



22 Septiembre, 2023

2023: año de la esperanza contra esta dolencia

Dos nuevos fármacos están llamados a cambiar el tratamiento de la enfermedad

ANA GARCÍA

■ 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 Inter-

nacional 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.

Esta enfermedad 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 es-

pecie 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.

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 herramientas que consigan cambiar el avance de las

lesiones.

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.

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

Doña Sofía atiende las explicaciones sobre los paneles informativos del congreso médico. ÁLEX ZEA



Contra las enfermedades neurodegenerativas

LA REINA SOFÍA INAUGURA EN MÁLAGA EL CONGRESO DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS EN UN CONTEXTO DE OPTIMISMO Y ESPERANZA ANTE NUEVOS FÁRMACOS QUE LOGRARÍAN RETRASAR SUS EFECTOS 6



► 22 Septiembre, 2023



La reina Sofía, acompañada por el alcalde, Francisco de la Torre, a su llegada al congreso.

ÁLEX ZEA

Impulsan la detección del alzhéimer en casos atípicos en Andalucía con biomarcadores

► La reina Sofía inaugura el Congreso de Enfermedades Neurodegenerativas, en el que se han puesto de manifiesto avances en la investigación ► El congreso se ha celebrado en un contexto de optimismo ante el descubrimiento de nuevos fármacos que lograrían retrasar la enfermedad hasta un 30%

ARANCHA TEJERO. MÁLAGA

■ Su majestad la Reina Doña Sofía se trasladó ayer hasta Málaga para presidir la inauguración del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas, que acoge a más de un centenar de investigadores de todas partes del mundo en el Auditorio Edgar Neville de la Diputación. El evento coincide con la celebración del Día Mundial de Alzheimer y se celebra en un contexto de optimismo y esperanza ante las últimas grandes novedades en el tratamiento y detección precoz de esta patología neurodegenerativa que afecta en torno a un millón de personas en España.

Entre las novedades destaca la detección del alzhéimer en los casos preseniles, atípicos y de rápida progresión que se está impulsando en Andalucía con el diagnóstico por biomarcadores.

Así lo destacó ayer la consejera de Salud y Consumo de la Junta andaluza, Catalina García, que

subrayó la importancia del diagnóstico por biomarcadores específicos de alzhéimer en líquido cefalorraquídeo que se aplica en esta comunidad «para impulsar la detección de esta enfermedad en los referidos casos».

El congreso, organizado por la Fundación Reina Sofía, la Fundación CIEN, el área de enfermedades neurodegenerativas del Centro de Investigación Biomédica en Red (Ciberred) y la Sociedad Española de Neurología, tiene como objetivo servir como «puente» entre la investigación clínica y básica, y, presentar las últimas novedades en el tratamiento de estas enfermedades.

Al acto de inauguración también acudieron Francisco Salado, presidente de la Diputación de Málaga; la secretaria general de investigación, Raquel Yott, y el alcalde de Málaga, Francisco de la Torre.

Todos los presentes agradecieron a la reina su dedicación a esta enfermedad con la que tantos años



De la Torre y la reina emérita, durante la inauguración.

ÁLEX ZEA

lleva comprometida, impulsando la investigación desde la Fundación Reina Sofía. En concreto, el presidente de la Diputación destacó que su majestad es «una referencia y un motivo de orgullo», pues «siempre está allí donde se le necesita, apoyando con su presencia y con su ejemplo eventos como este que hoy reúne en Málaga a tantas

personalidades y profesionales».

Francisco de la Torre también quiso señalar «la sensibilidad» que su majestad ha mantenido durante todos estos años con esta enfermedad. Aunque la reina Sofía no intervino en el congreso, tras la inauguración se reunió con sus organizadores y, acompañada de las autoridades, recorrió la exposición

de paneles con los principales avances.

La edición de este año ha sido acogida con especial interés, ya que, por primera vez en dos décadas, se han aprobado unos fármacos en Estados Unidos para el tratamiento de esta enfermedad, que pueden lograr un retraso del deterioro cognitivo de hasta el 30%.

El director científico de la Fundación CIEN, Pascual Sánchez Juan, afirmó que, aunque se debe ser cautos, hay «esperanza» e «ilusión» ante los avances concretos que está habiendo en tratamientos farmacológicos. «Podemos estar empezando el inicio de un cambio», aventuró el presidente de la fundación, que explicó que estos fármacos están siendo a día de hoy evaluados por las agencias reguladoras españolas y que, en caso de obtener la aprobación de estos organismos, podrían estar accesibles en un año y medio o dos.

Medicina de precisión

Sánchez hizo hincapié en que estos medicamentos serían capaces de retrasar el curso de la enfermedad, por lo tanto, retrasar también la dependencia de los enfermos. No obstante, también apuntó que, para lograrlo, «necesitamos afinar mucho más en el diagnóstico e incorporar el concepto de medicina personalizada y de precisión a la enfermedad de Alzheimer, para ser capaz de diagnosticar con los primeros síntomas o decretar qué personas están en riesgo».

La consejera de Salud subrayó también la importancia de seguir investigando y trabajando para llegar al tratamiento efectivo de las enfermedades neurodegenerativas, que suponen un «importantísimo impacto personal, social y familiar». Asimismo, recordó los últimos avances logrados en Andalucía, gracias a las asociaciones, como la web 'Espacio Alzheimer Andalucía' o el 'Teléfono Alzheimer', disponible las 24 horas del día durante todo el año para dar información directa sobre la enfermedad, sintomatología, avances de la enfermedad, etc.

«Queda mucho por hacer, pero el camino se recorre entre todos, al final conseguiremos llegar a la meta de la forma más rápida», afirmó la consejera.

De la Torre también coincidió en el gran reto que tenemos por delante y, tras dar la bienvenida a los congresistas internacionales con unas palabras en inglés, les invitó a que, «si se enamoraban de Málaga», la ciudad estaría encantada de acogerlos para que continuaran trabajando desde aquí, reforzando su capacidad investigadora.

El congreso ha sido punto de encuentro de reconocidos científicos internacionales como Jean Charles Lambert, Michel Scholl o Alberto Lleó.



22 Septiembre, 2023

2023: año de la esperanza contra esta dolencia

Dos nuevos fármacos están llamados a cambiar el tratamiento de la enfermedad

ANA GARCÍA

■ 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 Inter-

nacional 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.

Esta enfermedad 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 es-

pecie 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.

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 herramientas que consigan cambiar el avance de las

lesiones.

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.

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

**22 Septiembre, 2023**

Un plan de pensiones para el cerebro contra el Alzheimer

J. V. MADRID

Hacer puzzles, juegos mentales o usar aplicaciones para móviles que con cuatro o cinco frases del usuario permitan ayudar a adelantarse en el diagnóstico del Alzheimer son algunas de las propuestas e innovaciones que se plantearon ayer en Valladolid en

el Foro Nacional sobre Tecnología y Enfermedades Neurodegenerativas celebrado con motivo del Día Mundial del Alzheimer.

El neurólogo Manuel Murie fue una de las voces en este simposio, donde se planteó la importancia de hacer un «plan de pensiones para el cerebro» a partir de los 60 años, ya que no se puede pretender mejorar el cerebro una vez que

ya está dañado. Murie explicó que este programa que plantea tiene como base las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud. Este plan de pensiones para el cerebro debe incluir ejercicio físico y estimulación cognitiva.

La herramienta Dualebike permite que mientras pedaleas en una bici estática puedas hacer un solitario o un puzzle 30 minutos tres

veces al día, informa Efe. El neurólogo subrayó que es necesario un cambio de cultura sanitaria ya que las personas pueden hacer mucho por su cerebro para afrontar en mejores condiciones el futuro y prevenir esta enfermedad que afecta a entre 50 y 60 millones de personas en el mundo, 800.000 de ellas en España, apunta la Sociedad Española de Neurología.



UN AÑO PARA LA ESPERANZA

Los resultados que se han visto este 2023 de dos prometedores fármacos son un punto de inflexión en la investigación de esta enfermedad después de dos décadas de fracasos

BERTA PINILLOS (EFE) / MADRID

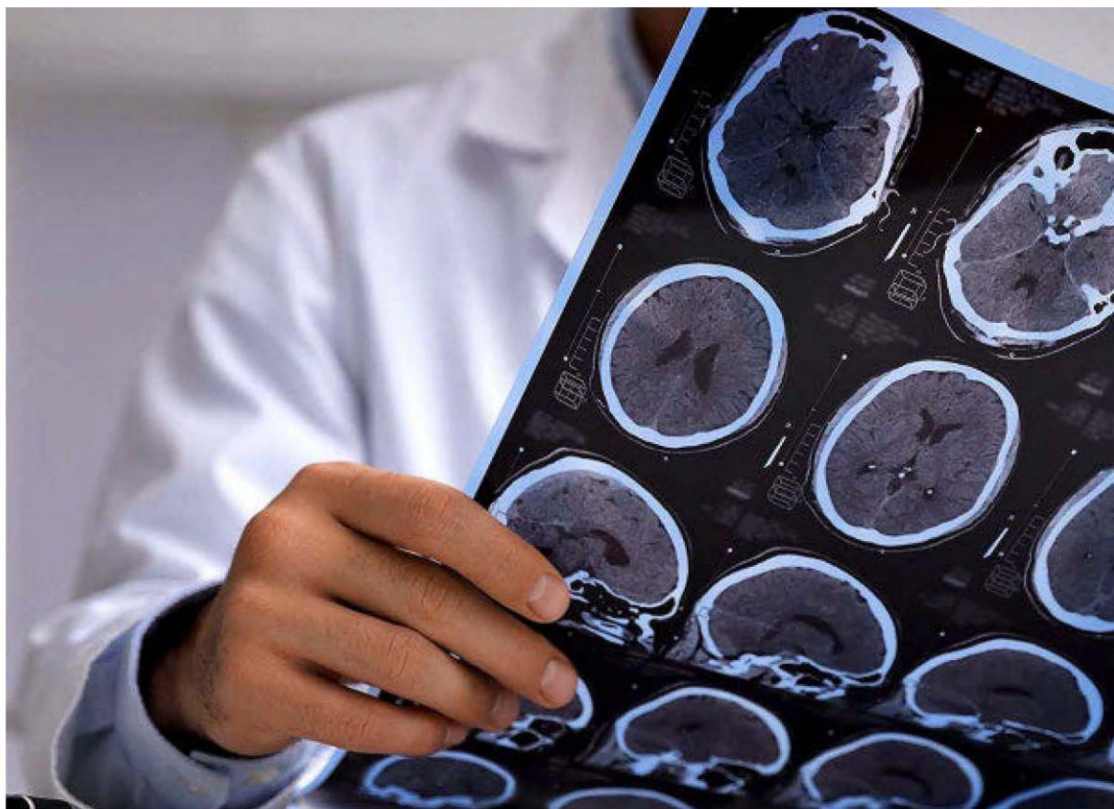
Después de dos décadas de oscuridad en el camino para encontrar un freno para el alzhéimer, este año ha habido algo de luz y esperanza gracias a dos nuevos fármacos que han arrojado modestos pero robustos resultados y que pueden suponer los primeros pasos para derrotar esta complicada enfermedad.

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.



Alzhéimer: se pueden retrasar sus efectos

AL HILO

ISABEL GESTO

Directora de la residencia Orpea-A Coruña

El alzhéimer está infradiagnosticado. Lo advierte la Sociedad Española de Neurología, institución que cifra en 800.000 las personas afectadas por la enfermedad en nuestro país. De ellas, más del 90 % pasan de los 65 años, por lo que —y a la espera de la evolución de esta demencia en las próximas décadas— se podría decir que es una enfermedad de la tercera edad.

Son los mayores sus principales afectados. El declinar físico y cognitivo de una población cada día más envejecida es lo que dificulta su detección, pues se pueden llegar a confundir síntomas y alteraciones conductuales con los de otras enfermedades neurológicas o con la propia pérdida de memoria de la vejez.

Sin embargo, más allá de los problemas de memoria, quienes padecen alzhéimer presentan síntomas comunes que facilitan su detección: la desorientación en lugares conocidos, la incapacidad para seguir instrucciones y la repetición de dudas y preguntas. También las

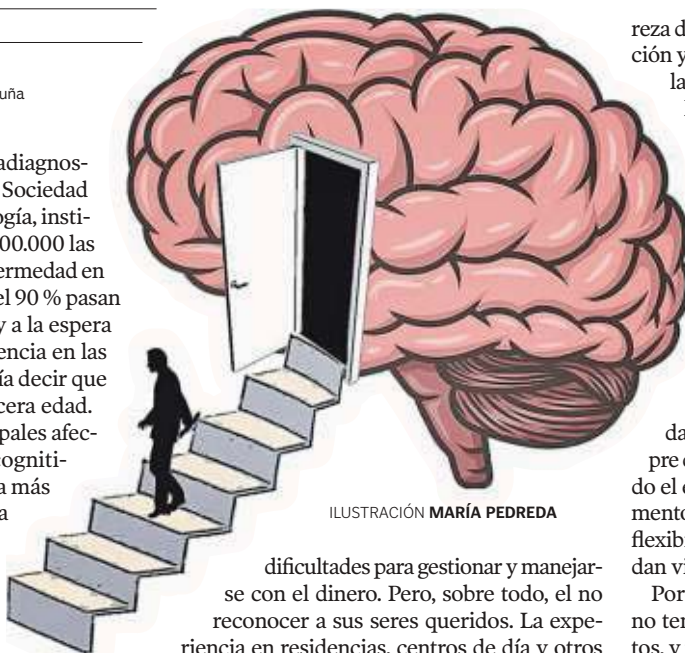


ILUSTRACIÓN MARÍA PEDREDA

dificultades para gestionar y manejarse con el dinero. Pero, sobre todo, el no reconocer a sus seres queridos. La experiencia en residencias, centros de día y otros ámbitos en los que se trabaja con estos enfermos nos muestra que es habitual, por ejemplo, que confundan a quienes les visitan con su padre, su madre o con familiares de su pasado.

Esta manifestación clínica es una de las que más desconcierto produce en los hijos o sobrinos de estos enfermos. Los familiares son, igual que los propios mayores, golpeados por la du-

reza de esta enfermedad. Precisan de información y apoyo. En este punto, se ha constatado la eficacia de actividades y reuniones en los que tienen la oportunidad de compartir su experiencia con otros en las mismas circunstancias. Resulta muy beneficioso para ellos.

Es preciso comprender las especificidades, necesidades y demandas que conlleva esta dolencia, de ahí que en las residencias hayamos creado la unidad de protección del alzhéimer y otras demencias (UPAD). En estas unidades, los mayores participan en diversas terapias y actividades adaptadas al perfil de su enfermedad, pero siempre descartando la rutina en bloque, respetando el estado de ánimo del mayor en cada momento y su disposición. Se trata de aplicar la flexibilidad también para que las familias puedan visitar a sus seres queridos sin horarios.

Porque, aunque de momento el alzhéimer no tenga cura, sí podemos retrasar sus efectos, y para eso hay que cuidar al enfermo, pero también a su familia. La lucha contra este mal es una batalla contra el tiempo, nunca mejor dicho. Quienes convivimos con los afectados por la enfermedad y sus secuelas tenemos mucho trabajo por delante, y mucho que decir, con instalaciones adaptadas, profesionales comprometidos y, sí, con mucha paciencia y amor.



Día Mundial del Alzheimer

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA

El 21 de septiembre, se conmemora el Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer, una enfermedad neurodegenerativa responsable del 50-70% de los casos de demencia en todo el mundo y que afecta a unos 50 millones de personas. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que sólo España ya hay más de 800.000 personas que padecen esta enfermedad.

Con una prevalencia que oscila entre un 5 y un 10% entre las personas que rondan los 65 años, ésta se duplica cada 5 años hasta alcanzar una prevalencia del 25-50% en la población mayor de 85 años, ya que la edad es uno de los principales factores de riesgo de esta enfermedad. Por esa razón, y debido al envejecimiento de la población, su incidencia sigue en aumento: en 2050 se estima que habrá más de 115 millones de personas que padezcan esta enfermedad.

Además, la demencia es la tercera causa de muerte, tras las enfermedades vasculares y el cáncer y, además, el Alzheimer es una de las enfermedades con un mayor coste social y económico. En todo el mundo ya supone un coste sociosanitario superior a los 800 mil millones de euros y solo en la Unión Europea se estima que este coste aumentará más de 250 mil millones de euros para el año 2030. Cada año se diagnostican en España unos 40.000 nuevos casos de Alzheimer: en más de un 65% de los casos en mujeres y en un 90%, en personas mayores de 65 años. “En todo caso, la enfermedad de Alzheimer no debe ser considerada como una parte normal

del envejecimiento. Aunque es verdad que cumplir años puede traer consigo un ligero declinar de la memoria, cuando hablamos de la enfermedad de Alzheimer, estamos hablando de una enfermedad caracterizada por cambios anormales en el cerebro que causan daño y pérdida progresiva de células cerebrales. Estos cambios, con el tiempo, conducirán a un deterioro cognitivo con una pérdida significativa de la memoria y otras funciones cerebrales, alterando la capacidad funcional y produciendo discapacidad y dependencia”, explica la doctora Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología. “Estamos por lo tanto ante una grave enfermedad, que en todo el mundo representa el 12% de los años vividos con discapacidad debido a una enfermedad y que conlleva numerosos desafíos emocionales, sociales y psicológicos tanto para las personas que lo padecen como para sus familiares. Y, a pesar de ello, aún existe un nivel significativo de desconocimiento y falta de conciencia en gran parte de la población sobre el Alzheimer, sobre todo, en dos aspectos fundamentales: la prevención y el diagnóstico en fases iniciales”.

Aunque la enfermedad de Alzheimer es la segunda causa de consulta en los servicios de Neurología, se trata de una enfermedad infradiagnosticada a pesar de que, aunque disponibles de forma desigual en el territorio español, existen métodos aprobados para apoyar biológicamente el diagnóstico

precoz de la enfermedad de Alzheimer. Se estima que en España, más del 50% de los casos que son leves están aún sin diagnosticar y que, en la Unión Europea, la media global de tiempo entre que se notan los primeros problemas y se hace el diagnóstico puede ser de hasta a 2,1 años. Además, también existen muchos errores de diagnóstico: entre el 30 y el 50% de las personas con algún tipo de demencia no son diagnosticadas formalmente y hasta un 30% de las personas que han sido diagnosticadas en fases iniciales sólo basándose en la evaluación clínica no padecían realmente esta enfermedad, lo que hace imprescindible el uso de técnicas diagnósticas complementarias, especialmente en fases muy iniciales de los síntomas.

“Detectar la enfermedad precozmente permite una mejor planificación de los cuidados y una mejor calidad de vida para los pacientes. Ya que, aunque se trata de una enfermedad para la que no hay cura, los tratamientos disponibles actual-

mente para la enfermedad de Alzheimer tienen un impacto positivo en los síntomas de los pacientes. El diagnóstico en fases en las que la persona es todavía competente le permite, por otro lado, tomar sus propias decisiones en la planificación de cuidados”, comenta la doctora Sánchez del Valle. “Por otra parte, todo apunta a que en un futuro cercano podrían estar disponibles los primeros fármacos capaces de frenar parcialmente la progresión del Alzheimer. Y esto obligará no solo a la necesidad de tener que diagnosticar la enfermedad en sus primeras fases, sino a adaptar los sistemas sanitarios para que todos los pacientes que puedan beneficiarse de ellos, los reciban”.

“Es por todo ello, por lo que incidimos en la necesidad de empezar ya a reorganizar y dotar de recursos a la atención sanitaria de la enfermedad de Alzheimer para potenciar el diagnóstico precoz y el acceso a potenciales nuevos tratamientos”.



22 Septiembre, 2023

Los primeros fármacos para retrasar el alzhéimer dan esperanza a científicos y enfermos

La reina Sofía inaugura en Málaga el Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas, que reúne a más de un centenar de expertos

ÁNGEL GALLARDO



MÁLAGA. Con motivo del Día Mundial del Alzhéimer, ayer tuvo lugar en Málaga la apertura oficial del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas. El encuentro reúne a más de un centenar de expertos en la capital y presenta, por primera vez en España, los avances con fármacos para el tratamiento del alzhéimer. En palabras del director científico de la Fundación CIEN, Pascual Sánchez Juan, «podemos encontrarnos en el inicio de un cambio» con respecto a la investigación de esta enfermedad.

La reina emérita presidió el acto inaugural del congreso, organizado por la Fundación Reina Sofía, la Fundación CIEN, el área de enfermedades neurodegenerativas del Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBERNED) y la Sociedad Española de Neurología (SEN). También

intervinieron Francisco Salado, presidente de la Diputación Provincial de Málaga; Raquel Yotti, secretaria general de investigación; Catalina García, consejera de Salud de la Junta de Andalucía; y Francisco de la Torre, alcalde de Málaga.

La consejera recordó que el pasado fin de semana el Consejo de Gobierno aprobó el Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias de Andalucía, que «ofrece una respuesta integral y efectiva a las demandas de enfermos, familias y cuidadores», mientras que «refleja las principales aportaciones provenientes de personas afectadas y sus familiares, y profesionales del ámbito sanitario». También aseguró que el alzhéimer es «una de las enfermedades que suponen un reto para el sistema de salud y para la sociedad», haciendo alusión a su elevada prevalencia. Según el último informe del Ministerio de Sanidad sobre la materia, la tasa en España es del 6,9% entre las personas de 75 a 79 años; del 12,1% entre los 80 y 84; del 20,1% entre los 85 y los 89; y del 39,2% entre los mayores de 90 años.

La gerente de la Fundación CIEN, María Ángeles Pérez, achacó la creciente incidencia de las demencias al envejecimiento de la población, que en el país es alto. Además, advirtió de un posible aumento de los casos: «De acuerdo con estimaciones de la



Raquel Yotti, Francisco de la Torre, Doña Sofía, Catalina García y Francisco Salado, ayer. MIGUE FERNÁNDEZ

Organización Mundial de la Salud, los casos de demencia podrían triplicarse en los próximos 25 años. Sigue siendo necesario continuar invirtiendo en investigación, desde el sector público y desde instituciones como la Fundación que preside Su Majestad la Reina doña Sofía, comprometida personalmente desde hace años en una labor que continúa contribuyendo a obtener resultados como los que estamos viendo en este congreso».

Importancia de los avances

En su intervención, el alcalde de Málaga señaló «la sensibilidad de Su Majestad la Reina, que ha mantenido durante todos estos años el impulso a este tipo de trabajos». «Todos tenemos amigos que tienen o han tenido alzhéimer. Es enormemente triste saber que con amigos con los que has hablado, has compartido inquietudes, no puedes ya comunicarte», expresó con respecto a la enfermedad. «Siempre estaremos encantados de acoger a los esforzados investigadores de los centros nacionales e internacionales, en Málaga siempre serán bien acogidos», añadió.

Sánchez Juan describió el congreso, que se celebra anualmente desde 2013 en una ciudad diferente de España, como «un puente entre la investigación clínica y la investigación básica». Además, subrayó la importancia de los avances que se presentan en materia de alzhéimer. Fármacos como Lecanemab y Donanemab, de los que ya se están verificando resultados concretos, pueden retrasar el curso de la enfermedad, según explica: «La gente que toma estos fármacos avanza hacia la demencia más lentamente, se ha visto que con un retraso del 30%».

La conferencia inaugural corrió a cargo del profesor Jean-Charles Lambert, del instituto Luis



La reina emérita, durante su visita a la exposición paralela. MIGUE FERNÁNDEZ

Pasteur de Lille y coordinador del European Alzheimer & Dementia Biobank (EADB). En esta décima edición participan otros nombres internacionales como Michael School, de la Universidad de Gotinga; University College London, o Jorge Sepulcre, de la Universidad de Harvard.

También han asistido investigadores españoles de renombre como Mercè Boada, directora médica y fundadora de la Fundación

ACE; Adolfo López de Munain, director científico del CIBERNED; Pablo Martínez-Lage, de la Fundación CITA; o Alberto Lleó, del Hospital Santa Creu i Sant Pau.

Diferentes ponentes del Congreso estuvieron de acuerdo en la importancia de contar con recursos, planes y una amplia preparación para continuar con el desarrollo de tratamientos más efectivos que los ya existentes. Con este objetivo en el horizonte, Sánchez Juan señaló que la medicina personalizada y de precisión es clave para el tratamiento de las demencias. En este sentido, la Fundación CIEN tiene en marcha un proyecto trienal europeo sobre medicina de precisión que, con el trabajo conjunto de 14 centros de toda España, «permitirá avanzar en la detección del riesgo de una persona según su componente genético y hacer un seguimiento de quienes tienen propensión a desarrollar la patología». Esto supondría un paso notable para cerrar el círculo de diagnóstico temprano, prevención y tratamiento.

«Según la OMS, los casos de demencia podrían triplicarse en los próximos 25 años», avisa la gerente de la Fundación CIEN

Francisco de la Torre destaca la «sensibilidad» de Su Majestad, que «mantiene el impulso a este tipo de trabajos»

■ La Apnea del Sueño una enfermedad muy extendida y silenciosa





Salud

La Apnea del Sueño

una enfermedad multitudinaria y silenciosa

► La SEN (Sociedad Española de Neurología) estima que el 90% de los pacientes con apnea del sueño no están diagnosticados.

La Apnea del sueño es considerado un trastorno común donde nuestra respiración se interrumpe durante unos segundos y se puede repetir más de 30 veces por hora, incluso podemos llegar a roncar, afectando gravemente nuestro desarrollo, laboral, social, económico, etc. En su mayoría, los hombres son los más propensos a sufrir esta enfermedad, aunque las personas con sobrepeso, con vías respiratorias pequeñas, o niños con amígdalas hinchadas también pueden padecerla.

La calidad de sueño se define por: la duración, la continuidad y su profundidad. Esto quiere decir, dormir un promedio de 8 horas diarias, sin levantarse y sumirse en él. Por lo contrario, si nos sentimos cansados todo el tiempo por falta de calidad de sueño debemos visitar a un profesional cuanto antes.

Existen tipos de apnea: La Apnea Obstructiva del Sueño, cuando los músculos de la garganta se relajan y



las vías respiratorias se bloquean, reduciendo el flujo del aire provocando ronquidos. La Apnea Central del Sueño, cuando el cerebro temporalmente deja de enviar órdenes a los músculos de la respiración, consiguiendo así, la detención brusca de la respiración. Esta también está involucrada con otras enfermedades como la insuficiencia cardíaca o el accidente cerebrovascular. Y por último, el Síndrome de Apnea del Sueño Compleja,

que es una combinación de las dos anteriores. Siendo la más común la Apnea Obstructiva del Sueño.

Los síntomas coinciden para ambas apneas, dificultando su diagnóstico, sin embargo entre los síntomas más comunes tenemos: Ronquidos fuertes, jadeos al respirar durante el sueño, despertar brusco, despertarse con la boca seca, dolor de cabeza por

la mañana, insomnio, hipersomnia e irritabilidad en el día a día.

Existen tratamientos que pueden aliviar y prevenir estos problemas. Pero si aún no presentas ninguno de estos síntomas, lo puedes precaver reduciendo moderadamente tu peso, alimentándote saludablemente, evitando dormir bocarriba, haciendo ejercicio, no bebiendo alcohol ni consumiendo tabaco.

Esto no es un juego, muchas personas han muerto a causa de las consecuencias de la Apnea del sueño. Sé precavido, vivir cansado no es vivir.

Por último, siempre puedes compartir en tus redes sociales sobre esta grave enfermedad, de esa forma habrá más personas informadas y menos casos de Apnea del Sueño.



22 Septiembre, 2023

Un año de esperanza contra el alzhéimer

Berta Pinillos | 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 en julio en la Conferencia Internacional de Alzheimer, en Ámsterdam.

«El alzhéimer es un problema complejo y probablemente no ha-

brá 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.