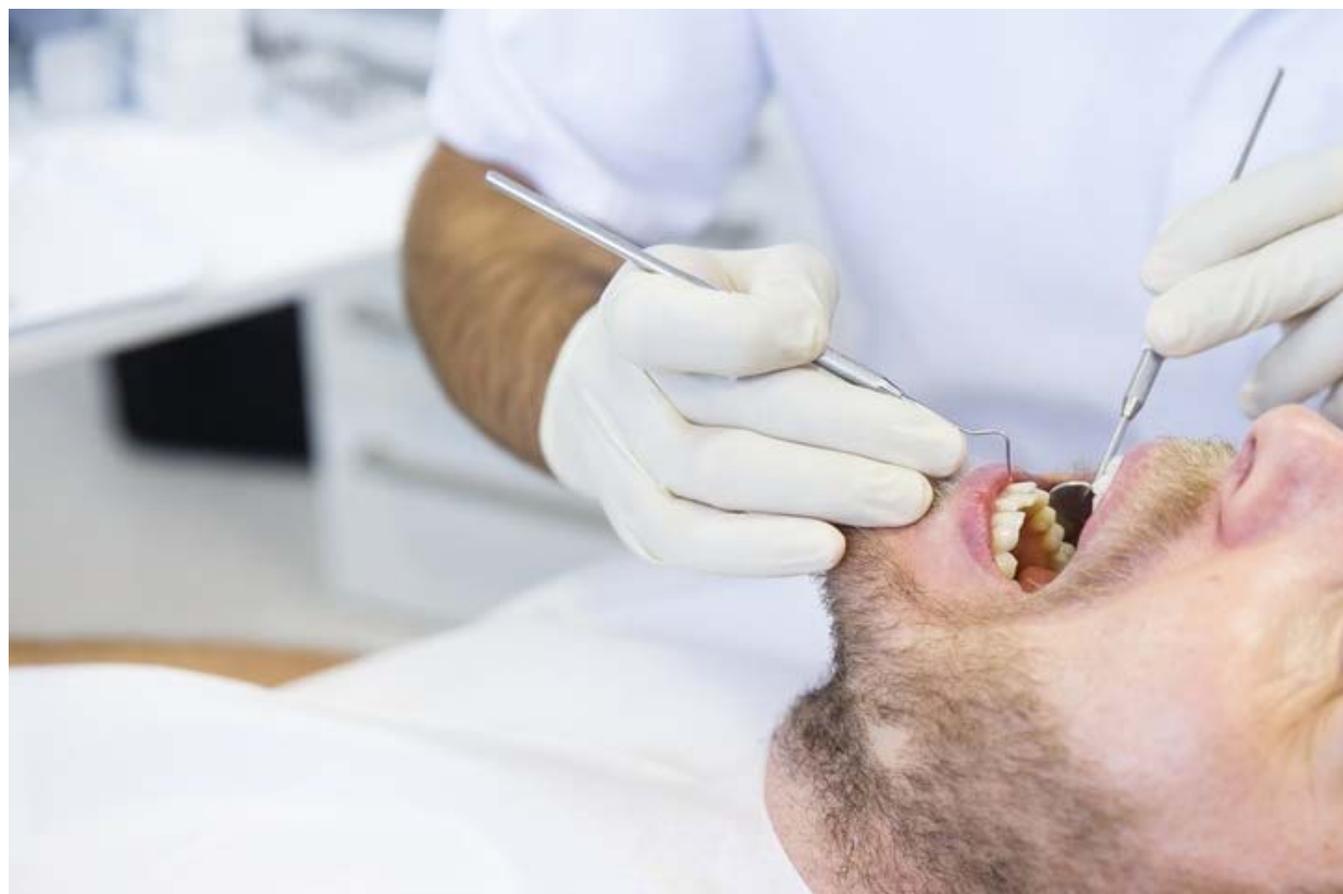
Por lo observado, tampoco crea dependencia. Tras hacer un año de seguimiento de su consumo, se vio que al retirarse, «no tuvo más efecto rebote que con el placebo, de forma que no se encontró la dependencia y tolerancia que se puede producir con las benzodiacepinas», precisa la doctora Vázquez.

Si bien las expectativas están por todo lo alto, la doctora guarda espacio para la duda: «Los médicos siempre queremos verlo en el día a día. Al fin y al cabo, los estudios se hacen con pacientes sin enfermedades, sin fármacos o comorbilidades importantes, mientras que las personas que nos suelen visitar no tienen por qué tener este perfil», detalla. Queda ver cómo actuará en la realidad.

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

11 Mayo 2023

Lanza / MADRID



Dentista, imagen de archivo

**La 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**

PRIVACIDAD

## **Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).**

El informe 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), 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

**PRIVACIDAD**

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

**PRIVACIDAD**

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

**PRIVACIDAD**

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.

## **Una buena salud dental es clave a nivel neurológico**

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 crucial, y yo veo que cada vez más en la consulta tenemos pacientes que,

**PRIVACIDAD**

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.

## TE PUEDE INTERESAR



### ¡Tu cocina a tu gusto!

Nuestros asesores especialistas en cocinas te asesoran donde estés



### CITROËN C3

Easy Days REVOLUTION. Con stock disponible del 10 al 24 de mayo



### CITROËN C4

Easy Days REVOLUTION. Con stock disponible del 10 al 24 de mayo



### Elegido mejor coche del año

Descubre el nuevo Avenger. El primer Jeep 100% Eléctrico



### Coche Del Año 2023

Nuevo Jeep® Avenger. Combinación única de estilo y funcionalidad



### Enamora en cualquier terreno

Kia Stonic. Puro dinamismo dentro y fuera de la ciudad



### Joven millonario

La joven de 21 años revela cómo gana 25.450 euros a la semana



### ¿Tienes seguro de salud?

¡Ven a Sanitas! El seguro de salud n completo desde 31,90 €

## Temas relacionados

[alzheimer](#) · [dentista](#) · [ictus](#) · [peridontitis](#) · [Salud](#)

HOLA!

## Consejos útiles para ayudar a un familiar diagnosticado con la enfermedad de Alzheimer



hola.com

jue, 11 de mayo de 2023, 12:45 p. m. GMT+2 · 4 min de lectura



Uno de los diagnósticos que pone patas arriba la vida de las familias es el de la enfermedad de Alzheimer. Cuando se confirma que las **pérdidas de memoria, los despistes o los cambios en el carácter** se debían a la enfermedad, sin duda las familias afrontan con incertidumbre todo lo que está por venir. Un problema que, además, afecta a un buen número de familias, pues en España, y según datos de la Sociedad Española de Neurología, **tienen Alzheimer unas 800.000 personas**, de las cuales la mitad estaría sin diagnosticar, lo que complica más la situación. Y es que la detección precoz es, sin embargo, clave para detener dicho progreso y para **mejorar la calidad de vida de quienes la padecen y de las personas que conviven con ellos.**

Es fundamental que los pacientes que padecen esta enfermedad neurodegenerativa mantengan, mientras sea posible, la actividad. Nos lo cuenta **Teófilo González Villalba**, terapeuta ocupacional en los centros de día Neurovida, que detalla que es importante plantear una serie de terapias que incluyen unas rutinas diseñadas para ellos: talleres de estimulación cognitiva, funcional y motora, ejercicios del lenguaje musicoterapia y distintos talleres de entretenimiento. Todo con un objetivo muy claro: se trata de que **se sientan útiles**, pero, muy importante: también **queridos e integrados socialmente.**

Lee también: [¿Cuáles son las diferencias entre el alzhéimer y la demencia?](#)

**Patricia Durán Sevillano**, logopeda de dichos centros, aporta estas recomendaciones:

### MÁS POPULARES

El príncipe Jorge le pidió al rey Carlos III cambiar una centenaria tradición en la coronación para...

LA NACION · 3 min de lectura



"Vine aquí a desaparecer del mundo": la peligrosa ciudad subterránea de Las Vegas en la...

BBC News Mundo · 18 min de lectura



Critican a Alejandra Guzmán por publicar fotos de Silvia Pinal

El Universal · 2 min de lectura



Un equipo de arqueólogos buscaba la tumba de Cleopatra y descubrió un "milagro..."

LA NACION · 3 min de lectura



La tragedia que vivió María Félix como mamá

El Universal · 6 min de lectura



Lo cierto es que sobre el papel puede parecer sencillo. Pero una vez que aparece el problema, nos damos cuenta de que no lo es tanto. No es tarea fácil para los familiares y cuidadores que se ven de frente con el Alzheimer de un ser querido, lo cual hace que se vean desbordados en no pocas ocasiones. Por eso, los expertos nos resumen algunos consejos útiles, resumiendo, de forma clara y sencilla lo que

[Continuar leyendo la historia](#)

Nuestro objetivo es crear un lugar seguro y atractivo para que los usuarios se conecten en relación con sus intereses. Para mejorar la experiencia de nuestra comunidad, suspenderemos temporalmente los comentarios en los artículos.

## HISTORIAS MÁS RECIENTES



iProfesional

### El Gobierno oficializó la suba del piso de Ganancias: de cuánto será a partir de este mes y a cuántos

El Gobierno oficializó la suba del piso de Ganancias: de cuánto será a partir de este mes y a cuántos asalariados alcanza

hace 21 horas



iProfesional

### Tarifas eléctricas: cómo impacta el fuerte ajuste interanual que afrontan los hogares de mayores

Tarifas eléctricas: cómo impacta el fuerte ajuste interanual que afrontan los hogares de mayores ingresos

hace 21 horas



Anuncio • Aporia | Enlaces Publicitarios

### El Costo De La Liposucción Láser En 2023

Los precios podrían sorprenderlo



AFP

### Los paramilitares se instalan en las casas de los civiles en Jartum

Desde el inicio del sangriento conflicto entre dos generales rivales en Sudán, Mohammed había estado atrincherado en

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

📅 11/05/2023 👤 SD

- ✓ Mañana se celebra el Día de la Salud de las Encías 2023

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) 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 el Dr. 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, la Dra. Paula Matesanz, *"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.

## 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"*.

## 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.

## 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, 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**

Mañana se celebra el Día de la Salud de las Encías 2023, una actividad que tiene lugar todos los 12 de mayo y que fue iniciada por SEPA en España en 2014, 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.

Psicología

Tecnología

Medicina

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

Agencias

Jueves, 11 de mayo de 2023, 14:56 h (CET)

@DiarioSigloXXI



MADRID, 11 (EUROPA PRESS)

La 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

### Noticias relacionadas

Europa sufre un aumento de los casos de 'E. coli' resistente a los antibióticos de último recurso, según el ECDC

El 70% de personas que han tenido una idea suicida han tenido sintomatología depresiva antes, según una experta

Un estudio advierte de que hasta la mitad de los menores asocia un "buen físico" con la aceptación social

Los gatos domésticos han adquirido las mismas variantes de Covid-19 que sus dueños durante la pandemia, según un estudio

Investigadores españoles diseñan un exoesqueleto robótico para niños con distrofia muscular de Duchenne

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 polimedcados, que tienen muchas dificultades y creo que el manejo tiene que ser conjunto", ha afirmado.

---

[Quiénes somos](#) | [Sobre nosotros](#) | [Contacto](#) | [Aviso legal](#) |  |  |  |  |  | 

© Diario Siglo XXI. Periódico digital independiente, plural y abierto | Director: Guillermo Peris Peris

PORTADA SALUD

## ¿Qué es el insomnio familiar fatal por el que puedes morir de sueño?



Carlos Losada   Madrid  
16/05/2023   06:30h.



En el mundo se han dado menos de 200 casos de insomnio familiar fatal y la mitad son de España

No hay cura para esta rara enfermedad que afecta al sueño y provoca demencia

[Dormir no es de vagos, ni una pérdida de tiempo: "El sueño es el mayor esfuerzo de la madre naturaleza contra la muerte"](#)

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), entre un 20 % y un 48 % de la población adulta "sufre en algún momento [dificultad para iniciar o mantener el sueño](#) y que en al menos un 10% de los casos es debido a algún trastorno de sueño crónico y grave, una cifra que incluso podría ser mayor por el alto número de pacientes que no están diagnosticados". Afortunadamente, una muestra ínfima de esas situaciones se debe al **insomnio familiar fatal**.

## ¿Qué es el insomnio familiar fatal?

### MÁS

---

- | [Día Mundial de las enfermedades raras: ¿cuáles son las más comunes en España?](#)
- | [Enfermedades autoinflamatorias: cuando nuestra primera línea de defensa se descontrola](#)
- | [Cómo afecta al sueño la llegada de la primavera](#)

En este caso no estamos hablando de un [trastorno pasajero](#), sino que se trata de una **enfermedad muy extraña** y, como su propia denominación indica, de **fatales consecuencias**.

No en vano, se han contabilizado muy pocos casos en todo el mundo, siendo España el país más afectado con aproximadamente la mitad de los enfermos. Según el Instituto de Salud Carlos III en las últimas décadas **se han notificado casi 80 afectados en nuestro país y la mitad de ellos corresponden a habitantes del País Vasco.**

De hecho, este último dato no resulta tan raro como pudiera parecer, ya que el insomnio familiar fatal es una **enfermedad genética hereditaria**. Y es que, si una persona tiene el gen que lo provoca, la probabilidad de que se lo transmita a sus descendientes es del 50%.

En cuanto a su peligrosidad, cabe señalar que **llega a afectar al sistema nervioso** de tal modo que la esperanza de vida se disminuye considerablemente.

## Síntomas del insomnio familiar fatal

Los **primeros síntomas** no suelen aparecer hasta los 50 años aproximadamente (aunque podrían darse a cualquier edad). A partir de ahí los más comunes son los siguientes:

- **Insomnio.** Desde que la enfermedad se manifiesta, la persona que la padece cada vez consigue dormir menos tiempo. Además, presenta constantes episodios oníricos y tiende a tener despertares cada vez más frecuentes. Esto repercute en todas las actividades que realiza diariamente.
- **Demencia.** De forma paralela **la demencia** empeora paulatinamente ya que esta patología es de tipo neurodegenerativo progresivo.
- **Otros síntomas.** Además de los anteriores también hay que mencionar la

disfunción eréctil, etc.

El resultado es que el enfermo entra en un proceso letal que acabará con su vida con antelación (llegando a estar en estado de coma), ya que **no hay tratamiento** que pueda frenar esta enfermedad y mucho menos erradicarla. Lo único que por el momento se puede hacer es aliviar los síntomas antes referidos.

## ¿Cuáles son sus causas?

Esta enfermedad genética **comienza cuando muta el gen PRNP**, cuya misión es la codificación de la proteína priónica. Esta mutación es la causante de que dicha proteína no realice sus funciones como debe, lo que a su vez provoca la reducción del número de neuronas presentes en el tálamo. Al ser degenerativa, el proceso no se puede revertir y el cerebro cada vez se encuentra más afectado, hasta que llega a la situación comatosa antes comentada. En definitiva, el insomnio familiar fatal es tan peligroso como –por fortuna– poco frecuente.

TEMAS

Enfermedades

Actualidad

---

Programas

---

Corporativo

---

Seguir navegando

---

Más de Mediaset

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

A partir de este informe, la Sociedad Española de Neurología va a recomendar a todos los neurólogos que en sus informes hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodenta

Redacción TD — 12/05/2023 09:01 en Actualidad



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

## PUBLICIDAD

- ▶ Los alumnos con autismo crecen y ya es la discapacidad más prevalente en las aulas
- ▶ CERMI Andalucía exige en el Parlamento que se garantice la participación política de las personas con discapacidad
- ▶ Los edulcorantes son aptos para diabéticos y sin efectos sobre la glucemia, estudio

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)** 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 el Dr. 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, la Dra. Paula Matesanz, “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**.

---

## 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.

#### PUBLICIDAD

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”.

## 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”.

→ [Fundación ONCE lanza once nuevos cursos gratuitos para personas con discapacidad](#)

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 Dr. José Miguel 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 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”.

→ [WhatsApp dejará de funcionar en algunos dispositivos](#)

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 el Dr. 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, la Dra. Ana 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 neurológicas”. 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 el Dr. Yago 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.

Temas: [actualidad](#) [discapacidad](#)

### Información

**Sitemap**

**Quiénes Somos**

**Buenas prácticas**

**Contacto**

**Aviso Legal**

**Política de privacidad y cookies**

**Mapa del sitio**

**OTIUM**

### Actualidad

**Actualidad**

**Prestaciones y Empleo**

**Consumo y Bienestar**

**Sociedad**

**Deportes**

**Discapacidad**