



**SALUD P 4 Y 5**

**El alzhéimer afecta a la mitad de los mayores de 80 años**





# Más de la mitad de los mayores de 80 años sufre síntomas de alzhéimer

► Los especialistas estiman que en 25 años se triplicarán los casos por la mayor esperanza de vida  
 ► El presidente de la Sociedad Murciana de Neurología afirma que «es fundamental cuidar nuestro cerebro con buenos hábitos y que la dieta mediterránea y el buen humor son indispensables»

ANA GARCÍA

■ Confusión, problemas de memoria o pérdida del habla son algunos de los síntomas del alzhéimer, una de las enfermedades neurodegenerativas más habituales entre las personas mayores y cuyos efectos sufren más de la mitad de quienes superan los 80 años de edad.

Las cifras que maneja la Consejería de Salud muestran que unas 55.000 personas de la Región de Murcia padecen algún grado de deterioro cognitivo, de ellas, unas 38.500 presentan la enfermedad de Alzheimer, lo que supone el 70% de los casos.

Ante la conmemoración ayer, 21 de septiembre, del Día Mundial del Alzheimer, los especialistas llaman la atención sobre la importancia de cuidar nuestro cerebro y para ello hay que cumplir con unos hábitos de vida saludables. Así lo indica el presidente de la Sociedad Murciana de Neurología, Heriberto Rodríguez, quien afirma que «es fundamental tener buenos hábitos, entre los que destaca el huir de tóxicos como el alcohol y el tabaco y seguir la dieta mediterránea».



«Las cefaleas y el deterioro cognitivo son las causas más habituales de visita en la consulta»

HERIBERTO RODRÍGUEZ  
 PTE. SOCIEDAD MURCIANA DE NEUROLOGÍA

El especialista murciano recuerda que «las dietas adecuadas para el cerebro son las mismas que sirven para cuidar el corazón», ya que éste forma parte del sistema circulatorio y si se abusa de la sal o las grasas existe mayor

riesgo de sufrir cualquier incidente neurológico, como puede ser un ictus.

El doctor Rodríguez, neurólogo en el Área VI de Salud de la Región de Murcia, explica que la Sociedad Española de Neurología (SEN) también celebra entre el 25 y el 29 de septiembre la Semana del Cerebro y para ello ha editado un decálogo para mantener un cerebro saludable. Entre las pautas a seguir destacan el potenciar las relaciones sociales, llevar una dieta equilibrada, evitar el sobrepeso, realizar actividades que estimulen la actividad cerebral y mantengan activo cognitivamente como leer, escribir, participar en juegos de mesa o realizar actividades manuales, evitar los tóxicos como alcohol, tabaco y contaminación, y eliminar el estrés, ya que tener una actitud positiva y el buen humor fortalecen el cerebro.

Según datos de la SEN, alrededor del 20% de la población tiene alguna enfermedad neurológica. Enfermedades como el ictus, alzhéimer y otras demencias, parkinson o la ELA lideran en nuestro país los rankings de mortalidad y discapacidad, mientras

que otras enfermedades neurológicas como la migraña, la epilepsia, o la esclerosis múltiple también contribuyen enormemente a la carga de discapacidad.

El doctor Heriberto Rodríguez afirma que en el hospital, el motivo más habitual de ingreso por la puerta de Urgencias son los ictus, mientras que en consulta las dolencias que más ven los neurólogos son cefaleas y deterioro cognitivo, como fallos de memoria o trastornos del movimiento.

«Las enfermedades neurológicas son responsables del 23% de los años de vida perdidos por muerte prematura y son las causantes del 19% de las muertes que se producen cada año en España», señala el doctor Jesús Porta-Etessam, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología.

La mayor edad de la población y el aumento de la esperanza de vida hace que la previsión sea que las cifras seguirán en aumento en los próximos años si no se toman medidas. Se estima que en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentarán un 35% y que en 25 años se triplica-



Los consejeros Conchita Ruiz y Juan José Pedroño inauguraron ayer las instalaciones junto al alcalde de Murcia. L.O.

rá el número de casos del alzhéimer y de parkinson.

El alzhéimer es una enfermedad progresiva, que se caracteriza por una degeneración de las células nerviosas del cerebro y una disminución de la masa cerebral, de ahí que los especialistas insistan en la prevención y en la importancia de realizar actividades con las que mantener activo el cerebro, evitando o frenando su deterioro progresivo. En este caso, los factores externos y los hábitos de consumo también tienen un peso destacado.



## La Sanidad murciana hace seguimiento a **3.400 pacientes** con demencia

► La Comunidad Autónoma, a través del Servicio Murciano de Salud (SMS), lleva a cabo el seguimiento especializado de más de 3.400 pacientes con demencia cada año, de los que aproximadamente 2.000 padecen alzhéimer. El SMS cuenta con dos unidades especializadas en demencias. En la del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia son tratados

2.400 pacientes, de los que unos mil padecen la enfermedad de Alzhéimer; en el caso de la Unidad de Demencias del Virgen del Rosell, en Cartagena, se hace seguimiento a mil pacientes al año, de los que 700 han desarrollado esta enfermedad. Las cifras que manejan los responsables de Salud señalan que en la Región unas 55.000 personas padecen

algún grado de deterioro cognitivo y el 70 por ciento de ellas presentan la enfermedad de Alzhéimer.

El consejero de Salud, Juan José Pedroño, afirma que «debido al envejecimiento de la población, las demencias son enfermedades cada vez más prevalentes» y destaca que «en la Región de Murcia se ofrece atención espe-

cializada a través de las unidades de demencias situadas en el Hospital Virgen de la Arrixaca, en Murcia, y el Virgen del Rosell en Cartagena».

La enfermedad de Alzheimer es una patología de gran complejidad que necesita de atención especializada por parte de equipos multidisciplinares compuestos por profesionales de Neurología, Neurocirugía,

Medicina de Familia, Psiquiatría, Fisioterapia, Enfermería o Trabajo Social, Terapia Ocupacional, entre otros. Por sus patologías y grado de enfermedad, los pacientes que sufren la enfermedad reciben una atención más especializada; el resto son derivados a los distintos servicios de Neurología de su área de referencia para su seguimiento y tratamiento.



22 Septiembre, 2023

Una mujer prueba uno de los aparatos del parque inaugurado ayer. FRANCISCO PEÑARANDA



# Un parque para los recuerdos

INAUGURAN EN EL PUNTAL UN ÁREA BIOSALUDABLE PARA TERAPIAS CONTRA EL **ALZHEIMER**, UNA ENFERMEDAD QUE SUFREN EN LA REGIÓN MÁS DE LA MITAD DE LOS MAYORES DE 80 AÑOS **4 Y 5**

# Más de la mitad de los mayores de 80 años sufre síntomas de Alzheimer

► Los especialistas estiman que en 25 años se triplicarán los casos por la mayor esperanza de vida  
► El presidente de la Sociedad Murciana de Neurología afirma que «es fundamental cuidar nuestro cerebro con buenos hábitos y que la dieta mediterránea y el buen humor son indispensables»

ANA GARCÍA

■ Confusión, problemas de memoria o pérdida del habla son algunos de los síntomas del Alzheimer, una de las enfermedades neurodegenerativas más habituales entre las personas mayores y cuyos efectos sufren más de la mitad de quienes superan los 80 años de edad.

Las cifras que maneja la Consejería de Salud muestran que unas 55.000 personas de la Región de Murcia padecen algún grado de deterioro cognitivo, de ellas, unas 38.500 presentan la enfermedad de Alzheimer, lo que supone el 70% de los casos.

Ante la conmemoración ayer, 21 de septiembre, del Día Mundial del Alzheimer, los especialistas llaman la atención sobre la importancia de cuidar nuestro cerebro y para ello hay que cumplir con unos hábitos de vida saludables. Así lo indica el presidente de la Sociedad Murciana de Neurología, Heriberto Rodríguez, quien afirma que «es fundamental tener buenos hábitos, entre los que destaca el huir de tóxicos como el alcohol y el tabaco y seguir la dieta mediterránea».



«Las cefaleas y el deterioro cognitivo son las causas más habituales de visita en la consulta»

HERIBERTO RODRÍGUEZ  
PTE. SOCIEDAD MURCIANA DE NEUROLOGÍA

El especialista murciano recuerda que «las dietas adecuadas para el cerebro son las mismas que sirven para cuidar el corazón», ya que éste forma parte del sistema circulatorio y si se abusa de la sal o las grasas existe mayor

riesgo de sufrir cualquier incidente neurológico, como puede ser un ictus.

El doctor Rodríguez, neurólogo en el Área VI de Salud de la Región de Murcia, explica que la Sociedad Española de Neurología (SEN) también celebra entre el 25 y el 29 de septiembre la Semana del Cerebro y para ello ha editado un decálogo para mantener un cerebro saludable. Entre las pautas a seguir destacan el potenciar las relaciones sociales, llevar una dieta equilibrada, evitar el sobrepeso, realizar actividades que estimulen la actividad cerebral y mantengan activo cognitivamente como leer, escribir, participar en juegos de mesa o realizar actividades manuales, evitar los tóxicos como alcohol, tabaco y contaminación, y eliminar el estrés, ya que tener una actitud positiva y el buen humor fortalecen el cerebro.

Según datos de la SEN, alrededor del 20% de la población tiene alguna enfermedad neurológica. Enfermedades como el ictus, Alzheimer y otras demencias, parkinson o la ELA lideran en nuestro país los rankings de mortalidad y discapacidad, mientras

que otras enfermedades neurológicas como la migraña, la epilepsia, o la esclerosis múltiple también contribuyen enormemente a la carga de discapacidad.

El doctor Heriberto Rodríguez afirma que en el hospital, el motivo más habitual de ingreso por la puerta de Urgencias son los ictus, mientras que en consulta las dolencias que más ven los neurólogos son cefaleas y deterioro cognitivo, como fallos de memoria o trastornos del movimiento.

«Las enfermedades neurológicas son responsables del 23% de los años de vida perdidos por muerte prematura y son las causantes del 19% de las muertes que se producen cada año en España», señala el doctor Jesús Porta-Etessam, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología.

La mayor edad de la población y el aumento de la esperanza de vida hace que la previsión sea que las cifras seguirán en aumento en los próximos años si no se toman medidas. Se estima que en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentarán un 35% y que en 25 años se triplica-



Los consejeros Conchita Ruiz y Juan José Pedroño inauguraron ayer las instalaciones junto al alcalde de Murcia. L.O.

rá el número de casos del Alzheimer y de parkinson.

El Alzheimer es una enfermedad progresiva, que se caracteriza por una degeneración de las células nerviosas del cerebro y una disminución de la masa cerebral, de ahí que los especialistas insistan en la prevención y en la importancia de realizar actividades con las que mantener activo el cerebro, evitando o frenando su deterioro progresivo. En este caso, los factores externos y los hábitos de consumo también tienen un peso destacado.



22 Septiembre, 2023



## La Sanidad murciana hace seguimiento a **3.400 pacientes** con demencia

► La Comunidad Autónoma, a través del Servicio Murciano de Salud (SMS), lleva a cabo el seguimiento especializado de más de 3.400 pacientes con demencia cada año, de los que aproximadamente 2.000 padecen alzhéimer. El SMS cuenta con dos unidades especializadas en demencias. En la del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia son tratados

2.400 pacientes, de los que unos mil padecen la enfermedad de Alzhéimer; en el caso de la Unidad de Demencias del Virgen del Rosell, en Cartagena, se hace seguimiento a mil pacientes al año, de los que 700 han desarrollado esta enfermedad. Las cifras que manejan los responsables de Salud señalan que en la Región unas 55.000 personas padecen

algún grado de deterioro cognitivo y el 70 por ciento de ellas presentan la enfermedad de Alzhéimer.

El consejero de Salud, Juan José Pedreño, afirma que «debido al envejecimiento de la población, las demencias son enfermedades cada vez más prevalentes» y destaca que «en la Región de Murcia se ofrece atención espe-

cializada a través de las unidades de demencias situadas en el Hospital Virgen de la Arrixaca, en Murcia, y el Virgen del Rosell en Cartagena».

La enfermedad de Alzheimer es una patología de gran complejidad que necesita de atención especializada por parte de equipos multidisciplinares compuestos por profesionales de Neurología, Neurocirugía,

Medicina de Familia, Psiquiatría, Fisioterapia, Enfermería o Trabajo Social, Terapia Ocupacional, entre otros. Por sus patologías y grado de enfermedad, los pacientes que sufren la enfermedad reciben una atención más especializada; el resto son derivados a los distintos servicios de Neurología de su área de referencia para su seguimiento y tratamiento.



# «Llevo 23 años sin salir de noche. Vivo cansado y nunca duermo bien»

► Juan José Bueno, uno de los 25.000 narcolépticos en España, el 60% sin diagnosticar, pide «ser comprendidos»

Javier Villaverde. MADRID

Apesar de sufrir narcolepsia «desde los tres años», Juan José Bueno, vecino de 57 años de Burlada, un pueblo de 20.000 habitantes a 3 kilómetros de Pamplona, no conocía «esa palabra» hasta que fue diagnosticado de esta enfermedad neurológica crónica en 2007 con 41 años «por un neurólogo»: «Yo le contaba a los médicos y a todo el mundo que me caigo, me desmayo, me duermo de repente... entré a la consulta, me empezó a contar todos mis síntomas porque había leído mi historial y me dijo: 'Esto es una cosa seria. Sufres narcolepsia'». Aunque el doctor le explicó a Juan José que no se iba a curar nunca, «ese día fue como volver a nacer»: «Fue un alivio. Por fin sabía lo que me ocurría», contaba ayer a LA RAZÓN en la víspera del Día Internacional de la Narcolepsia, que se celebra cada 22 de septiembre desde el año 2018.

Juan José está «jubilado por decreto judicial desde hace cuatro años», después de trabajar en una fábrica de coches de Volkswagen: «Me jugaba la vida trabajando. Montaba vehículos y tenía que ir

moviéndome para evitar unas presas. Cuando caía dormido, aunque fuesen pocos minutos y normalmente de pie, me quedaba en una zona peligrosa. Si no llegan a funcionar las alertas de seguridad, las máquinas me hubiesen aplastado varias veces», recordaba Juan José, quien se recupera ayudado por un bastón de una caída en octubre que le fracturó la cadera.

Juan José es una de las 25.000 personas que padecen narcolepsia en España, según la estimación de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 60% sin diagnosticar. Cuando los responsables de su empresa se dieron cuenta de lo que le ocurría, «me dijeron que fuese pero no hiciese nada». «Lo único que hacía era llevar cafés a mis compañeros. Me sentía inútil. Querían que me fuese voluntariamente. Así estuve tres años hasta que en 2019 me aprobaron la jubilación anticipada en el juicio». Unas tres millones de personas padecen narcolepsia en todo el mundo, pero solo el 15% están diagnosticadas, con una incidencia estimada por la SEN de entre 20 y 50 casos por cada 100.000 habitantes.

Durante su vida Juan José se ha quedado dormido de un momento a otro en muchos bares «pareciendo un borracho», ha sufrido «muchas caídas» y «se me han caído cajas de tres o cuatro kilos en los pies». Sin embargo, lo peor es la fatiga crónica: «Vivo cansado y nunca duermo bien. Jamás llegó a conciliar el sueño durante más de tres horas seguidas». Una buena «higiene del sueño» es clave para



Juan José Bueno, navarro de 56 años que sufre narcolepsia

«poder vivir con esto». «Llevo 23 años sin salir de noche. Como tarde a las 11 voy a la cama».

Además de la narcolepsia, Juan José sufre hipertensión «porque estar todo el día cansado nos provoca otras enfermedades». Un 30% de los pacientes con narco-

lepsia presentan hipertensión, más de un 15% diabetes, un 27% colesterol, un 19% problemas de tiroides y más de un 20% migraña, subraya la SEN.

Juan José pide «ser comprendidos y más información» sobre este trastorno del sueño que en la Unión Europea su diagnóstico se retrasa 9,7 años, en España 11,4 años y en Francia 2 años, apunta un reciente estudio publicado por la revista «Nature and Science of Sleep». Enrique López, presidente de la Asociación Española de Narcolepsia, reclama «más formación de los médicos».

**3 millones de personas en el mundo sufren narcolepsia: solo el 15% diagnosticados**



22 Septiembre, 2023

# Después de décadas de oscuridad, hay esperanza contra el alzhéimer

«El alzhéimer es un problema complejo y probablemente no habrá soluciones simples. Como con otras enfermedades, como el sida, no será un solo medicamento sino que será un cóctel», afirman expertos

AEF / MADRID

Después de dos décadas de oscuridad en el camino para encontrar un freno para el alzhéimer, este año ha habido algo de luz y esperanza gracias a dos nuevos fármacos que han arrojado modestos pero robustos resultados y que pueden suponer los primeros pasos para derrotar esta complicada enfermedad.

Expertos y pacientes coinciden en que 2023 podría ser un punto de inflexión en la investigación contra la patología. ¿Las razones? el fármaco lecanemab, aprobado ya por la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA, en inglés) y el donanemab, cuyos buenos datos fueron presentados el pasado mes de julio en la Conferencia Internacional de Alzheimer, en Amsterdam. «El alzhéimer es un problema complejo y probablemente no habrá soluciones simples. Como con otras enfermedades, como el sida, no será un solo medicamento sino que será un cóctel», vaticina, en declaraciones a EFE, el secretario del grupo de estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Pascual Sánchez.

## LA ENFERMEDAD DE LAS PLACAS.

La enfermedad, de la que hoy se conmemora el día mundial, se caracteriza por la acumulación en el cerebro de dos tipos de proteínas: una de ellas es la beta-Amiloide, que se pliega mal y se acumula fuera de las células, formando una especie de placas; y la otra es la tau, que también se pliega mal y se almacena formando unas estructuras denominadas ovillos neurofibrilares dentro de las neuronas.

Para diagnosticar la enfermedad de Alzheimer el cerebro tiene que sufrir estas dos lesiones. «Lo que llamamos demencia tipo alzhéimer es cuando acompañado de estas lesiones, el cerebro, por así decirlo, claudica y empieza a haber muerte neuronal, atrofia y eso se expresa con los síntomas cognitivos que conocemos en la enfermedad. Lo más precoz son los problemas de memoria», señala Sánchez, quien además es director científico de la Fundación Cien (Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas) del Instituto de Salud Carlos III.

En la actualidad hay tratamientos sintomáticos, que no cambian el curso de la enfermedad pero favorecen que las personas «de alguna manera puedan tener un mejor rendimiento cognitivo». Por eso los expertos están deseando tener



Escolares crean un mural con la palabra Alzheimer. / EP

herramientas que consigan cambiar el avance de las lesiones.

**¿QUÉ HACEN LOS NUEVOS FÁRMACOS?** Este año han entrado en escena primero el lecanemab, aprobado ya en Estados Unidos en

Europa aún no- un fármaco que ralentiza los efectos de la enfermedad neurodegenerativa. El último estudio, realizado a 1.800 pacientes, demostró una «reducción significativa» del deterioro cognitivo, según la FDA. Y el segundo, también

prometedor, es el donanemab, con unos resultados «robustos», indica Sánchez.

«Lo que hacen es quitar el Amiloide, esa proteína que se acumula en el cerebro. Son anticuerpos monoclonales, que se pegan a esa proteína. Primero tienen que pasar la barrera hematoencefálica -el cerebro está aislado de la sangre- y muy poquito de ese fármaco pasa y se une a las placas de Amiloide y activan el sistema inmune para eliminarlas», explica el experto de la SEN.

Ambos muestran, con resultados a 18 meses, que retrasan el deterioro cognitivo comparado con los pacientes que no lo han probado.

Resultados positivos que tendrán que demostrarse más allá de los 18 meses de administración, pero parece que si cambian el curso de la enfermedad en fases tempranas. «Esto es lo que andábamos buscando después de más de 20 años sin resultados positivos, de fracasos en los ensayos clínicos», señala Sánchez. No es que estos fármacos sean la solución «ni mucho menos»,

pero con ellos se ha roto una barrera que hace ver que hay posibilidad de cambiar la biología de la enfermedad; un camino, añade el experto, que ya se ha recorrido antes en otras enfermedades como el cáncer. Estas terapias no están exentas de efectos secundarios. Según explica el experto de la SEN, en los ensayos se ha visto que un porcentaje de pacientes padecen una inflamación en el cerebro, pero la mayoría son síntomas leves. Alrededor de un 2 % sí ha tenido síntomas más serios, pero son pacientes que tienen un «background genético» determinado, de ahí que se haya planteado si supone mucho riesgo administrárselo o no a determinados pacientes con ese genotipo. «Todos los fármacos tienen efectos adversos y esto al final depende de las agencias reguladoras, de que hagan un balance en el riesgo beneficio», añade Sánchez.

## «UN PUNTITO DE INFLEXIÓN Y ESPERANZA» PARA LOS PACIENTES.

Para la Confederación Española de Alzheimer (Ceafa) que la FDA haya aprobado un fármaco, que este pueda llegar a Europa y que se haya presentado otro con buenos resultados es «un puntito de inflexión y de esperanza».

«Aunque no va a poder llegar a todos los pacientes, sí va a poder hacerlo a un porcentaje de los que estén diagnosticados precozmente. Eso es, después de 20 años sin nada, un poquito de luz», asegura la presidenta de Ceafa, Mariló Almagro.





22 Septiembre, 2023

# La batalla contra el alzhéimer encuentra una esperanza este año

Dos fármacos de nuevo cuño con resultados robustos arrojan luz sobre los anhelos de expertos y pacientes

**BERTA PINILLOS MADRID**

Después de dos décadas de oscuridad en el camino para encontrar un freno para el alzhéimer, este año hubo algo de luz y esperanza gracias a dos nuevos fármacos que arrojaron modestos pero robustos resultados y que pueden suponer los primeros pasos para derrotar esta complicada enfermedad.

Expertos y pacientes coinciden en que 2023 podría ser un punto de inflexión en la investigación contra la patología. ¿Las razones? El fármaco lecanemab, aprobado ya por la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA) y el donanemab, cuyos buenos datos fueron presentados en julio en la Conferencia Internacional de Alzheimer, en Ámsterdam.

"El alzhéimer es un problema complejo y probablemente no habrá soluciones simples. Como con otras enfermedades, no será un solo medicamento sino que será un cóctel", vaticinó el secretario del grupo de estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, Pascual Sánchez. Para la enfermedad, de la que ayer se conmemoró el día mundial hay tratamientos sintomáticos, que no cambian el curso de la enfermedad pero favorecen que las personas "de alguna manera puedan tener un mejor rendimiento cognitivo". Por eso los expertos están deseando tener herramientas que consigan cambiar el avance de las lesiones.



Varios técnicos realizan pruebas en un laboratorio de Logroño | AEC

Este año entraron en escena primero el lecanemab, aprobado ya en Estados Unidos —en Europa aún no— un fármaco que ralentiza los efectos de la enfermedad neurodegenerativa. El último estudio, realizado a 1.800 pacientes, demostró una "reducción significativa" del deterioro cognitivo, según la FDA. El segundo, también prometedor, es el donanemab, con unos resultados "robustos", indicó Sánchez.

Ambos muestran, con resultados a 18 meses, que retrasan el deterioro cognitivo. Resultados

positivos que tendrán que demostrarse más allá de los 18 meses de administración, pero parece que sí cambian el curso de la enfermedad en fases tempranas. "Esto es lo que andábamos buscando después de más de 20 años sin resultados positivos, de fracasos en los ensayos clínicos", señaló Sánchez.

Romper una barrera

No es que estos fármacos sean la solución "ni mucho menos", pero con ellos se ha roto una barrera que hace ver que hay posibilidad de cambiar la biología de la enfermedad; un camino, añadió el experto, que ya se recorrió antes en otras enfermedades como el cáncer.

Para la Confederación Española de Alzheimer (Ceafa) los dos nuevos fármacos representan "un puntito de inflexión y de esperanza". La presidenta de Ceafa, Mariló Almagro celebró el desarrollo de la investigación en torno al alzhéimer, y que España sea uno de los países que más investiga pero lamentó la precariedad con la que trabajan los investigadores españoles y pidió que se les dote de forma adecuada.

## Romper una barrera

Almagro también incidió en la importancia de las terapias no farmacológicas para ayudar a los pacientes tales como la rehabilitación cognitiva, funcional, la fisioterapia y, entre otros, también la asistida con animales. Ceafa solicitó al Ministerio de Sanidad que incluya este tipo de terapias en la Cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud pero, de momento, el Ministerio les pidió evidencias científicas, algo en lo que ya trabajan. ●



DÍA MUNDIAL | UNA DEMENCIA DE LA QUE QUEDA MUCHO POR SABER

# UN AÑO PARA LA ESPERANZA

Los resultados que se han visto este 2023 de dos prometedores fármacos contra el alzhéimer son un punto de inflexión en la investigación de la enfermedad tras dos décadas de fracasos

BERTA PINILLOS (EFE) / MADRID

Después de dos décadas de oscuridad en el camino para encontrar un freno para el alzhéimer, este año ha habido algo de luz y esperanza gracias a dos nuevos fármacos que han arrojado modestos pero robustos resultados y que pueden suponer los primeros pasos para derrotar esta complicada enfermedad.

Expertos y pacientes coinciden en que 2023 podría ser un punto de inflexión en la investigación contra la patología. ¿Las razones? El fármaco lecanemab, aprobado ya por la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA, en inglés) y el donanemab, cuyos buenos datos fueron presentados el pasado mes de julio en la Conferencia Internacional de Alzheimer, en Ámsterdam.

«El alzhéimer es un problema complejo y probablemente no habrá soluciones simples. Como con otras enfermedades, como el sida, no será un solo medicamento sino que será un cóctel», vaticina el secretario del grupo de estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Pascual Sánchez.

La enfermedad, de la que ayer se conmemoró el día mundial, se caracteriza por la acumulación en el cerebro de dos tipos de proteínas: una de ellas es la beta-Amiloide, que se pliega mal y se acumula fuera de las células, formando una especie de placas; y la otra es la tau, que también se pliega mal y se almacena formando unas estructuras denominadas ovillos neurofibrilares dentro de las neuronas.

Para diagnosticar la enfermedad de Alzheimer el cerebro tiene que sufrir estas dos lesiones. «Lo que llamamos demencia tipo alzhéimer es cuando acompañado de estas lesiones, el cerebro, por así decirlo, claudica y empieza a haber muerte neuronal, atrofia y eso se expresa con los síntomas cognitivos que conocemos. Lo más pro-



Los expertos consideran que será necesario un «cóctel» de medicamentos para hacer frente a esta alteración.

## EN CORTO

### UNA PRIORIDAD

La Fundación Pasqual Maragall aprovechó ayer para pedir que se destinen más recursos para la investigación del alzhéimer y que la enfermedad sea «una prioridad política», ya que afecta a 900.000 personas en España, aproximadamente.

### ISABEL CAMPO

DTRA. CENTRO DE REF. ESTATAL

«Tenemos que perder el miedo a ir al médico ante las primeras señales, ya que cuando asoma lleva 10 años de media con la persona»

coz son los problemas de memoria», señala Sánchez, quien además es director científico de la Fundación Cien (Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas) del Instituto de Salud Carlos III.

En la actualidad hay tratamientos sintomáticos, que no cambian el curso de la enfermedad pero favorecen que las personas «de alguna manera puedan tener un mejor rendimiento cognitivo».

Los dos nuevos medicamentos han mostrado, con resultados a 18 meses, que retrasan el deterioro cognitivo comparado con los pacientes que no lo han probado. Resultados que tendrán que demostrarse más allá de este tiempo, pero parece que sí cambian el curso de la enfermedad en fases tempranas. «Esto es lo que andábamos buscando después de más de 20 años sin resultados positivos, de fracasos en los ensayos clínicos», dice Sánchez.

Estas terapias no están exentas de efectos secundarios. Según explica el experto de la SEN, en los ensayos se ha visto que un porcentaje de pacientes padecen una inflamación en el cerebro, pero la mayoría son síntomas leves. Solo en torno a un 2 por ciento sí ha tenido síntomas más serios.



# La batalla contra el alzhéimer encuentra una esperanza este año

Dos fármacos de nuevo cuño con resultados robustos arrojan luz sobre los anhelos de expertos y pacientes

**BERTA PINILLOS MADRID**

Después de dos décadas de oscuridad en el camino para encontrar un freno para el alzhéimer, este año hubo algo de luz y esperanza gracias a dos nuevos fármacos que arrojaron modestos pero robustos resultados y que pueden suponer los primeros pasos para derrotar esta complicada enfermedad.

Expertos y pacientes coinciden en que 2023 podría ser un punto de inflexión en la investigación contra la patología. ¿Las razones? El fármaco lecanemab, aprobado ya por la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA) y el donanemab, cuyos buenos datos fueron presentados en julio en la Conferencia Internacional de Alzheimer, en Ámsterdam.

“El alzhéimer es un problema complejo y probablemente no habrá soluciones simples. Como con otras enfermedades, no será un solo medicamento sino que será un cóctel”, vaticinó el secretario del grupo de estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, Pascual Sánchez. Para la enfermedad, de la que ayer se conmemoró el día mundial hay tratamientos sintomáticos, que no cambian el curso de la enfermedad pero favorecen que las personas “de alguna manera puedan tener un mejor rendimiento cognitivo”. Por eso los expertos están deseando tener herramientas que consigan cambiar el avance de las lesiones.



Varios técnicos realizan pruebas en un laboratorio de Logroño | AEC

Este año entraron en escena primero el lecanemab, aprobado ya en Estados Unidos –en Europa aún no– un fármaco que ralentiza los efectos de la enfermedad neurodegenerativa. El último estudio, realizado a 1.800 pacientes, demostró una “reducción significativa” del deterioro cognitivo, según la FDA. El segundo, también prometedor, es el donanemab, con unos resultados “robustos”, indicó Sánchez.

Ambos muestran, con resultados a 18 meses, que retrasan el deterioro cognitivo. Resultados

positivos que tendrán que demostrarse más allá de los 18 meses de administración, pero parece que sí cambian el curso de la enfermedad en fases tempranas. “Esto es lo que andábamos buscando después de más de 20 años sin resultados positivos, de fracasos en los ensayos clínicos”, señaló Sánchez.

## Romper una barrera

No es que estos fármacos sean la solución “ni mucho menos”, pero con ellos se ha roto una barrera que hace ver que hay posibilidad de cambiar la biología de la enfermedad; un camino, añadió el experto, que ya se recorrió antes en otras enfermedades como el cáncer.

Para la Confederación Española de Alzheimer (Ceafa) los dos nuevos fármacos representan “un puntito de inflexión y de esperanza”. La presidenta de Ceafa, Mariló Almagro celebró el desarrollo de la investigación en torno al alzhéimer, y que España sea uno de los países que más investiga pero lamentó la precariedad con la que trabajan los investigadores españoles y pidió que se les dote de forma adecuada.

Almagro también incidió en la importancia de las terapias no farmacológicas para ayudar a los pacientes tales como la rehabilitación cognitiva, funcional, la fisioterapia y, entre otros, también la asistida con animales. Ceafa solicitó al Ministerio de Sanidad que incluya este tipo de terapias en la Cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud pero, de momento, el Ministerio les pidió evidencias científicas, algo en lo que ya trabajan. ●



DÍA MUNDIAL | UNA DEMENCIA DE LA QUE QUEDA MUCHO POR SABER

# UN AÑO PARA LA ESPERANZA

Los resultados que se han visto este 2023 de dos prometedores fármacos contra el alzhéimer son un punto de inflexión en la investigación de la enfermedad tras dos décadas de fracasos

BERTA PINILLOS (EFE) / MADRID

Después de dos décadas de oscuridad en el camino para encontrar un freno para el alzhéimer, este año ha habido algo de luz y esperanza gracias a dos nuevos fármacos que han arrojado modestos pero robustos resultados y que pueden suponer los primeros pasos para derrotar esta complicada enfermedad.

Expertos y pacientes coinciden en que 2023 podría ser un punto de inflexión en la investigación contra la patología. ¿Las razones? El fármaco lecanemab, aprobado ya por la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA, en inglés) y el donanemab, cuyos buenos datos fueron presentados el pasado mes de julio en la Conferencia Internacional de Alzheimer, en Ámsterdam.

«El alzhéimer es un problema complejo y probablemente no habrá soluciones simples. Como con otras enfermedades, como el sida, no será un solo medicamento sino que será un cóctel», vaticina el secretario del grupo de estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Pascual Sánchez.

La enfermedad, de la que ayer se conmemoró el día mundial, se caracteriza por la acumulación en el cerebro de dos tipos de proteínas: una de ellas es la beta-Amiloide, que se pliega mal y se acumula fuera de las células, formando una especie de placas; y la otra es la tau, que también se pliega mal y se almacena formando unas estructuras denominadas ovillos neurofibrilares dentro de las neuronas.

Para diagnosticar la enfermedad de Alzheimer el cerebro tiene que sufrir estas dos lesiones. «Lo que llamamos demencia tipo alzhéimer es cuando acompañado de estas lesiones, el cerebro, por así decirlo, claudica y empieza a haber muerte neuronal, atrofia y eso se expresa con los síntomas cognitivos que conocemos. Lo más pre-



Los expertos consideran que será necesario un «cóctel» de medicamentos para hacer frente a esta alteración.

## EN CORTO

### UNA PRIORIDAD

La Fundación Pasqual Maragall aprovechó ayer para pedir que se destinen más recursos para la investigación del alzhéimer y que la enfermedad sea «una prioridad política», ya que afecta a 900.000 personas en España, aproximadamente.

### ISABEL CAMPO

DTRA. CENTRO DE REF. ESTATAL

«Tenemos que perder el miedo a ir al médico ante las primeras señales, ya que cuando asoma lleva 10 años de media con la persona»

coz son los problemas de memoria», señala Sánchez, quien además es director científico de la Fundación Cien (Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas) del Instituto de Salud Carlos III.

En la actualidad hay tratamientos sintomáticos, que no cambian el curso de la enfermedad pero favorecen que las personas «de alguna manera puedan tener un mejor rendimiento cognitivo».

Los dos nuevos medicamentos han mostrado, con resultados a 18 meses, que retrasan el deterioro cognitivo comparado con los pacientes que no lo han probado. Resultados que tendrán que demostrarse más allá de este tiempo, pero parece que sí cambian el curso de la enfermedad en fases tempranas. «Esto es lo que andábamos buscando después de más de 20 años sin resultados positivos, de fracasos en los ensayos clínicos», dice Sánchez.

Estas terapias no están exentas de efectos secundarios. Según explica el experto de la SEN, en los ensayos se ha visto que un porcentaje de pacientes padecen una inflamación en el cerebro, pero la mayoría son síntomas leves. Solo en torno a un 2 por ciento sí ha tenido síntomas más serios.



22 Septiembre, 2023

# La batalla contra el alzhéimer encuentra una esperanza este año

Dos fármacos de nuevo cuño con resultados robustos arrojan luz sobre los anhelos de expertos y pacientes

**BERTA PINILLOS MADRID**

Después de dos décadas de oscuridad en el camino para encontrar un freno para el alzhéimer, este año hubo algo de luz y esperanza gracias a dos nuevos fármacos que arrojaron modestos pero robustos resultados y que pueden suponer los primeros pasos para derrotar esta complicada enfermedad.

Expertos y pacientes coinciden en que 2023 podría ser un punto de inflexión en la investigación contra la patología. ¿Las razones? El fármaco lecanemab, aprobado ya por la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA) y el donanemab, cuyos buenos datos fueron presentados en julio en la Conferencia Internacional de Alzheimer, en Ámsterdam.

“El alzhéimer es un problema complejo y probablemente no habrá soluciones simples. Como con otras enfermedades, no será un solo medicamento sino que será un cóctel”, vaticinó el secretario del grupo de estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, Pascual Sánchez. Para la enfermedad, de la que ayer se conmemoró el día mundial hay tratamientos sintomáticos, que no cambian el curso de la enfermedad pero favorecen que las personas “de alguna manera puedan tener un mejor rendimiento cognitivo”. Por eso los expertos están deseando tener herramientas que consigan cambiar el avance de las lesiones.



Varios técnicos realizan pruebas en un laboratorio de Logroño | AEC

Este año entraron en escena primero el lecanemab, aprobado ya en Estados Unidos –en Europa aún no– un fármaco que ralentiza los efectos de la enfermedad neurodegenerativa. El último estudio, realizado a 1.800 pacientes, demostró una “reducción significativa” del deterioro cognitivo, según la FDA. El segundo, también prometedor, es el donanemab, con unos resultados “robustos”, indicó Sánchez.

Ambos muestran, con resultados a 18 meses, que retrasan el deterioro cognitivo. Resultados

positivos que tendrán que demostrarse más allá de los 18 meses de administración, pero parece que sí cambian el curso de la enfermedad en fases tempranas. “Esto es lo que andábamos buscando después de más de 20 años sin resultados positivos, de fracasos en los ensayos clínicos”, señaló Sánchez.

## Romper una barrera

No es que estos fármacos sean la solución “ni mucho menos”, pero con ellos se ha roto una barrera que hace ver que hay posibilidad de cambiar la biología de la enfermedad; un camino, añadió el experto, que ya se recorrió antes en otras enfermedades como el cáncer.

Para la Confederación Española de Alzheimer (Ceafa) los dos nuevos fármacos representan “un puntito de inflexión y de esperanza”. La presidenta de Ceafa, Mariló Almagro celebró el desarrollo de la investigación en torno al alzhéimer, y que España sea uno de los países que más investiga pero lamentó la precariedad con la que trabajan los investigadores españoles y pidió que se les dote de forma adecuada.

Almagro también incidió en la importancia de las terapias no farmacológicas para ayudar a los pacientes tales como la rehabilitación cognitiva, funcional, la fisioterapia y, entre otros, también la asistida con animales. Ceafa solicitó al Ministerio de Sanidad que incluya este tipo de terapias en la Cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud pero, de momento, el Ministerio les pidió evidencias científicas, algo en lo que ya trabajan. ●



# Cada año se diagnostican 800 casos nuevos de alzheimer en Balears

► En su efeméride se estima que esta patología afecta a entre el 2,5% y el 5% de los mayores de 65

REDACCIÓN. PALMA

■ Cada año se diagnostican en Balears 800 nuevos casos de la enfermedad de Alzheimer, según datos del servicio de Neurología del hospital de Son Espases. En total, se calcula que esta enfermedad degenerativa afecta entre 5.000 y 10.000 personas de esta comunidad, lo que significa una prevalencia de un 2,5-5% de la población mayor de 65 años de las islas.

En España se diagnostican cada año 40.000 nuevos casos, un 65% más en mujeres, y en un 90% afecta a mayores de 65 años. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, en España ya hay más de 800.000 personas que padecen esta enfermedad.

El Día Mundial del Alzheimer se celebra cada 21 de septiembre desde 1994, fecha en que la Organización Mundial de la Salud y la Federación Internacional del Alzheimer acordaron marcarlo en el calendario para crear consciencia sobre la enfermedad y promover la com-



Ayer se celebró el día internacional contra esta enfermedad.

CAIB

preensión y el apoyo a las personas que la padecen, así como a sus familias y cuidadores.

El alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa crónica y progresiva que afecta principalmente a las personas mayores. Es un trastorno grave, degenerativo, provocado por la pérdida gradual de neuronas cerebrales. Se caracteriza por la pér-

dida de memoria y otras habilidades cognitivas, como el pensamiento, la memoria y el lenguaje, así como por cambios en el comportamiento y la personalidad. Es una enfermedad que conlleva numerosos desafíos emocionales, sociales y psicológicos tanto para las personas que lo padecen como para sus familiares.

A día de hoy no existe ningún tra-

tamiento que cure la enfermedad de Alzheimer, de ahí la importancia de seguir avanzando en investigación. El lema *Integrando la Innovación* recuerda a la comunidad científica la importancia de mantener el impulso en investigación de síntomas, mecanismos y posibles tratamientos del alzheimer.

La manera en la que aparece la enfermedad es muy variada y a menudo no se nota hasta que ha evolucionado. Algunos de los síntomas que pueden hacer sospechar la aparición del alzheimer son la pérdida de memoria, trastornos del lenguaje, desorientación, cambios de humor o de personalidad, dificultad para realizar tareas habituales, pérdida de iniciativa, etcétera.

A pesar de ser una de las principales causas de consulta en los servicios de Neurología de los hospitales, se trata de una enfermedad infra-diagnosticada, en la que existen muchos casos leves aún sin diagnosticar. Detectar la enfermedad precozmente permite definir la causa del

## Dependientes

3.050 usuarios con grado la padecen

► De los 32.390 dependientes con grado atendidos por la conselleria de Familias y Asuntos Sociales, 3.050 usuarios tienen diagnóstico de alzheimer, lo que supone el 9,4% del total. De estos usuarios, 3.005 tienen más de 65 años y 2.274 más de 80. Además, en cuanto a las 7.484 nuevas valoraciones realizadas por la Dirección General de Atención a la Dependencia en los primeros ocho meses de 2023, se han diagnosticado a 2.058 personas con alzheimer. De éstas, 2.029 son mayores de 65 años y 1.552 tienen más de 80 años. Todas estas cifras proceden de la Conselleria.

trastorno, hacer exámenes y tomar medidas farmacológicas y terapéuticas, una mejor planificación para los cuidados y una mejor calidad de vida para los pacientes.