



El sistema de teleasistencia digital más avanzado Creación de hogares conectados



El Alzheimer, segunda preocupación de salud en España, a poca distancia del cáncer

REDACCIÓN BALANCE (HTTPS://BALANCESOCIO SANITARIO.COM/AUTOR/REDACCION-BALANCE/) - 18/09/2023

ACTUALIZAR (HTTPS://BALANCESOCIO SANITARIO.COM/ACTUALIZAR/)

COMENTARIOS (HTTPS://BALANCESOCIO SANITARIO.COM/ACTUALIZAR/EL-ALZHEIMER-SEGUNDA-PREOCUPACION-DE-SALUD-EN-ESPAÑA-A-POCA-DISTANCIA-DEL-CANCER/RESPONDI) - 5 MINUTOS DE LECTURA

La enfermedad de Alzheimer se mantiene como una de las condiciones de salud que más preocupan a la sociedad española (63%), a poca distancia del cáncer (68%) y por delante del ictus (57%) y el infarto (46%). La Covid-19, que se situó en 4º lugar en la primera oleada de la encuesta, presentada en plena pandemia, actualmente baja hasta el octavo lugar.

Esta es una de las principales conclusiones de la segunda oleada de la encuesta de «Actitudes y percepciones de la población española sobre el Alzheimer» elaborada por la Fundación Pasqual Maragall, con el apoyo del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030, a una muestra de 2.395 personas. El objetivo de este estudio, que se presenta en el (https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/el-alzheimer-segunda-preocupacion-de-salud-en-espana-a-poca-distancia-del-cancer/), es el de conocer la opinión de la población sobre diferentes aspectos de la enfermedad y proporcionar un análisis de las percepciones, conocimientos y actitudes frente al Alzheimer y su investigación.

Los resultados también relevan que el Alzheimer es la primera preocupación de salud a partir de los 55 años, ya que el 79% de los encuestados lo considera el principal problema al que se enfrentan las personas mayores, por encima del cáncer.

Además, la encuesta destaca la magnitud del impacto que el Alzheimer tiene en la sociedad, ya que 2 de cada 3 españoles afirma conocer a alguien que tiene o ha tenido la enfermedad, en un 27% de los casos se trata de un familiar de primer grado.

"En el marco del Día Mundial del Alzheimer, publicamos este estudio para reafirmar la creciente preocupación por esta enfermedad, su enorme impacto social y la necesidad de seguir trabajando en ampliar el conocimiento de la población española sobre esta enfermedad. Creemos que es crucial la generación de debate público y conciencia social para que esta enfermedad reciba la atención que merece y su abordaje se considere una prioridad estratégica", ha declarado el Dr. Arcadi Navarro, director científico de la Fundación Pasqual Maragall.

Desconocimiento frente a la enfermedad de Alzheimer

En la encuesta, 1 de cada 4 españoles afirma tener un conocimiento alto de la enfermedad y casi la mitad un conocimiento medio. Sin embargo, los resultados muestran confusión ante aspectos importantes del Alzheimer como:

- 1. Casi la mitad (45%) de los encuestados considera que desarrollar Alzheimer forma parte del proceso de envejecer, cuando no es una causa directa y no ocasiona su desarrollo.
2. Un 57% de la población considera que el Alzheimer es hereditario, cuando en realidad la herencia genética únicamente es determinante en un 1% de los casos, o menos.
3. Solo el 56% conoce que se puede prevenir el desarrollo del Alzheimer llevando unos hábitos de vida saludables.

Contexto del Alzheimer en España

El Alzheimer es un problema de salud de gran relevancia en España, que afecta junto a otras demencias, a más de 900.000 personas, cifra que se traduce en una de cada diez de más de 65 años. Representa entre un 60% y un 70% de los casos de demencia en el país y se estima que, con el envejecimiento de la población, la cifra de casos podría duplicarse en España en las próximas décadas.

Se trata de una enfermedad con un fuerte impacto en la estructura familiar, ya que en el 80% de los casos, el rol de la persona cuidadora principal recae en un miembro de la familia, quien asume una media de 70 horas semanales de dedicación sin contar muchas veces con los recursos y el apoyo necesario para enfrentar esta situación.

Además del impacto en el tiempo y la salud, también existe un impacto económico considerable asociado y el coste anual del cuidado de una persona afectada se estima en 30.000€, una cifra que pone en manifiesto el efecto del Alzheimer para las familias y el sistema de salud.

Priorizar la investigación

La encuesta de la Fundación Pasqual Maragall pone de relieve la importancia de concienciar a la sociedad sobre el Alzheimer y la necesidad de invertir en investigación y salud para hacer frente al avance de esta enfermedad. En este sentido, la población considera que la investigación ha de ser prioritaria y mantiene una elevada confianza en que se hallará una cura para la enfermedad, a pesar de que más del 60% opina que no se destinan los recursos necesarios.



Ver también

Balleso y Diola Senior Assistance unen fuerzas por el cuidado de las personas mayores (https://balancesociosanitario.com/actualidad/balleso-y-diola-acuerdo-por-el-cuidado-de-las-personas-mayores/)

"Estamos en un momento histórico en el desarrollo de la investigación del Alzheimer con nuevos biomarcadores para la detección precoz de la enfermedad y con la llegada de los primeros fármacos que retardan su progresión. Por ello, es esencial continuar informando sobre los avances científicos y los factores de riesgo modificables para prevenir, detectar y tratar la enfermedad de manera más efectiva, así como reclamar más recursos y apoyo a la investigación para que el Alzheimer sea una prioridad política en el ámbito científico, sanitario y asistencial", declara el Dr. Navarro.

21 de septiembre: #undiaparaolvidar

La Fundación Pasqual Maragall conmemora el Día Mundial del Alzheimer el próximo 21 de septiembre bajo el lema #undiaparaolvidar. Este año la Fundación pone en valor "Las cifras para olvidar", datos que reflejan la huella de la enfermedad en la sociedad y las familias afectadas, poniendo de manifiesto el compromiso de la entidad para borrar estas cifras y los efectos que representan. Con esta acción, la Fundación quiere sensibilizar sobre la importancia de invertir en investigación para encontrar una cura para esta enfermedad y remarcar la necesidad de potenciar la divulgación para cambiar su percepción social.

Informe completo:

https://fpmaragall.org/wp-content/uploads/2023/09/Actitudes-y-percepciones-de-la-poblacion-espanola-sobre-el-Alzheimer_2023.pdf



Actualizado 18 Sep 2023 19:51

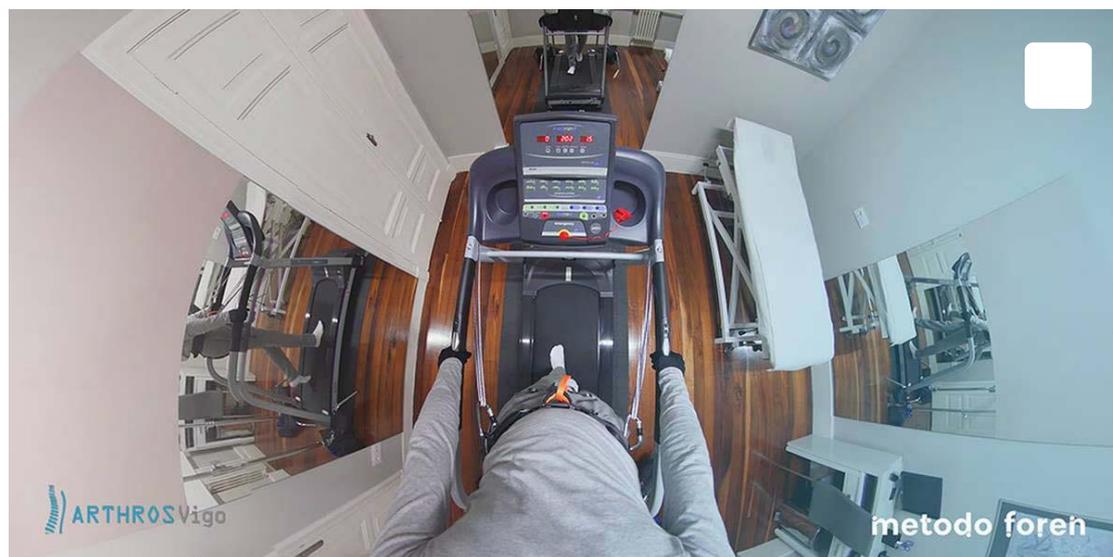


Hora 14 Vigo

Sociedad ESCLEROSIS MÚLTIPLE

La realidad virtual, una aliada de los pacientes con Esclerosis Múltiple

El Método FOREN, a través de gafas 3D y electro-estimulación externa, trabaja con las neuronas espejo para tratar de reactivar las neuronas dañadas



Clínica Arthros Vigo / DiegoSimon

Redacción [Radio Vigo](#) 18/09/2023 - 14:58 h CEST

La Esclerosis Múltiple es una enfermedad crónica inflamatoria y autoinmune que ataca al Sistema Nervioso Central, afectando al cerebro o a la médula espinal. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) en la actualidad esta enfermedad afecta a unos 17.000 pacientes en España.



Cadena SER

La Ventana Carles Francino

[Elige tu emisora](#)

electricos. Sin mielina, se genera una placa que interrumpe la transmision del impulso nervioso.

PUBLICIDAD

Powered By [WeMass](#)

En el día a día, la Esclerosis Múltiple se manifiesta a través de fatiga, alteraciones del equilibrio, dolor, alteraciones visuales, dificultad en el habla, temblores en brotes agudos, con periodos de remisiones y recaídas que pueden prolongarse en el tiempo. De esta forma, esta enfermedad va mermando la calidad de vida de las personas que la padecen y también, de sus más allegados.



Cadena SER

La Ventana Carles Francino

Aunque de momento no existe una cura a largo plazo, sí existen tratamientos médicos y neuro-rehabilitadores que logran mejorar la calidad de vida de los pacientes, así como ralentizar e incluso recuperar algunos de los efectos de la Esclerosis Múltiple.

El tratamiento médico farmacológico suele actuar sobre la fatiga, la espasticidad muscular, el dolor neuropático, las alteraciones de la atención y la disfunción de la vejiga. Por su parte, el tratamiento neuro-rehabilitador trabaja a través de la fisioterapia convencional, combinada con la logopedia e incluso la terapia ocupacional.

El Método FOREN y la realidad virtual

Instalaciones Clínica Arthros en Vigo

En Vigo, la Clínica Arthros avanza en la investigación de métodos para mejorar la calidad de vida de las personas que padecen Esclerosis Múltiple. Para ello han diseñado y patentado el Método FOREN, que aplica la realidad virtual a través de gafas 3D y electro-estimulación externa para "engañar" al cerebro y generar una ilusión del movimiento que ya se ha perdido.

Desde hace aproximadamente cinco años, la neuro-rehabilitación trabaja con Realidad Virtual para mejorar la situación neurológica de pacientes diagnosticados de Esclerosis Múltiple, contando con el aval científico del Grupo Merck y de la Fundación de Esclerosis Múltiple de Madrid (FEMM).

Vídeo Esclerosis múltiple

MÁS

Lo más leído

Defensa cesa al comandante de la fragata más potente de la Armada solo tres meses después de su nombramiento

15/09/2023

Hace instantes

Laura Ferrero: "Me costó dar el paso de contar mi historia porque también es la de mis padres"

11/09/2023

También en la web

Consejo de un cirujano: «Para disfrutar de un aspecto 10 años más joven, haz esto cada mañana...»

Sé 1 de las primeras 100 personas en probar la última tecnología en lentes progresivos

Te lo ponemos fácil para que empieces a colgar tu ropa y sigas colgando mitos



Cadena SER

La Ventana Carles Francino

CASTELLÓ PARTICIPACIÓ

Salera pone la atención en el Alzheimer para celebrar su día el próximo 21 de septiembre

18 de septiembre de 2023

En el marco del **Día Mundial del Alzheimer**, y con el objetivo de concienciar y sensibilizar acerca de esta importante enfermedad neurológica, el centro comercial Salera ha iniciado una campaña de comunicación que se mantendrá hasta el próximo 22 de septiembre. De esta manera, los usuarios que acudan a la superficie comercial o que accedan a algunas de sus redes sociales o plataformas digitales se encontrarán con información relevante sobre una enfermedad que, en la actualidad, afecta a 800.000 personas solo en nuestro país, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología.

Así, el centro comercial **Salera** llevará a cabo comunicaciones físicas en sus instalaciones para los usuarios que visiten o acudan a la superficie, a través de cartelería -vinilos en ascensores, aseos o puntos de información; soportes publicitarios en las entradas al centro comercial o lonas aéreas, entre otros-, pero también a través de sus principales canales digitales -**página web, redes sociales, aplicación y newsletter**-.

Una iniciativa con la que el centro comercial Salera busca dar visibilidad a quienes padecen esta enfermedad, así como a sus familias, que sufren, muchas veces en silencio, una elevada carga emocional. En concreto, y teniendo en cuenta previsiones de años anteriores, se estima que unas **150.000 personas** visitarán el centro comercial Salera durante esa semana.

En este contexto, "luchar contra el alzhéimer es un desafío que no podemos ignorar. Nos enorgullece ser parte de una campaña de concienciación para brindar apoyo a quienes luchan contra esta enfermedad, no solo informando a nuestros visitantes, sino inspirando a otros a unirse a la causa", explica Alejandro Galocha, gerente del centro comercial Salera. "Creemos que la educación es clave para generar empatía y comprensión, y esperamos ayudar a generar una diferencia significativa en la vida de quienes enfrentan esta enfermedad".

"Imagínate quedarte en blanco y..."

En concreto, la campaña de comunicación se enmarca dentro del plan de acción de CBRE en torno a la concienciación sobre esta dolencia. "Imagínate quedarte en blanco y..." es la campaña de concienciación puesta en marcha por el área de Property Management de CBRE Iberia, especializada en la gestión estratégica y proactiva de activos inmobiliarios del sector retail y oficinas.

Esta iniciativa tiene el objetivo de dar visibilidad a esta enfermedad al tiempo que informa sobre la misma a la población y se enmarca en el programa Caring for Communities de CBRE que tiene como finalidad concienciar sobre proyectos sociales e impactar positivamente en las comunidades en las que gestiona inmuebles a nivel Ibérico.

En la presente edición, la campaña llegará a 46 centros comerciales bajo gestión entre España y Portugal, y a 14 activos de oficinas. Además, tras el éxito de la anterior edición, la firma ha conseguido dar a la campaña un alcance europeo. En concreto, se llevará a cabo por los equipos locales de Property Management en siete países a través de 108 Centros Comerciales en total: Bélgica (4), República Checa (8), Polonia (5), Portugal (16), España (32), Italia (26) y UK (17).

El alzhéimer, principal causa de discapacidad en el mundo

El 21 de septiembre se celebra el Día Mundial del Alzheimer, un evento instituido por la Organización Mundial de la Salud que, desde 1994, cuenta con el objetivo de concienciar, incrementar la visibilidad y apoyar la investigación en torno a esta enfermedad neurológica, que, en la actualidad, afecta a más de 55 millones de personas a

nivel global, siendo la primera causa de discapacidad en el mundo. Además, se estima que, para el año 2050, el número de personas que padecerán Alzheimer ascenderá hasta los 131,5 millones, más del doble de la cifra actual.

OFRECIDO POR SALERA

El centro comercial Salera conciencia sobre el alzhéimer

En la actualidad, el alzhéimer afecta a 800.000 personas en España y más de 55 millones en todo el mundo



'Imagínate quedarte en blanco' / (C. A. D.)

Actualizado lunes, 18 septiembre 2023 - 11:42

C. A. D.

El Centro Comercial Salera de Castellón transforma sus espacios en lugares de concienciación sobre el alzhéimer.

En el marco del **Día Mundial del Alzhéimer**, y con el objetivo de concienciar y sensibilizar acerca de esta importante enfermedad neurológica, el centro comercial Salera ha iniciado una campaña de comunicación que se mantendrá hasta el 22 de septiembre, según ha informado en un comunicado.

De esta manera, **los usuarios que acudan a la superficie comercial o que accedan a algunas de sus redes sociales o plataformas digitales se encontrarán con información relevante sobre una enfermedad** que, en la actualidad, afecta a 800.000 personas solo en nuestro país, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología.

Así, el centro comercial Salera llevará a cabo comunicaciones físicas en sus instalaciones para los usuarios que visiten o acudan a la superficie, a través de cartelería -vinilos en ascensores, aseos o puntos de información; soportes publicitarios en las entradas al centro comercial o lonas aéreas, entre otros-, pero también a través de sus principales canales digitales -página web, redes sociales, aplicación y newsletter-.

Una iniciativa con la que el centro comercial Salera **“busca dar visibilidad a quienes padecen esta enfermedad, así como a sus familias, que sufren, muchas veces en silencio, una elevada carga emocional. En concreto, y teniendo en cuenta previsiones de años anteriores, se estima que unas 150.000 personas visitarán el centro comercial Salera durante esa semana”**.

En este contexto, “luchar contra el alzhéimer es un desafío que no podemos ignorar”. “Nos enorgullece ser parte de una campaña de concienciación para brindar apoyo a quienes luchan contra esta enfermedad, no solo informando a nuestros visitantes, sino inspirando a otros a unirse a la causa”, explica **Alejandro Galocha, gerente del centro comercial Salera**.

“Creemos que la educación es clave para generar empatía y comprensión, y esperamos ayudar a generar una diferencia significativa en la vida de quienes enfrentan esta enfermedad”.

“IMAGÍNA TE QUEDAR TE EN BLANCO Y...”

CASTELLÓN AL DÍA

que en el mundo. La campaña de concienciación sobre esta enfermedad por parte de Property Management de Castellón, especializada en la gestión estratégica y proactiva de activos inmobiliarios del sector retail y oficinas.

Esta iniciativa tiene el objetivo de dar visibilidad a esta enfermedad al tiempo que informa sobre la misma a la población y se enmarca en el programa *Caring for Communities de CBRE* que tiene como finalidad concienciar sobre proyectos sociales e impactar positivamente en las comunidades en las que gestiona inmuebles a nivel Ibérico.

En la presente edición, la campaña llegará a 46 centros comerciales bajo gestión entre España y Portugal, y a 14 activos de oficinas. Además, tras el éxito de la anterior edición, la firma ha conseguido dar a la campaña un alcance europeo.

En concreto, se llevará a cabo por los equipos locales de Property Management en siete países a través de 108 Centros Comerciales en total: Bélgica (4), Republica Checa (8), Polonia (5), Portugal (16), España (32), Italia (26) y UK (17).

ALZHEÍMER, PRINCIPAL CAUSA DE DISCAPACIDAD EN EL MUNDO

El 21 de septiembre se celebra el Día Mundial del Alzhéimer; un evento instituido por la **Organización Mundial de la Salud** que, desde 1994, cuenta con el objetivo de concienciar, incrementar la visibilidad y apoyar la investigación en torno a esta enfermedad neurológica, que, en la actualidad, afecta a más de 55 millones de personas a nivel global, siendo la primera causa de discapacidad en el mundo.

Además, se estima que, para el año 2050, el número de personas que padecerán alzhéimer ascenderá hasta los 131,5 millones, más del doble de la cifra actual.

alzheimer Castellón comercio sensibilización

Más leídas

Más recientes

- 1 Primer crimen machista del año: una mujer muerta y su pareja, ahorcado
- 2 La reforma de la avenida de Lledó de Castellón agrava la salud de las palmeras: talarán 36 ejemplares
- 3 La empresa que demoró la retirada de la Cruz de Castellón retrasa ahora la 'fachada albinegra' al renunciar a la obra

Buscar...



Elegir mes



(<https://blog.cofm.es/>)

 (<https://twitter.com/COFMadrid>)

 (<https://www.facebook.com/COFMadrid/>)

 (<https://www.instagram.com/cofmadrid/>)

 (<https://www.linkedin.com/company/1342388>)

 (<http://www.cofm.es/es/>)

 (<http://www.higiacomunidad.es/>)

 (https://www.youtube.com/channel/UCp8TO2TbXioHH_W3MRPxP-w?view_as=subscriber)

Lo que debes saber sobre la narcolepsia

18 Septiembre 2023

Sin comentarios (<https://blog.cofm.es/lo-que-debes-saber-sobre-la-narcolepsia/#respond>)

Categoría: [Medicamentos y enfermedades](https://blog.cofm.es/category/medicamentos-y-enfermedades/) (<https://blog.cofm.es/category/medicamentos-y-enfermedades/>)



En los próximos días (22 de septiembre) se celebrará el día mundial de la narcolepsia, un trastorno poco frecuente e infradiagnosticado. Como indica la Comunidad de Madrid, según “las estimaciones actuales, el trastorno afecta alrededor de uno de cada 2.000 habitantes” y “es el tercer trastorno del sueño primario más frecuentemente diagnosticado en los pacientes con trastornos del sueño”.

La narcolepsia es un trastorno neurológico crónico que se cursa con una somnolencia diurna excesiva y ataques de sueño, **generalmente de manera repentina e incontrolable**, originado por una incapacidad de regular adecuadamente los ciclos de sueño y vigilia. La intensidad y el tiempo puede variar, la duración de la crisis puede oscilar desde segundos a minutos.

También puede presentar otros síntomas característicos como pérdida súbita del tono muscular (cataplejía), parálisis del sueño, alucinaciones, fragmentación del sueño.

La narcolepsia puede aparecer a cualquier edad, pero es frecuente que los primeros síntomas aparezcan en la adolescencia o adultos jóvenes.

Actualmente la causa exacta de la narcolepsia es desconocida. Se considera que el componente genético es importante y hay estudios que apoyan la hipótesis de un componente autoinmunitario.

Existen diferentes tipos de narcolepsia:

El T1 niveles bajo o ausencia de hipocretina (hormona que ayuda a mantener el periodo de vigilia) y cursa con cataplejía

El T2, mantiene los niveles de hipocretina, no se produce cataplejía.

Actualmente no hay cura para la narcolepsia, pero existen tratamientos farmacológicos y terapias conductuales para tratar o mejorar los síntomas. A nivel de tratamiento farmacológico encontramos, entre otros, simpaticomiméticos de acción central (por ej. modafinilo), depresores SNC (por ej. oxibato sódico), antidepresivos (por ej. Fluoxetina) ...

Generalmente transcurren varios años desde el inicio de los síntomas hasta obtener el diagnóstico de narcolepsia. Existen diferentes pruebas específicas (polisomnografía, Test de Latencias Múltiples sueño...) que junto con la historia clínica suelen dar un diagnóstico.

Si tienes dudas o crees que puedes padecer la afectación, porque sueles quedarte dormido con facilidad en cualquier momento, estas constantemente cansado o crees que sufres algunos síntomas, desde la farmacia te pueden ayudar a reconocer los síntomas, resolver tus dudas e indicarte la necesidad de acudir al médico especialista. Además, el farmacéutico te puede ayudar con las dudas relacionadas con la medicación y si lo deseas indicarte las asociaciones (<https://www.narcolepsia.org/>) donde también te pueden ayudar.

Bibliografía:

Narcolepsia.org (<https://www.narcolepsia.org/>)

Clínica Mayo (<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/narcolepsy/symptoms-causes/syc-20375497#:~:text=La%20narcolepsia%20es%20un%20trastorno,graves%20en%20su%20rutina%20diaria>)

MedlinePlus (<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000802.htm>)

National Heart, Lung, and Blood Institute (<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/narcolepsia>)

Instituto del Sueño (<https://www.iis.es/narcolepsia-sintomas-somnolencia-tratamiento-ataques-de-sueno/>)

Cinfasalud (<https://cinfasalud.cinfa.com/p/narcolepsia/>)

MSD Manuals (<https://www.msdmanuals.com/es-es/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/trastornos-del-sue%C3%B1o-y-la-vigilia/narcolepsia>)

Anales de Pediatría (<https://www.analesdepediatria.org/es-narcolepsia-con-sin-cataplejia-una-articulo-S1695403309004676>)

Comunidad de Madrid (<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/enfermedades-poco-frecuentes-narcolepsia>)

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (<https://www.fjd.es/es/cartera-servicios/unidad-multidisciplinar-sueno/trastornos-sueno/narcolepsia>)

jama.com (<https://sites.jamanetwork.com/spanish-patient-pages/2023/hoja-para-el-paciente-de-jama-230523.pdf>)

Sociedad Española de Neurología (<https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link331.pdf>)

Elisa Carabaño Manzano

Farmacéutica del Servicio Técnico-Profesional del COFM



f Facebook (https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://blog.cofm.es/lo-que-debes-saber-sobre-la-narcolepsia/&t=Lo+que+debes+saber+sobre+la+narcolepsia&redirect_uri=https://blog.cofm.es/sharing-thankyou=yes)

t Twitter

G+ Google+ (<https://plus.google.com/share?url=https://blog.cofm.es/lo-que-debes-saber-sobre-la-narcolepsia/>)

p Pinterest

in LinkedIn (<http://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&ro=true&trk=EasySocialShareButtons&title=Lo+que+debes+saber+sobre+la+narcolepsia&url=https://blog.cofm.es/lo-que-debes-saber-sobre-la-narcolepsia/>)

ASOCIACIONES NARCOLEPSIA ([HTTPS://BLOG.COFM.ES/TAG/ASOCIACIONES-NARCOLEPSIA/](https://blog.cofm.es/tag/asociaciones-narcolepsia/))

El alzhéimer, séptima causa de defunción y una de las principales causas de discapacidad en el mundo

Más de 55 millones de personas en el mundo sufren demencia. Es la segunda enfermedad para la que la población mundial considera que se necesita mayor investigación tras el cáncer, seguido por las enfermedades de salud mental



Cuidadora atendiendo a paciente del alzhéimer (foto: Freepik)

AGENCIAS

14 SEPTIEMBRE 2023 | 13:35 H



Archivado en:

DEMENCIA · ALZHEIMER · DISCAPACIDAD

Coincidiendo con el **Día Mundial del Alzhéimer**, que se celebra cada 21 de septiembre, **Sanitas** publica el estudio “La percepción de la población española sobre el alzhéimer”. El 97% de la población mundial considera que los profesionales de **salud mental** deben estar involucrados en el cuidado de personas con esta patología y siete de cada diez considera que es necesario poner el foco en la investigación de dicha enfermedad. En España, y según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, actualmente la padecen unas **800.000 personas** y es, además, el tipo de demencia neurodegenerativa más común.

El 42,9% de los encuestados señala que no conoce los primeros síntomas de la enfermedad de **Alzheimer**, esto provoca que muchas personas sean diagnosticadas ya en fases avanzadas, cuando la ralentización de la enfermedad se hace más compleja. Entre los primeros signos del alzhéimer se encuentran la **pérdida de memoria y la desorientación temporoespacial**. En una fase más avanzada pueden aparecer otros síntomas como la incontinencia urinaria, la depresión, el temblor de manos, el insomnio o alteraciones visuales.

“Hay que poner el foco en diagnosticar prematuramente el alzhéimer, ya que va a dar muchas más posibilidades de ralentizar el curso de la enfermedad, tanto a través de terapias no farmacológicas como con tratamientos farmacológicos. Además, va a permitir aprovechar al máximo la reserva cognitiva y a estimular la plasticidad neuronal. Es fundamental, por ello, que poco a poco se vaya concienciando a la sociedad de mejorar este diagnóstico precoz”, explica **David Curto**, director Médico y de Calidad de Sanitas Mayores.

Nueve de cada diez españoles cree que es posible ralentizar el alzhéimer a través de **ejercicio mental** (70,7%), **medicación** (61,4%), y **ejercicio físico** (38,9%). No obstante, hay un 9,6% de la población que considera que es imposible ralentizar la enfermedad. Por ello, es importante promover una mayor formación e información sobre esta patología. Cualquier persona con alteraciones en la atención, la memoria, el lenguaje y la motricidad puede beneficiarse de una **terapia con música**, ya que ayuda a reforzar las habilidades cognitivas. Además, las **terapias asistidas con animales** también tienen efectos terapéuticos que favorecen el estado emocional. A través de este tipo de actividades, las personas mayores pueden mejorar distintos aspectos como las funciones cognitivas, las capacidades psicomotrices o los reflejos posturales. El objetivo de estas terapias es conseguir que las personas con demencia sigan siendo personas autónomas, libres y con capacidad de decisión. Para eso debemos prestarles atención, conocer sus gustos y a partir de sus prioridades establecer las actividades y los programas que más les ayuden a vivir una vejez digna y feliz.

“La demencia es una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores en todo el mundo. Conocer bien el alzhéimer permite estar preparado para afrontar de la mejor manera posible la enfermedad de un familiar y a cuidarlo mejor en cada fase”

Asimismo, se deben adaptar los espacios a las necesidades de las personas que viven con demencia y también recibir **asesoramiento externo**. “La demencia es una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores en todo el mundo. Conocer bien el alzhéimer permite estar preparado para afrontar de la mejor manera posible la enfermedad de un familiar y a cuidarlo mejor en cada

tase", señala **Curto**.

Además, esta enfermedad no sólo afecta a la persona que vive con alzhéimer. El impacto físico, psicológico y social también afecta a los **familiares**. De hecho, casi la totalidad de los españoles (más del 97%) creen que es necesario el apoyo de profesionales de la salud mental tanto en las personas que padecen esta enfermedad como en sus cuidadores. La ayuda psicológica es cada vez más clave en el cuidado de la patología, el enfoque de la **terapia psicológica** se adapta a cada persona. Se basa en que las personas con demencia y el profesional de salud mental trabajen juntos para descubrir qué podría estar causando los problemas de la persona, así como las formas de manejar estos problemas. Esta ayuda es fundamental para los **cuidadores**, es necesario conocer las distintas fases y encontrarse preparado psicológicamente para las distintas situaciones a las que se tendrá que enfrentar.

Actualmente, más de 55 millones de personas tienen demencia en todo el mundo, cada año, hay casi diez millones de casos nuevos. La demencia es el resultado de diversas enfermedades y lesiones que afectan el cerebro. La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia y puede representar entre un 60% y un 70% de los casos. La demencia es, en la actualidad, la **séptima causa de defunción** y una de las **causas principales de discapacidad** y dependencia entre las personas mayores en el mundo entero.

Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

MÁS INFORMACIÓN



Avances en alzhéimer: el análisis de sangre, herramienta prometedora para su detección y seguimiento



Nuevo fármaco contra el alzhéimer que reduce la inflamación del cerebro: "Merece mayor desarrollo"



Un medicamento utilizado en la terapia del VIH podría ser clave para el tratamiento del alzhéimer

CONMEMORACIÓN

Centro Comercial Salera transforma sus espacios en lugares de concienciación sobre el alzhéimer

La superficie comercial lidera una campaña de comunicación, con la que se suma a una misión global: luchar contra esta enfermedad



Redacción COPE Castellón

Castelló

Tiempo de lectura: 2' 18 sep 2023 - 11:28

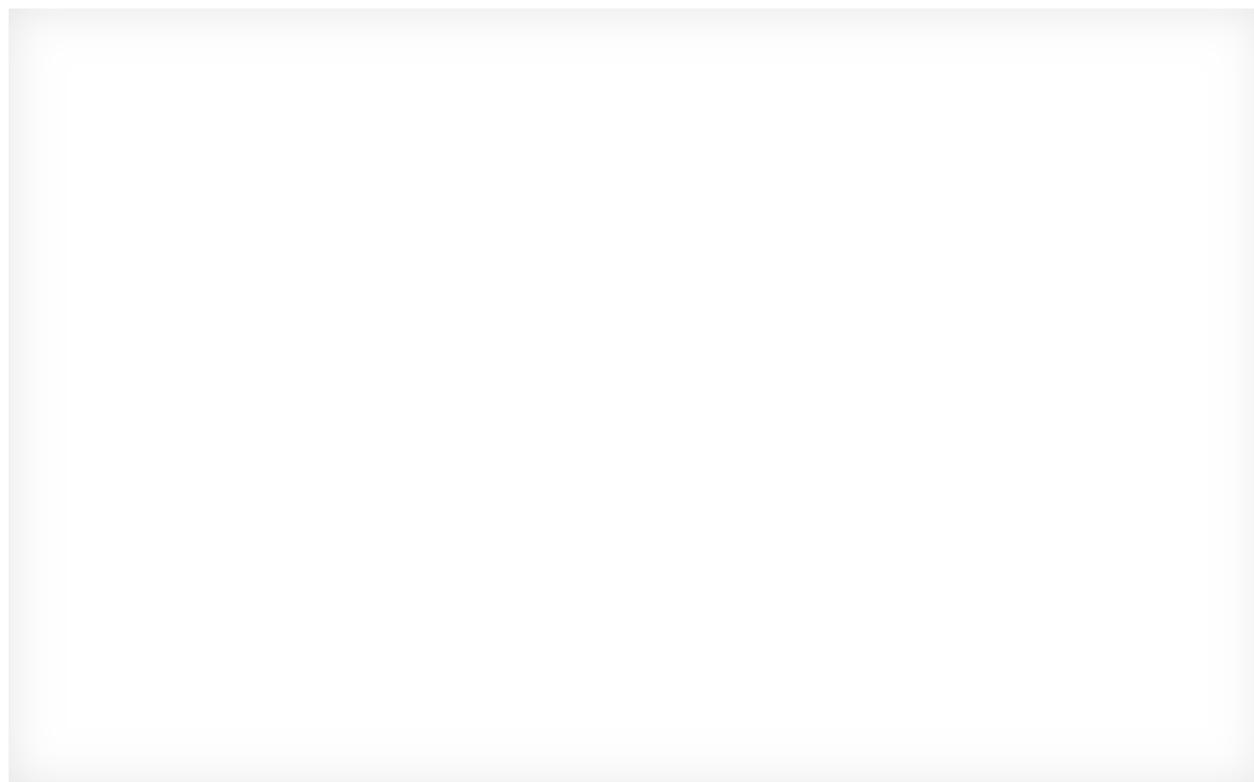
| Actualizado 11:30

En el marco del Día Mundial del Alzhéimer, y con el objetivo de concienciar y

la superficie comercial o que accedan a algunas de sus redes sociales o plataformas digitales se encontrarán con información relevante sobre una enfermedad que, en la actualidad, afecta a 800.000 personas solo en nuestro

país, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología.

PUBLICIDAD



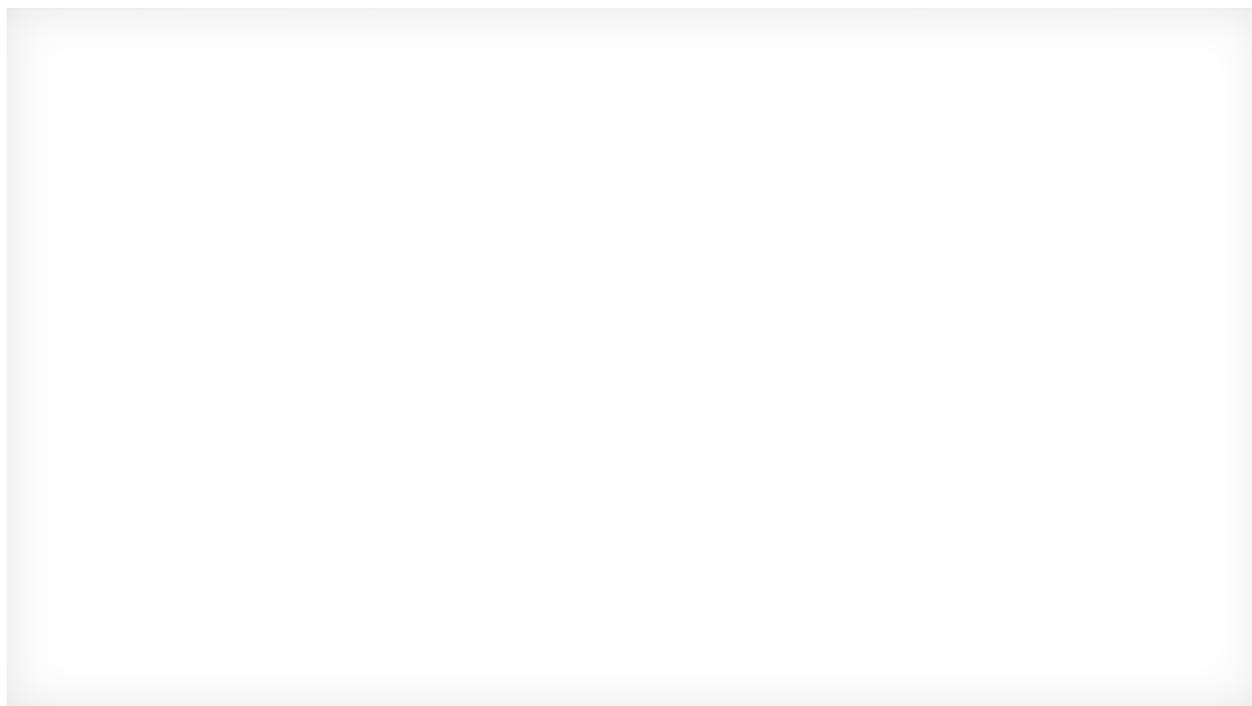
Así, el centro comercial Salera llevará a cabo comunicaciones físicas en sus instalaciones para los usuarios que visiten o acudan a la superficie, a través de cartelería -vinilos en ascensores, aseos o puntos de información; soportes publicitarios en las entradas al centro comercial o lonas aéreas, entre otros-, pero también a través de sus principales canales digitales -página web, redes sociales, aplicación y newsletter-.

Una iniciativa con la que el centro comercial Salera busca dar visibilidad a quienes padecen esta enfermedad, así como a sus familias, que sufren, muchas veces en silencio, una elevada carga emocional. En concreto, y teniendo en cuenta previsiones de años anteriores, se estima que unas 150.000 personas visitarán el centro comercial Salera durante esa semana.

En este contexto, "luchar contra el alzhé^xer es un desafío que no podemos ignorar. Nos enorgullece ser parte de una campaña de concienciación para brindar apoyo a quienes luchan contra esta enfermedad, no solo informando a nuestros visitantes, sino inspirando a otros a unirse a la causa", explica Alejandro Galocha, gerente del centro comercial Salera. "Creemos que la educación es clave para generar empatía y comprensión, y esperamos ayudar a generar una diferencia significativa en la vida de quienes enfrentan esta

enfermedad”.

PUBLICIDAD



“Imagínate quedarte en blanco y...”

Publicidad

×

En concreto, la campaña de comunicación se enmarca dentro del plan de acción de CBRE en torno a la concienciación sobre esta dolencia. “Imagínate quedarte en blanco y...” es la campaña de concienciación puesta en marcha por el área de Property Management de CBRE Iberia, especializada en la gestión estratégica y proactiva de activos inmobiliarios del sector retail y oficinas.

Esta iniciativa tiene el objetivo de dar visibilidad a esta enfermedad al tiempo que informa sobre la misma a la población y se enmarca en el programa Caring for Communities de CBRE que tiene como finalidad concienciar sobre proyectos sociales e impactar positivamente en las comunidades en las que gestiona inmuebles a nivel Ibérico.

En la presente edición, la campaña llegará a 46 centros comerciales bajo gestión entre España y Portugal, y a 14 activos de oficinas. Además, tras el éxito de la anterior edición, la firma ha conseguido dar a la campaña un alcance

europeo. En concreto, se llevará a cabo por los equipos locales de Property Management en siete países a través de 108 Centros Comerciales en total: Bélgica (4), República Checa (8), Polonia (5), Portugal (16), España (32), Italia (26) y UK (17).

Publicidad

El alzhéimer, principal causa de discapacidad en el mundo

El 21 de septiembre se celebra el Día Mundial del Alzhéimer, un evento instituido por la Organización Mundial de la Salud que, desde 1994, cuenta con el objetivo de concienciar, incrementar la visibilidad y apoyar la investigación en torno a esta enfermedad neurológica, que, en la actualidad, afecta a más de 55 millones de personas a nivel global, siendo la primera causa de discapacidad en el mundo. Además, se estima que, para el año 2050, el número de personas que

padecerán alzhéimer ascenderá hasta los 131,5 millones, más del doble de la cifra actual.

VER COMENTARIOS (0) ▾

TE PUEDE INTERESAR



"Estaba loco" - Los atroces detalles del matrimonio Shakira/Piqué

24molniya



Las 10 celebridades más vergonzosas que pasaron la alfombra roja



Tremendo batacazo para Jesús Vázquez - Así muere una estrella

24molniya



Mujer detiene a su asaltante hasta que llega la policía

24molniya



5 fotos que te dejen sin palabras

24molniya



Sara Carbonero se divorció y ahora sabemos por qué

24molniya

LO MÁS

Leído Escuchado Visto Compartido



[Comparte esta noticia](#)

Nuevos fármacos, esperanza contra la enfermedad de Alzheimer

¿Quieres saber lo último de...

[Andalucía](#) [Bida Farma](#) [Bidafarma](#) [Calidad de vida](#)

[COF de Málaga](#)

[Confederación Española de Asociaciones de Familiares de personas con Alzheimer \(Ceafa\)](#)

[Demencia](#) [Dependencia](#) [Dispensación](#) [Enfermedad de Alzhéimer](#)



Participantes en el encuentro de Ceafa, celebrado en Málaga.

DIARIOFARMA | 14.09.2023 - 12:16

“La aparición de nuevos fármacos que prometen ralentizar de manera significativa la progresión del Alzheimer en personas diagnosticadas en

[Aviso de cookies](#)

[Comparte esta noticia](#)

fases incipientes de la enfermedad supone un halo de esperanza a todos". Así lo ha asegurado la presidenta de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (**Ceafa**), durante su intervención en la jornada 'Integrando la **Innovación**', organizada por esta entidad y la Fundación **Bidafarma**, con el objetivo de dar a conocer las nuevas iniciativas terapéuticas desarrolladas en todo a esta enfermedad.

Igualmente, la celebración de este encuentro ha servido a la entidad para reivindicar la innovación como "cuestión prioritaria", con el fin de avanzar para conseguir mejores condiciones de calidad de vida para las personas con Alzheimer u otro tipo de **demencia** y sus familias.

Durante su intervención, la presidenta de CEAFA también señaló que aún queda mucho margen para la innovación en el ámbito del Alzheimer. "Debemos seguir trabajando con fuerza para luchar por nuestras reivindicaciones, a la vez que las compartimos con toda la sociedad, con los agentes relacionados con el abordaje y tratamiento de la enfermedad y, sobre todo, con las administraciones, quienes tienen la responsabilidad de legislar y establecer mejores marcos de vida para las personas con Alzheimer", apuntó la presidenta de CEAFA.

En momento actual, en el que se ha dibujado un escenario de esperanza ante la aparición de nuevos fármacos que pueden ralentizar la evolución de la enfermedad, representantes del ámbito sanitario y **pacientes** reflexionaron y debatieron en una mesa redonda sobre el futuro que se abre a partir de ahora.

La Catedrática de Biología Celular de la **Universidad** de Málaga y miembro del Centro de Investigaciones Biomédicas en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (Ciberred), Antonia Gutiérrez, se centró en el tema 'La investigación avanza' en la se aproximó a los progresos de la ciencia en materia de demencia y los nuevos retos de futuro para mejorar las opciones diagnósticas y de tratamiento. Para la doctora se han hecho "grandes avances" en

[Aviso de cookies](#) en conocer más sobre la enfermedad, "pero sigue

Hoy te recomendamos

Farmaindustria ultima su Plan para impulsar la investigación clínica en AP

La industria pide que Profarma valore las inversiones en 'hubs' de datos y la subcontratación de producción

El COFB anima a votar en las elecciones de la Cámara de Comercio para lograr la máxima representación del sector

Juan José Pedreño seguirá al frente de la sanidad murciana

Sanidad lanza el Plan para la Reducción de la Huella de Carbono en el sector sanitario

siendo difícil trasladarlo a la terapia de los pacientes. Aun así, somos muy positivos”.

El neurólogo de la Sociedad Española de [Neurología](#) (SEN), Francisco Javier Garzón, defendió la idea de ‘Qué supone para el neurólogo la aparición de nuevas herramientas terapéuticas’ y las nuevas perspectivas en el diagnóstico y tratamientos que ofrecen las herramientas terapéuticas. Garzón hizo hincapié en la importancia de la investigación ya que es lo que ha determinado que lleguemos donde estamos: a una nueva era en la enfermedad de Alzheimer. Además, añadió que es importante que el Alzheimer sea considerado una prioridad de salud pública “porque es el punto de partida para tener un diagnóstico precoz”. Sobre los tratamientos apuntó que “probablemente surjan nuevos tratamientos con el objetivo de modificar el curso de la enfermedad. El fin es ganar tiempo a la enfermedad, no tanto erradicarla”.

Desde la perspectiva de farmacia, el vicepresidente del [Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga](#), Ángel Martín Reyes planteó el tema de ‘La farmacia, aliada privilegiada entre la ciencia y el paciente’ en la que se habló de los servicios profesionales farmacéuticos asistenciales en el marco de las demencias ante el nuevo escenario. El farmacéutico, puso en valor el servicio de dispensación de las farmacias subrayando que cada vez están más implicadas con las asociaciones.

El miembro del PEPA (Panel de Expertos de Personas con Alzheimer de CEAFA), Kina García, aportó la visión de los pacientes ‘El paciente, principio y fin del ciclo de la innovación’. García reivindicó la importancia de los ensayos clínicos y su seguimiento, no solo para los pacientes que participan, también para el futuro de los que vendrán.

Para concluir, la presidenta de CEAFA también compartió las reflexiones de la entidad sobre lo que es y debe ser innovar en este campo desde el punto de vista asociativo. El eje central de estas reivindicaciones y propuestas se centra en 12 ámbitos identificados de innovación.

En primer lugar aboga por la innovación y los nuevos paradigmas de investigación. Innovar es estar al lado de la investigación, defendiéndola y apoyando, en la medida de lo posible, los diferentes procesos que esta comprende. En particular, ofreciendo la estructura asociativa como herramienta privilegiada para el

Aviso de cookies le potenciales voluntarios participantes en ensayos

clínicos en curso o futuros.

Por otro lado es preciso seguir avanzando en la mejora -en cantidad y calidad- de las terapias no farmacológicas, como medio que asegura la ralentización de la enfermedad de Alzheimer y, por tanto, la **dependencia** asociada a esta enfermedad.

Igualmente demanda es explorar la demencia y sus consecuencias desde ámbitos que tradicionalmente no han sido tenidos en consideración y querer comprender cómo diferentes religiones y culturas, afrontan el problema de la demencia y del cuidado de acuerdo a sus creencias o costumbres.

De la misma manera es preciso buscar la adaptación y modernización del modelo asociativo para que pueda dar respuesta eficaz y adecuada a los nuevos perfiles de personas afectadas utilizando las herramientas idóneas en cada caso, al tiempo que la sociedad tome conciencia de este problema sociosanitario.

Por otro lado, desde Ceafa seguirán “insistiendo de manera decidida” ante las Administraciones sobre la necesidad de que estas actúen en consecuencia y de manera proporcional a la magnitud del problema que representa el Alzheimer. Igualmente demandan un abordaje integral del Alzheimer para construir acciones que tengan como finalidad última atender las necesidades (de todo tipo) de las personas y reconocer los derechos y respeto que su dignidad exige.

Para ello es preciso apostar por la educación y la formación como medio para avanzar en la lucha contra el Alzheimer y apostar por mejorar las competencias técnicas de todos los profesionales implicados en el abordaje integral del Alzheimer y las demencias, especialmente dentro del ámbito de las tecnologías de la información y la comunicación en el ámbito de la enfermedad.

Finalmente abogan por fomentar los flujos de información y participación de todas las entidades y a su vez trabajar con los medios de comunicación para que huyan de planteamientos sensacionalistas y convertirlos en altavoces para la denuncia, reclamación y reivindicaciones de políticas necesarias para mejorar la protección sociosanitaria de las personas afectadas por Alzheimer.

1/6

Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1/6 indicativo del menor riesgo y 6/6 del mayor riesgo.

Entidad adherida al Fondo de Garantía de Depósitos de Entidades de Crédito Español. Para depósitos en dinero, el importe máximo garantizado es de 100.000 € por depositante en cada entidad de crédito.

Alertas de liquidez

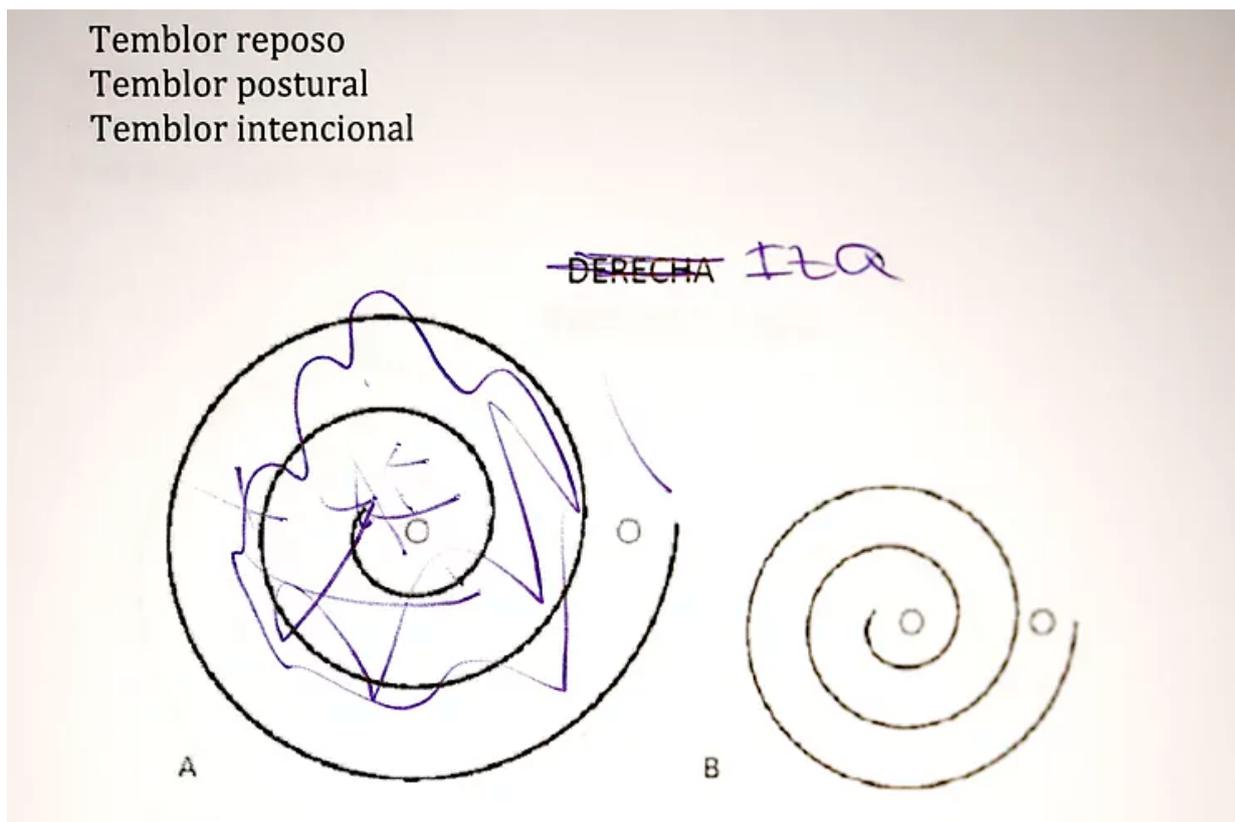


El reembolso, rescate o la devolución anticipada de una parte o de todo el principal invertido están sujetos a comisiones o penalizaciones.

SALUD

Un posible biomarcador para distinguir la enfermedad por cuerpos de Lewy de otros trastornos neurodegenerativos

Un equipo del Instituto Karolinska identifica una enzima que puede hallarse en fluido cerebrospinal y plasma como posible herramienta clínica



Prueba realizada por un paciente con un trastorno del movimiento. ALBERTO DI LOLLI

C. G. LUCIO Madrid

Actualizado Lunes, 18 septiembre 2023 - 17:00

Comentar

El diagnóstico de una enfermedad neurodegenerativa a menudo es complejo. En muchas ocasiones los médicos deben **guiarse únicamente por los signos clínicos**, lo que dificulta identificar la causa última del trastorno y distinguir entre enfermedades cuyos síntomas se solapan.

Contar con biomarcadores que permitan reconocer de forma certera estos trastornos es uno de los objetivos que persiguen distintos equipos de investigación en todo el mundo, una meta que esta semana acerca un poco más un estudio del Instituto Karolinska de Suecia.

Investigación Así funciona el banco de cerebros más avanzado: "Los guardamos para siempre. Nunca se tiran"

Terapias Un medicamento para el Parkinson despierta la esperanza en ELA

Según sus datos, medir los niveles de una enzima que es clave en la síntesis de neurotransmisores como la dopamina -la **DOPA descarboxilasa (DDC)**-, en el fluido cerebroespinal e incluso en sangre podría permitir identificar a pacientes con enfermedad por cuerpos de Lewy incluso antes de que empiece a mostrar síntomas marcados este tipo de trastorno neurodegenerativo que engloba tanto enfermedades como el Parkinson como otros trastornos neurodegenerativos, como la demencia por cuerpos de Lewy.

Estos trastornos comparten similitudes en cuanto a los daños a nivel celular que sufre su cerebro y a los síntomas que desarrollan los pacientes, sobre todo en las fases iniciales de la enfermedad. En algunas células cerebrales de las personas que sufren este problema se acumulan agregados de alfa-sinucleína que impiden el correcto funcionamiento neuronal y acarrear alteraciones en el movimiento, la cognición y el comportamiento.

Los detalles del trabajo, que se publican en el último número de *Nature Aging* también muestran que los niveles de esta enzima también se elevan en otros parkinsonismos atípicos, como la atrofia multisistémica. En cambio, no cambian significativamente en **otro tipo de enfermedades neurodegenerativas**, como la demencia frontotemporal o el Alzheimer.

PUBLICIDAD



Audi Q3 Black line edition.

Audi Business+ - Sponsored

Solicita oferta

"Nuestros datos muestran que esta enzima podría tener, en el futuro, un papel en la práctica clínica como biomarcador de una disfunción dopaminérgica para detectar parkinsonismos incluso en fases preclínicas de la enfermedad", señalan los autores en la revista científica.

Los investigadores analizaron en primero lugar la concentración de 2.943 proteínas en el fluido cerebroespinal de 81 pacientes con enfermedad por cuerpos de Lewy y 341 personas sin ningún tipo de enfermedad neurodegenerativa (controles), lo que les permitió destapar el papel de la citada enzima DDC.

Con esos datos en la mano, corroboraron sus hallazgos en un grupo de pacientes que no tomaban ningún tipo de medicación dopaminérgica, un tratamiento habitual en pacientes con trastornos neurodegenerativos del movimiento, para **descartar posibles sesgos**.

Los análisis realizados mostraron que el biomarcador podría ser una herramienta útil no solo para identificar la enfermedad por cuerpos de Lewy sino para detectar el problema en fases tempranas, cuando los síntomas aún no son muy marcados.

En un siguiente paso de la investigación, los investigadores quisieron comprobar si en pacientes con parkinsonismos atípicos, como la atrofia multisistémica, el síndrome corticobasal o la parálisis supranuclear progresiva también presentaban niveles elevados de DDC, una tesis que comprobaron.

Y, finalmente, corroboraron en una muestra más pequeña de pacientes (64 pacientes con enfermedad por cuerpos de Lewy, 54 controles y 56 personas con parkinsonismos atípicos), que el biomarcador también era detectable en plasma y permitía identificar correctamente a los pacientes afectados, lo que podría facilitar su uso en la práctica clínica.

Más en El Mundo



Genoveva Casanova,
pillada con Michavila
| EL MUNDO



"No hemos llegado a
un acuerdo
económico": Pochol...

Para Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología, sin duda se trata de "un estudio muy interesante", si bien no hay que olvidar que **"la investigación está todavía en una fase muy inicial"** y no muestra si el biomarcador propuesto puede ser útil en "trastornos como el temblor esencial, entre otros".

 Un posible biomarcador para distinguir la enfermedad por cuerpos de Lewy de otros trastornos neurodegenerativos

ereciva, apunta el especialista, quien recuerda que, a día de hoy no hay tratamientos curativos para la enfermedad de Lewy". Sí hay terapias que permiten dirigirse a los síntomas, pero actualmente no hay ninguna medicación ni abordaje que permita acabar con el trastorno.

 **Coronavirus**



prensa.neurologia@gmail.com

[Cambiar](#)

Apuntarme

Neurología

Ver enlaces de interés 

El director de El Mundo selecciona las noticias de mayor interés para ti.

Recibir Newsletter



La respuesta más surrealista de Pérez-Reverte al ser preguntado por Rubiales

tira  illas

DESTACADOS

Aviso amarillo por fuertes chubascos este martes en la Comunitat Valenciana

CASTELLÓN PROVINCIA | SOCIEDAD

El Centro Comercial Salera transforma sus espacios en lugares de concienciación sobre el alzhéimer

ELPERIODIC.COM - 18/09/2023



- La superficie comercial lidera una campaña de comunicación, con la que se suma a una misión global: luchar contra esta enfermedad

En el marco del Día Mundial del Alzhéimer, y con el objetivo de concienciar y sensibilizar acerca de esta importante enfermedad neurológica, el centro comercial Salera ha iniciado una campaña de comunicación que se mantendrá hasta el próximo 22 de septiembre. De esta manera, los usuarios que acudan a la superficie comercial o que accedan a algunas de sus redes sociales o plataformas digitales se encontrarán con información relevante sobre una enfermedad que, en la actualidad, afecta a 800.000 personas solo en nuestro país, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología.

Así, el centro comercial Salera llevará a cabo comunicaciones físicas en sus instalaciones para los usuarios que visiten o acudan a la superficie, a través de cartelería -vinilos en ascensores, aseos o puntos de



Una iniciativa con la que el centro comercial Salera busca dar visibilidad a quienes padecen esta enfermedad, así como a sus familias, que sufren, muchas veces en silencio, una elevada carga emocional. En concreto, y teniendo en cuenta previsiones de años anteriores, se estima que unas 150.000 personas visitarán el centro comercial Salera durante esa semana.

En este contexto, “luchar contra el alzhéimer es un desafío que no podemos ignorar. Nos enorgullece ser parte de una campaña de concienciación para brindar apoyo a quienes luchan contra esta enfermedad, no solo informando a nuestros visitantes, sino inspirando a otros a unirse a la causa”, explica Alejandro Galocha, gerente del centro comercial Salera. “Creemos que la educación es clave para generar empatía y comprensión, y esperamos ayudar a generar una diferencia significativa en la vida de quienes enfrentan esta enfermedad”.

“Imagínate quedarte en blanco y...”

En concreto, la campaña de comunicación se enmarca dentro del plan de acción de CBRE en torno a la concienciación sobre esta dolencia. “Imagínate quedarte en blanco y...” es la campaña de concienciación puesta en marcha por el área de Property Management de CBRE Iberia, especializada en la gestión estratégica y proactiva de activos inmobiliarios del sector retail y oficinas.

Esta iniciativa tiene el objetivo de dar visibilidad a esta enfermedad al tiempo que informa sobre la misma a la población y se enmarca en el programa Caring for Communities de CBRE que tiene como finalidad concienciar sobre proyectos sociales e impactar positivamente en las comunidades en las que gestiona inmuebles a nivel Ibérico.

En la presente edición, la campaña llegará a 46 centros comerciales bajo gestión entre España y Portugal, y a 14 activos de oficinas. Además, tras el éxito de la anterior edición, la firma ha conseguido dar a la campaña un alcance europeo. En concreto, se llevará a cabo por los equipos locales de Property Management en siete países a través de 108 Centros Comerciales en total: Bélgica (4), Republica Checa (8), Polonia (5), Portugal (16), España (32), Italia (26) y UK (17).

El alzhéimer, principal causa de discapacidad en el mundo

El 21 de septiembre se celebra el Día Mundial del Alzhéimer, un evento instituido por la Organización Mundial de la Salud que, desde 1994, cuenta con el objetivo de concienciar, incrementar la visibilidad y apoyar la investigación en torno a esta enfermedad neurológica, que, en la actualidad, afecta a más de 55 millones de personas a nivel global, siendo la primera causa de discapacidad en el mundo. Además, se estima que, para el año 2050, el número de personas que padecerán alzhéimer ascenderá hasta los 131,5 millones, más del doble de la cifra actual.



Lunes, 18 de Septiembre de 2023 | Teléfono: 986 438 020

[Portada](#) [Nacional](#) [CC.AA.](#) [Internacional](#) [Opinión](#) [Actualidad](#) [Empresa](#) [Actualidad Sanitaria](#) [A Fondo](#) [EM 20 Aniversario](#)
[Buscar](#)
[Tribunas](#) | [Editorial](#) | [Fé de erratas](#)
[Atrás](#)

Más vale innovar...

18-09-2023



Las cifras son aproximadas, pero concluyentes. Según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la demencia afecta a casi el 3% de los españoles, es decir, a más de 1,4 millones de personas en España. De estos casos, cerca del 60% son de Alzheimer, unas 800.000 personas lo padecen. Además, cada año, esta cifra aumenta en nuestro país en 40.000 nuevos casos y los números no harán más que aumentar, debido al progresivo envejecimiento poblacional y el incremento de la esperanza de vida.

Anualmente, cada 21 de septiembre se celebra el Día Mundial del Alzheimer, una efeméride que instauró hace casi 30 años la Organización Mundial de la Salud (OMS), junto con la federación mundial Alzheimer's Disease International (ADI). En España, la campaña corre a cargo de la Confederación Española de Alzheimer (Ceafa), que en esta ocasión ha puesto el foco en un concepto esencial: la innovación.

Cualquiera podría pensar que, cuando hablamos de innovación en torno al Alzheimer, nos referimos solo al campo de la investigación y a los nuevos paradigmas y descubrimientos que puedan surgir en el futuro. Sin embargo, la innovación también se puede asociar a las terapias no farmacológicas para retrasar la enfermedad, insistiendo en la importancia de mejorar las técnicas de estimulación cognitiva o sensorial, el propio ejercicio físico o actividades como la musicoterapia, la arteterapia o el contacto con animales.

Por supuesto, y como es obvio, la innovación es indispensable en los trabajos de investigación. Precisamente, en este campo, España está haciendo una gran labor. Ahí está, por ejemplo, el reciente informe de la empresa Research Mark Analytics -e impulsado por la Fundación Pasqual Maragall-, que sitúa a nuestro país en la sexta posición mundial de investigación sobre Alzheimer, y tercera potencia europea.

No obstante, la innovación también puede ayudar a conseguir una mayor concienciación social, ya que el Alzheimer, pese a su gran incidencia, es una enfermedad todavía desconocida para muchos, y cuya ignorancia hace más difícil su detección e, incluso, sus correctos cuidados.

Es por ello que, cuando Ceafa escoge el término innovación, entre sus 12 ámbitos identificados señala la implicación de las Administraciones, la formación o la relación con los medios de comunicación, todos ellos espacios para conseguir una mayor visibilidad del Alzheimer y, por consiguiente, mejores herramientas para luchar contra él.

El envejecimiento no es el único factor de riesgo que puede ocasionar Alzheimer, como muchos creen. Por eso, entender que existen otros condicionantes que aumentan las posibilidades de contraerlo -como la diabetes, la obesidad, la inactividad física y mental, el aislamiento social, así como el tabaquismo o la depresión-, nos ayuda a prevenirlo o, al menos, retrasarlo y ralentizar su proceso degenerativo.

“Nunca es demasiado temprano, ni demasiado tarde”, que dirían desde ADI, lema con el que resumen la campaña internacional de este año contra la enfermedad. Una frase que, de nuevo, incide en el papel primordial de identificar los factores de riesgo y adoptar medidas proactivas. De hecho, conociendo las cifras mundiales de Alzheimer -casi 50 millones de personas lo sufren y se espera que se triplique en 2050-, la prevención parece, de momento, la mejor medida para frenarlo.

En definitiva, cuando hablamos sobre innovación en el Alzheimer, de lo que hablamos, en realidad, es de los cambios que consiguen alterar la situación, de aquellas novedades que nos preparan mejor para combatirlo. El acervo popular dice que “más vale prevenir que curar”, que lo sensato es tomar precauciones, que ser precavido es alejar el problema, que prevenir es innovar.



EDICIONES AUTONÓMICAS

Andalucía

Más de 2.000 mayores participarán en la nueva edición de los Talleres de Ocio y Tiempo Libre de la Diputación de Málaga
 La Junta refuerza la Ayuda a Domicilio con una nueva orden consensuada con las entidades locales
 Loles López anuncia la puesta en marcha de un proyecto piloto de cuidados intermedios

Castilla y León

CaixaBank apoya a la Red Solidaria Ribera para favorecer las relaciones intergeneracionales
 La tercera edición del plan 'Ávila Contigo' ya ha abierto su periodo de inscripciones
 Valladolid amplía la oferta deportiva para mayores de 60 a partir de enero

Euskadi

'La nueva longevidad exige un enfoque diferente y más inclusivo para desarrollar el potencial humano'
 Araba a Punto celebra un evento en Audio con el reto de crear barrios solidarios, empáticos y cuidadores
 Afagi apuesta por el 'Compromiso compartido' para la campaña de este año frente al Alzheimer

Galicia

García reafirma el compromiso de la Xunta con las personas con Alzheimer y sus familias
 Más de 250 personas se sumaron a la marea verde de Agadea, en A Estrada
 La Xunta atendió a más de 50.000 personas mayores a través del programa de 'Cuidados porta a porta'

news.euro.com

Se abre una vía terapéutica – .

Monica

4–5 minutos

Dos personas cogidas de la mano. (Archivo)

El Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta al sistema nervioso de forma crónica y progresiva. Uno de los principales problemas en su detección es que no presenta un cuadro clínico identificable hasta que ha afectado diferentes funciones del cerebro. Ahora, un nuevo estudio de Northwestern Medicine en la Universidad Northwestern en Estados Unidos desafía una creencia común sobre lo que desencadena la enfermedad.

Al contrario de lo que se creía hasta ahora, el estudio señala que **El daño comienza mucho antes de la muerte de las neuronas dopaminérgicas.**, según informan los científicos en la revista 'Neuron'. Lo más importante de este descubrimiento es que abre **una nueva ruta terapéutica.**

Te puede interesar: Cómo se desencadena la agorafobia: cuando una espiral de ansiedad desemboca en ataques de pánico

El estudio sugiere que una disfunción en las sinapsis neuronales, que es una pequeña brecha a través de la cual una neurona puede enviar un impulso a otra neurona, conduce a déficits de dopamina y precede a la neurodegeneración.

“Hemos demostrado que las sinapsis dopaminérgicas se vuelven disfuncionales antes de que se produzca la muerte neuronal”, explica el autor principal, el Dr. Dimitri Krainc, profesor de neurología en la Facultad de Medicina Feinberg de la Universidad Northwestern y director del Centro Simpson Querrey de Neurogenética. .

Te puede interesar: Jesús Martín-Fernández, el neurocirujano de los pacientes que prefieren mantener una emoción antes que la movilidad de una parte del cuerpo: “Operamos a la carta”

Los científicos descubrieron que las sinapsis dopaminérgicas no funcionan correctamente en varias formas genéticas de la enfermedad de Parkinson y analizaron cómo diferentes genes vinculados a la patología conducen a la degeneración de las neuronas dopaminérgicas humanas, un campo que se está estudiando actualmente y del que se sabía poco.

Para entender el hallazgo, primero es necesario entender la **mitofagia**, un proceso cerebral. En él intervienen dos genes: **Parkin y PINK1**, quienes están a cargo de “**reciclar**” o limpiar **y sacar del cerebro** mitocondrias (orgánulos celulares que producen la energía de la célula) **que son demasiado viejos o sobrecargados**.

PINK1 activa Parkin para “mover” las mitocondrias viejas hacia el camino a eliminar. Sin embargo, en el **personas con parkinson** Portan mutaciones en ambos genes, y eso es lo que los provoca. **el mecanismo de la mitofagia no funciona**.

Los investigadores citaron un caso que investigaron hace años y que descubrió otro hallazgo que anteriormente se había pasado por alto. Es de **dos hermanas que nacieron sin el gen PINK1**, porque a sus padres les faltaba una copia del gen

crítico. Esto los puso en **alto riesgo de enfermedad de Parkinson**, pero **una de ellas fue diagnosticada a los 16 años, mientras que la otra no fue diagnosticada hasta los 48 años**. La hermana que fue diagnosticada a los 16 años también tenía pérdida parcial de Parkin, lo que, por sí solo, no debería causar esta enfermedad, pero aún la tenía.

“Debe haber una pérdida total de Parkin para que se produzca la enfermedad de Parkinson. “Entonces, ¿por qué la hermana con una pérdida parcial de Parkin contrajo la enfermedad más de 30 años antes?” Se pregunta Krainc. Como resultado, los científicos se dieron cuenta de que **Parkin también realiza otra función hasta entonces desconocida: controlar la liberación de dopamina**.

Con esta nueva comprensión de lo que le pasaba a la hermana, los científicos de Northwestern vieron una nueva oportunidad para potenciar el gen Parkin y la posibilidad de prevenir la degeneración de las neuronas dopaminérgicas. “Descubrimos un nuevo mecanismo para activar Parkin en las neuronas del paciente”, destacó Krainc.

Esta conclusión nos permite ahora estudiar nuevas formas de tratamientos. “Necesitamos desarrollar fármacos que estimulen esta vía, corrijan la disfunción sináptica y, con suerte, prevengan la degeneración neuronal”, concluye Krainc.

La enfermedad de Parkinson es **segunda patología neurodegenerativa** con mayor incidencia en el mundo, quienes sufren **más de siete millones de personas**. El primero es el Alzheimer. En España, más de **150.000** personas se ven afectadas por el Parkinson, una enfermedad neurológica progresiva, según datos del **Sociedad Española de Neurología**.



Kern Pharma ha puesto en marcha nuevamente la iniciativa solidaria 'Un abrazo por el Alzheimer'

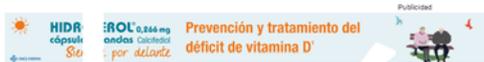
Así, por cada fotografía subida a la web **www.unabrazoporelzheimer.com** (<https://services.hosting.augure.com/Response/cGYSP/{a5b22c79-901a-404e-9db7-6d250d384817}>) en la que se vea un abrazo o que se comparta en RRSS con el hashtag #unabrazoporelzheimer, **Kern Pharma donará 1 euro a ACE Alzheimer Center Barcelona.**

La campaña estará activa hasta el 21 de septiembre, fecha que coincide con el Día Mundial del Alzheimer y día en el que ACE Alzheimer Center Barcelona celebrará **La Nit del Alzheimer**, evento solidario en el que se dan cita la música, la cultura, el arte y el humor.

Kern Pharma lleva años impulsando distintas acciones para pacientes con Alzheimer con el objetivo de **mejorar su calidad de vida y la de sus cuidadores y familias.** Un ejemplo es el proyecto **www.konexionalzheimer.com** (<https://services.hosting.augure.com/Response/cGYSQ/{a5b22c79-901a-404e-9db7-6d250d384817}>), que ofrece información para resolver dudas sobre esta enfermedad, asesoramiento a las familias sobre trámites y recursos y materiales de descarga.

En esta plataforma también colabora ACE Alzheimer Barcelona y la Confederación Española

del Alzheimer (CEAFA), además de la Sociedad Española de Neurología (SEN) que avala todos los proyectos de la compañía. **Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la iniciativa solidaria 'Un abrazo por el Alzheimer' a ACE Alzheimer Center Barcelona**



Buscar...



Acceso

Get Notifications

Home | Especialidades | Contenido | Categorias | Temas | Más cat



Atención al paciente | InnoVación Médica

El infradiagnóstico femenino en el trastorno del sueño REM

Los estudios apuntan a que las mujeres muestran puntuaciones más altas en las escalas de gravedad del síndrome de piernas inquietas.



18/09/2023



El Síndrome de piernas inquietas (SPI) es un trastorno sensitivo-motor que ocasiona en las personas afectadas una necesidad irresistible de mover las piernas durante el reposo y, sobre todo, a últimas horas de la tarde y durante la noche, lo que impide conciliar y/o mantener el sueño. *“Con gran frecuencia, para aliviar los síntomas, los pacientes tienen que levantarse y caminar, privándose así de sueño durante el tiempo que se mantienen los síntomas”,* explicó la doctora **Laura Lillo Triguero**, codirectora del Programa de Medicina del Sueño del Hospital Ruber Internacional, durante su participación en la mesa redonda ‘Diferencias de sexo en trastornos de movimiento y conducta durante el sueño’, celebrada en el marco del XXXI Congreso de la Sociedad Española de Sueño (SES), que reunió la semana pasada en Toledo a más de 300 expertos en medicina del sueño.

Aunque los síntomas son similares en hombres y mujeres, señaló la neuróloga, los estudios apuntan a que las mujeres muestran puntuaciones más altas en las escalas de gravedad del trastorno. Además, la incidencia también es superior entre las féminas, con una ratio de entre dos y tres mujeres afectadas por SPI por cada hombre.

“Es posible que las mujeres sepan identificar mejor los síntomas sensitivos o sean más proclives a referirse a los especialistas”, argumentó Lillo Triguero, que apuntó a que la gestación constituye una de las principales causas del aumento de prevalencia del síndrome de piernas inquietas en mujeres, ya que la prevalencia en mujeres que no han pasado por una gestación es similar a la de los hombres. *“Como mecanismos subyacentes se postula la presencia de factores hormonales y del metabolismo del hierro, pero, aunque juegan un papel en las diferencias de género, la evidencia científica aún no permite justificar estas diferencias en la incidencia del SPI”,* añadió.

Trastorno de conducta del sueño REM: riesgo de infradiagnóstico entre las mujeres

Al contrario de lo que sucede con el síndrome de piernas inquietas, el Trastorno de conducta del sueño REM es mucho más prevalente en hombres. Esta parasomnia se caracteriza por la aparición de conductas anormales durante el sueño REM, una fase en la que habitualmente soñamos, pero nos encontramos totalmente paralizados, exceptuando la musculatura ocular y los músculos respiratorios. Sin embargo, las personas afectadas por este trastorno se mueven representando el contenido onírico, que generalmente va acompañado de pesadillas de contenido violento en las que la persona tiene que defenderse o defender a alguien ante un peligro.

“A largo plazo sabemos que esta parasomnia, cuando se produce de forma aislada sin relación con otras dolencias neurológicas o a tratamientos o sustancias, es una manifestación precoz de enfermedades neurodegenerativas como la enfermedad de Parkinson, la demencia con cuerpos de Lewy o la atrofia multisistémica”, expuso la doctora **Ana Fernández Arcos**, neuróloga e investigadora del BarcelonaBeta Brain Research Center (BBRC), que explicó que este trastorno se observa en personas adultas, con mayor frecuencia a partir de los 50 años. A diferencia del sonambulismo, los episodios ocurren sin salir de la cama, con los ojos cerrados y son más frecuentes en la segunda mitad de la noche, que es cuando se da una mayor proporción de la fase REM del sueño.

“Los movimientos pueden ser leves y simples, como sobresaltos o gesticulaciones, o más vigorosos y complejos, como manotazos y patadas, e ir acompañados de vocalizaciones, gemidos o gritos. Los compañeros de cama suelen detectar y animar a consultar a los pacientes. En algunos casos leves y personas que duermen solas puede llegar pasar desapercibido. Sin embargo, hay riesgo de lesiones hacia uno mismo al golpearse con algo o caer de la cama y de herir la persona que duerme al lado si la tienen”, señaló la doctora, que explicó que el diagnóstico de este trastorno se realiza a partir de la sospecha clínica y requiere la realización imprescindible de un estudio de sueño (polisomnografía) para descartar otros problemas que pueden imitar el trastorno, como despertares al final de apneas del sueño, el sonambulismo o la epilepsia.

Precisamente, el hecho de que el diagnóstico se realice a partir de la sospecha puede provocar, según argumentó la experta, que las mujeres que sufren este trastorno estén infradiagnosticadas. **“Los hombres tienen u...**



mayor riesgo de lesiones. Además, es posible que acudan con frecuencia por recomendación de la pareja/familia, que la sospecha clínica sea más precoz y que se detecten casos a través de la sospecha de apneas durante el sueño, más prevalente también en hombres", razonó Fernández Arcos, que añadió que en las mujeres los estudios indican que los síntomas pueden ser más leves, con conductas menos violentas y con menos lesiones asociadas a los episodios, por lo que pueden pasar más inadvertidos. "A esto habría que añadir otras razones, como que las mujeres tienen una mayor esperanza de vida y viven solas con más frecuencia, sin poder observar un tercero las manifestaciones del trastorno; que no acudan al médico por considerarlo poco importante o se avergüencen de ello, o que los médicos no lo detecten por tener otros problemas de sueño como insomnio, que no suele requerir estudio polisomnográfico".

Para la neuróloga, es "importante" conocer estas diferencias para detectar el trastorno también en mujeres: "Las personas que sufren este trastorno se encuentran en estadios muy tempranos de enfermedades neurodegenerativas y son candidatas idóneas para estudiar futuros tratamientos para detener o frenar el curso de la enfermedad. Es fundamental que el desarrollo de fármacos neuroprotectores sea igualitario para hombres y mujeres".

Una opinión que respaldó la doctora Laura Lillo Triguero para el caso del Síndrome de Piernas Inquietas. "Si conociéramos mejor las diferencias de género en SPI podríamos establecer perfiles clínicos más ajustados a los pacientes, evaluando la respuesta de cada uno a los tratamientos disponibles para en el futuro ofrecer un tratamiento más personalizado", argumentó la experta, que concluyó afirmando que conocer en profundidad los mecanismos subyacentes del SPI también facilitaría a los especialistas "la localización de poblaciones de especial riesgo donde aumentar las estrategias para prevenir la aparición del SPI".

#sueño #rem #síndrome de piernas inquietas

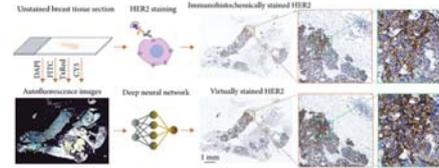
Get Notifications



Artículos relacionados



Desarrollan una tecnología robótica para proporcionar tratamiento médico remoto a ...



Ya es posible la detección virtual de HER-2 en muestras ...



TEVA abre las puertas de su planta nacional de fabricación ...



A prueba el uso de realidad virtual contra la ansiedad ...



Realidad Virtual para ayudar a los pacientes con ERC a ...



La IA aterriza en el desarrollo de fármacos



HIDA cápsulas S&B
 ROL 0,244 mg
 andas Cápsulas
 por adelvitz
 Prevención y tratamiento del déficit de vitamina D

Desde hace más de un siglo, para MSD la vida es lo primero.

Atención al paciente | **INNOVACIÓN MÉDICA**

Expertos apuestan por la innovación para mejorar la calidad de vida de pacientes de Alzheimer

En una jornada que ha sido organizada por la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) bajo el lema "Integrando la innovación", en la que se ha reflexionado sobre el presente y el futuro del Alzheimer en un contexto de esperanza ante la aparición de nuevos fármacos.

Sobi lanza **Sobi Pro**
 Conocimiento muy valioso...



14/09/2023
 Social media sharing icons: WhatsApp, Facebook, Twitter, LinkedIn, Email, Print, Copy link.

Bajo el lema "Integrando la innovación" La Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) ha reivindicado la necesidad de establecer como "prioritaria" una cuestión tan compleja como la innovación, con el fin de avanzar para conseguir mejores condiciones de calidad de vida para las personas con Alzheimer u otro tipo de demencia y sus familias. Así lo ha manifestado la **presidenta de CEAFA, Marión Almagro**, durante la celebración de la jornada "Integrando la innovación. De la investigación al paciente" que ha tenido lugar esta mañana en la sede de la Fundación BidaFarma en Málaga para conmemorar el Día Mundial del Alzheimer, que se celebra cada 21 de septiembre.

A la inauguración también acudieron la vicepresidenta tercera de Ciudadanía y Equilibrio Territorial de la Diputación de Málaga, Antonia Ledesma; el delegado de Salud y Consumo de Málaga, Carlos Bautista Ojeda; el concejal de Derechos Sociales del Ayuntamiento de Málaga, Francisco Santos; la secretaria General de Inclusión Social de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía, Ana Vanessa García; así como el presidente de la fundación bidaFarma, Leandro Martínez y la presidenta de la confederación andaluza de Alzheimer, Ángela García, quienes se dirigieron a los asistentes, presentes y virtuales, para darles la bienvenida y mostrar su sensibilidad con la problemática del Alzheimer y las demencias.

Tras más de 20 años de espera, en 2023 ha habido noticias prometedoras para más de 1.200.000 de personas afectadas por alguna demencia en España. "La aparición de nuevos fármacos que prometen ralentizar de manera significativa la progresión del Alzheimer en personas diagnosticadas en fases incipientes de la enfermedad supone un halo de esperanza a todos", afirmó la presidenta.

Durante su intervención, la presidenta de CEAFA también señaló que aún queda mucho margen para la innovación en el ámbito del Alzheimer. "Debemos seguir trabajando con fuerza para luchar por nuestras reivindicaciones, a la vez que las compartimos con toda la sociedad, con los agentes relacionados con el abordaje y tratamiento de la enfermedad y, sobre todo, con las administraciones, quienes tienen la responsabilidad de legislar y establecer mejores marcos de vida para las personas con Alzheimer", apuntó la presidenta de CEAFA.

Escenario de esperanza

En momento actual, en el que se ha dibujado un escenario de esperanza ante la aparición de nuevos fármacos que pueden ralentizar la evolución de la enfermedad, representantes del ámbito sanitario y pacientes reflexionaron y debatieron en una mesa redonda sobre el futuro que se abre a partir de ahora. La **Catedrática de Biología Celular de la Universidad de Málaga y miembro del Centro de Investigaciones Biomédicas en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED), Antonia Gutiérrez**, se centró en el tema "La investigación avanza" en la se aproximó a los progresos de la ciencia en materia de demencia y los nuevos retos de futuro para mejorar las opciones diagnósticas y de tratamiento. Para la doctora se han hecho "grandes avances" en investigación y en conocer más sobre la enfermedad, "pero sigue siendo difícil trasladarlo a la terapia de los pacientes. Aun así, somos muy positivos".

El **neurólogo de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Garzón**, defendió la idea de "Qué supone para el neurólogo la aparición de nuevas herramientas terapéuticas" y las nuevas perspectivas en el diagnóstico y tratamientos que ofrecen las herramientas terapéuticas. Garzón hizo hincapié en la importancia de la investigación ya que es lo que ha determinado que llegemos donde estamos: a una nueva era en la enfermedad de Alzheimer. Además, añadió que es importante que el Alzheimer sea considerado una prioridad de salud pública "porque es el punto de partida para tener un diagnóstico precoz". Sobre los tratamientos "probablemente surjan nuevos tratamientos con el objetivo de modificar el curso de la enfermedad. El fin es ganar tiempo a la enfermedad, no tanto erradicarla".

FPP
 Criterios de progresión en la fibrosis pulmonar progresiva (FPP)

Desde la perspectiva de farmacia, el vicepresidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga, Ángel Martín Reyes planteó el tema de 'La farmacia, aliada privilegiada entre la ciencia y el paciente' en la que se habló de los servicios profesionales farmacéuticos asistenciales en el marco de las demencias ante el nuevo escenario. El farmacéutico, puso en valor el servicio de dispensación de las farmacias subrayando que cada vez están más implicadas con las asociaciones.

El miembro del PEPA (Panel de Expertos de Personas con Alzheimer de CEAFA), Kina García, aportó la visión de los pacientes 'El paciente, principio y fin del ciclo de la innovación'. García reivindicó la importancia de los ensayos clínicos y su seguimiento, no solo para los pacientes que participan, también para el futuro de los que vendrán.

Principales reivindicaciones

Para concluir, la presidenta de CEAFA también compartió las reflexiones de la entidad sobre lo que es y debe ser innovar en este campo desde el punto de vista asociativo. El eje central de estas reivindicaciones y propuesta se centra en 12 ámbitos identificados de innovación:

- **Innovación y los nuevos paradigmas de investigación.** Innovar es estar al lado de la investigación, defendiéndola y apoyando, en la medida de lo posible, los diferentes procesos que esta comprende. En particular, ofreciéndola estructura asociativa como herramienta privilegiada para el reclutamiento de potenciales voluntarios participantes en ensayos clínicos en curso o futuros.
- **Innovación y Terapias no Farmacológicas.** Innovar es seguir avanzando en la mejora -en cantidad y calidad- de las terapias no farmacológicas, como medio que asegura la ralentización de la enfermedad de Alzheimer y, por tanto, la dependencia asociada a esta enfermedad.
- **Innovación temas ocultos.** Innovar es explorar la demencia y sus consecuencias desde ámbitos que tradicionalmente no han sido tenidos en consideración y querer comprender cómo diferentes religiones y culturas, afrontan el problema de la demencia y del cuidado de acuerdo a sus creencias o costumbres.
- **Innovación y modelo asociativo.** Innovar es buscar la adaptación y modernización del modelo asociativo para que pueda dar respuesta eficaz y adecuada a los nuevos perfiles de personas afectadas utilizando las herramientas idóneas en cada caso.
- **Innovación y concienciación social.** Innovar es seguir confiando en que la sociedad pueda tomar conciencia de este problema sociosanitario y actuar como agente de protección de las personas y de generación de tranquilidad para las familias.
- **Innovación y la implicación de las administraciones.** Innovar es seguir insistiendo de manera decidida ante las Administraciones sobre la necesidad de que estas actúen en consecuencia y de manera proporcional a la magnitud del problema que representa el Alzheimer en particular y la demencia en general para las personas, las familias y la sociedad.
- **Innovación y sinergias con terceros.** Innovar es buscar sinergias y colaboraciones con otras entidades, públicas y privadas, vinculadas con el abordaje integral del Alzheimer para construir acciones que tengan como finalidad última atender las necesidades (de todo tipo) de las personas.
- **Innovación y la involucración de las personas.** Innovar es reconocer que las personas con Alzheimer o con cualquier tipo de demencia siguen manteniendo intacta su naturaleza como personas, dotadas de derechos y merecedoras del respeto que su dignidad exige.
- **Innovación y formación.** Innovar es seguir apostando por la educación y la formación como medio para avanzar en la lucha contra el Alzheimer y apostar por mejorar las competencias técnicas de todos los profesionales implicados en el abordaje integral del Alzheimer y las demencias.
- **Innovación y la integración tecnologías.** Innovar es reflexionar sobre la utilidad actual y futura de las tecnologías de la información y la comunicación en el ámbito del Alzheimer, trascendiendo las aplicaciones más comunes y extendidas en el ámbito de la investigación, y acercarse a soluciones al alcance de las personas afectadas, sus familiares y entidades.
- **Innovación y comunicación interna y externa.** Innovar es optimizar los canales de comunicación interna, descendente, pero sobre todo ascendente, para garantizar los flujos de información y participación de todas las entidades miembro de la estructura confederal.
- **Innovación y las relaciones con medios de comunicación.** Innovar es seguir trabajando por convencer a los medios de comunicación para que huyan de planteamientos sensacionalistas y convertirlos en altavoces para la denuncia, reclamación y reivindicaciones de políticas necesarias para mejorar la protección sociosanitaria de las personas afectadas por Alzheimer.

En definitiva, "desde CEAFA creemos que innovar es continuar con nuestro trabajo, tal como lo llevamos haciendo durante más de 35 años", apuntó la presidenta.

#demencia #alzheimer #neurología



Artículos relacionados



La mortalidad tras el primer infarto ha bajado en las ...



Una mala salud mental puede aumentar la mortalidad de múltiples ...



El consumo habitual de bebidas azucaradas incrementa el riesgo de muerte ...



Los beneficios del consumo de alcohol frente a la mortalidad ...



Sanidad escucha las demandas de la Federación Española de Diabetes



Las claves para un óptimo abordaje de la diabetes



Get Notifications



Qué se olvida primero en el Alzheimer: claves para identificar a tiempo el inicio de esta enfermedad



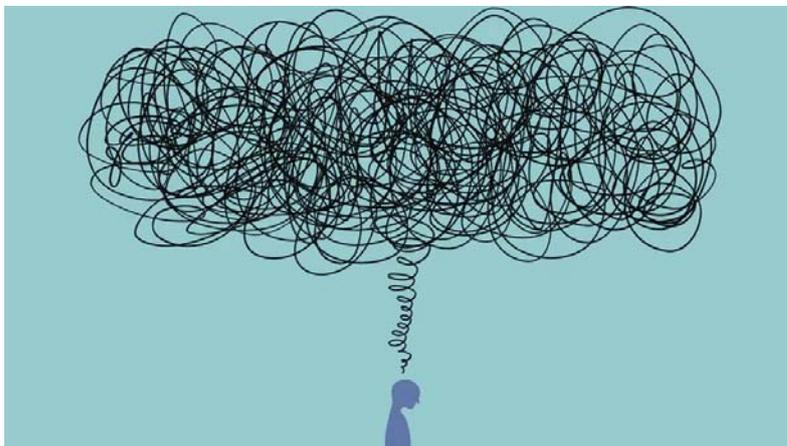
Uno de los signos más evidentes es la pérdida progresiva de la memoria. Sin embargo, ¿cómo se manifiestan este y otros síntomas en las primeras etapas? Dar respuesta a esta pregunta permite estar en alerta para efectuar un diagnóstico y tratamiento tempranos. Las recomendaciones de los expertos

Según el Instituto de Salud Mental de Estados Unidos, la [enfermedad de Alzheimer](#) es un trastorno cerebral progresivo e irreversible que destruye lentamente la memoria y las habilidades de pensamiento y, eventualmente, la capacidad de realizar las tareas más simples. Es la causa más común de [demencia](#) en adultos mayores.

Los síntomas del Alzheimer son cognitivos y conductuales, tales como problemas de memoria, de orientación, confusión, entre otros. Sin embargo, ¿qué es exactamente lo primero que se olvida? Dar respuesta a esta pregunta es muy importante para estar alertas a los primeros síntomas y permitir un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuados, que proteja la calidad de vida.

Según la [Fundación del Cerebro](#), organización española sin fines de lucro, los primeros signos de la enfermedad de Alzheimer ocurren de forma lenta, casi imperceptiblemente, por lo que es difícil identificar su inicio preciso.

El doctor Alejandro Andersson, neurólogo y director médico del Instituto de Neurología Buenos Aires (INBA), explicó a Infobae: "El Alzheimer es una enfermedad de comienzo muy gradual, siempre evoluciona lentamente tanto en la fase preclínica como en la clínica. En la fase preclínica se van muriendo las neuronas, porque se va acumulando sobre ellas el beta amiloide, que destruye de a poco el esqueleto interno de las neuronas, que se van muriendo".



Hay signos tempranos que indican el inicio de la enfermedad de Alzheimer, como el trastorno de la memoria, dificultad para encontrar las palabras, planificar o resolver problemas. El tema es que hasta que no se llega a determinado número de neuronas dañadas esto no tiene una expresión clínica. "Como el daño habitualmente comienza en los hipocampos, que son estructuras del cerebro que están en la cara medial y que tienen que ver con la memoria, cuando el grado de degeneración neuronal llega a un

determinado punto, ahí sí, pasamos a la fase clínica donde muy gradualmente, empieza a comprometerse la memoria", dijo Andersson.

De acuerdo al doctor Secundino López Pousa, médico especialista en Neurología, miembro de la Sociedad Española de Neurología, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Santa Caterina de Salt, Girona, actualmente en la Unidad de Neurociencias de la clínica Bofill de Girona, resaltó en su artículo publicado en la [revista Hipocampo](#): "Es muy importante la prevención y detección de las alteraciones cognitivas que desarrollan las personas a medida que envejecen, y especialmente las que sufren enfermedades neurodegenerativas como la enfermedad de Alzheimer y la de Parkinson".

El doctor López Pousa describió: "Es común en ambas enfermedades la existencia de un periodo de tiempo antes de la aparición de los primeros síntomas, que generalmente se sitúa alrededor de unos 15 años. Durante este tiempo las alteraciones clínicas y los síntomas cognitivos apenas son perceptibles, se desarrollan lentamente y son de difícil interpretación. Sin embargo, la actividad neuronal ha ido degenerando y, por tanto, limitando progresivamente las funciones asignadas a las células nerviosas de las áreas afectadas. Muchos de estos cambios, sobre todo al inicio, los atribuimos a la edad, dado que ambas enfermedades se diagnostican después de los 65 años".



Los trastornos de memoria se clasifican entre benignos y patológicos. Un olvido benigno es, por ejemplo, cuando no nos salen un nombre, un apellido o cierto dato, y al rato, aparece. El patológico es cuando no se lo recuerda más. Según la [Fundación del Cerebro](#), "La duración típica del avance de la enfermedad es de aproximadamente ocho a doce años y se divide en tres etapas básicas: temprana, intermedia y tardía. Hay signos tempranos que indican el inicio de la enfermedad de Alzheimer, como el trastorno de la memoria: este se desarrolla gradualmente y tiene la particularidad de que la persona no recuerda los eventos que han tenido lugar recientemente", se explica en el portal de la institución. Es decir, el olvido de información recién aprendida puede ser un signo temprano de la enfermedad. En este caso es frecuente que las personas afectadas repitan preguntas porque no retienen correctamente la información y pierden el hilo de la conversación.

El doctor Andersson explicó qué ocurre en esta etapa: "El tipo de memoria que primero se compromete es la que tiene un tiempo y un lugar. La memoria de lo que estudiamos, si aprendimos una poesía de memoria o o si sabemos que la Revolución Francesa fue en 1789, eso lo vamos a seguir teniendo perfectamente archivado, pero nos va a costar mucho recordar lo que guardamos recientemente en la memoria de nuestra historia. Por ejemplo, qué desayunamos a la mañana; si llamamos o no a Fulanito... todas esas cosas que uno memoriza y que son de hace un ratito".

Y continuó: "Muchas veces tiene que ver con la memoria de trabajo, donde vamos a notar o van a notar los demás algunas fallas y, en general, son como distracciones porque cuesta archivar la memoria episódica, la histórica, la que tiene un tiempo y lugar. Entonces, la que primero se compromete es la memoria muy reciente, en la medida en que el cuadro se va haciendo más importante el tiempo de compromiso a la antigüedad de los datos va siendo mayor, por eso es que los pacientes que tienen Alzheimer mucho más avanzado se pierden en la casa donde están, pero se acuerdan perfectamente de la casa donde nacieron, por ejemplo".



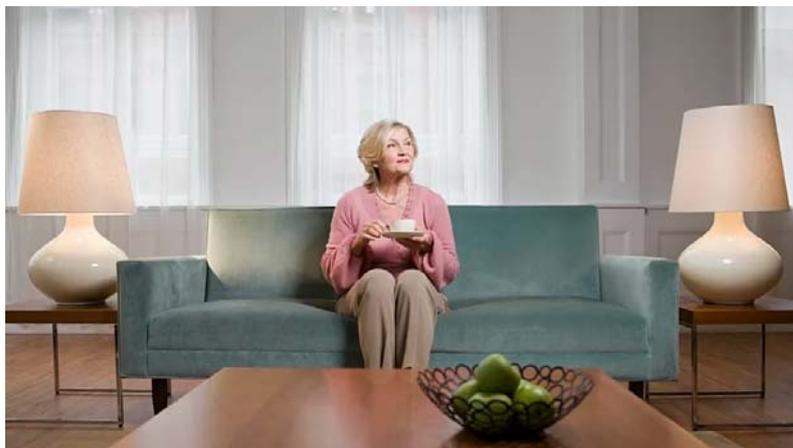
Una de las señales más evidentes del Alzheimer avanzado es el olvido de rostros conocidos. Los familiares y amigos se desdibujan y los afectados empiezan a tener dificultad para saber quiénes son las personas a su alrededor. Y describió el médico: "La evolución del cuadro suele comenzar muy gradualmente por la memoria y poco a

poco va invadiendo hasta tomar todos los tipos de memoria, porque también después se compromete la capacidad de prestar atención, que es la puerta de entrada de la memoria; todo lo que tiene que ver con la inteligencia ejecutiva, que es la capacidad de organizarse para hacer algo como, por ejemplo, planear un viaje a Mar del Plata. También empieza a fallar lo que tiene que ver con el juicio, con el razonamiento, o sea, todo lo que es la memoria de corto y largo plazo, la visual, la verbal, la auditiva y la coordinación visuomotriz, todas las funciones cognitivas, se terminan comprometiéndose”.

El doctor dio ejemplos de cómo se afectan los distintos tipos de memoria: “Yo sabía andar bien en bicicleta’ o ‘Yo sabía jugar al tenis’, dicen los pacientes, entonces determinados actos motores, como caminar, que se hacen con una inteligencia llamada prosegural también se pueden empezar a olvidar en la fase más avanzada. Por ejemplo, los pacientes no se pueden poner un saco, tienen problemas con la espacialidad, con la corporalidad... entonces esos datos se van perdiendo en la medida que va avanzando la enfermedad hasta que no reconocen ni a los familiares más cercanos y muchos también se olvidan hasta del propio nombre”.

Qué signos pueden ser indicio de algún problema

El doctor Andersson señaló que hay una clasificación muy útil que es la de dividir a los trastornos de memoria entre benignos y patológicos. “Un olvido benigno es, por ejemplo, cuando no me salen un nombre, un apellido o cierto dato, y al rato, aparece. Quiere decir que el acceso a la información a nuestro archivo está un poco más lento, pero el dato no se ha perdido, lo teníamos dentro de la cabeza en los circuitos del cerebro. En cambio, cuando uno jamás recuerda el dato y se ha perdido y borrado por completo, ahí estamos ante un caso de lo que se llama olvido patológico, y ese es un claro momento para hacer una consulta médica”, indicó el especialista.



En la medida en que la enfermedad progresa los pacientes se vuelven como más retraídos y más aislados, se comunican menos socialmente

Además de las fallas de la memoria, hay otros síntomas tempranos que habría que considerar. El doctor Andersson los describió: “Tener dificultades con las tareas cotidianas que se realizaban fácilmente, por ejemplo cocinar, algún trabajo o manejar la finanzas. Hay que prestar atención a las confusiones y desorientación en tiempo y espacio. Muchas veces ocurre que vienen los pacientes a la consulta, los trae la familia porque se desorientaron espacialmente, se perdieron en el barrio, en un lugar que conocían de forma perfecta.”

Otros signos son tener problemas en el lenguaje, no encontrar las palabras para una conversación. “Eso se llama anomia, no nos aparece la palabra, lo que interrumpe el discurso. También tener cambios en el juicio y en la toma de decisiones. Esto genera como un cambio de personalidad, no es lo más típico para el comienzo de Alzheimer pero sí puede aparecer más tardíamente en el principio de algunas demencias degenerativas de nuestra parte cognitiva, pero diferentes del Alzheimer, como la enfermedad de Pick u otras demencias prefrontales”.

Otro síntoma es perder cosas, objetos personales, por ejemplo, la billetera, el teléfono, etc. “A veces aparece un delirio medio paranoide porque los pacientes se imaginan que los robaron o acusan a alguien del hecho. También pueden tener dificultades para resolver problemas sencillos, como calcular la propina en un restaurante o manejarse con el dinero. Después, cuando la enfermedad progresa, los pacientes se vuelven más retraídos, se aíslan y se comunican menos socialmente”, refirió Andersson.



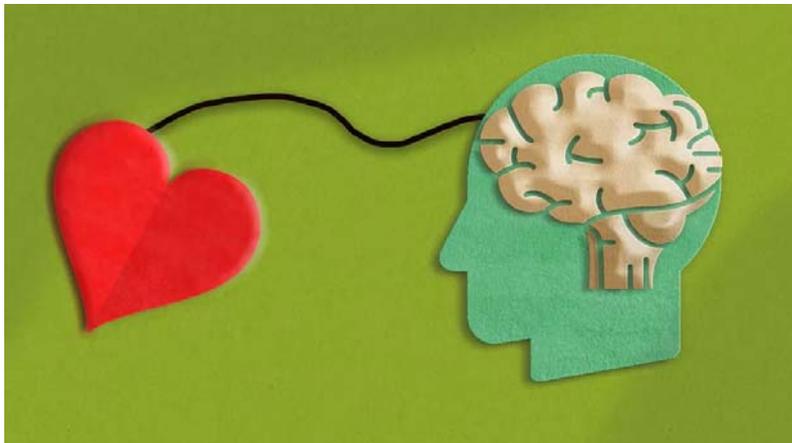
El Alzheimer es una enfermedad progresiva, en la que los síntomas de demencia empeoran gradualmente a lo largo de los años

Finalmente, el doctor López Pousa señaló en su artículo: "Otra manifestación clínica a destacar es la apatía. Constituye uno de los síntomas conductuales más tempranos y frecuentes en algunas enfermedades neurodegenerativas, y se caracteriza por la disminución o pérdida de la motivación tanto en la actividad cotidiana como en la emocional. Muchas veces conduce a la confusión con la depresión, y los fármacos antidepresivos habituales no la mejoran. En la enfermedad de Alzheimer se presenta entre el 70-60 % de los pacientes".

Otros signos frecuentes son, según la Fundación del Cerebro:

- Problemas con la higiene diaria. Lavarse los dientes, vestirse o cocinar son actividades que se practican todos los días. A medida que empieza a manifestarse la enfermedad, estas tareas cotidianas pueden olvidarse.
- Cambiar palabras por otras similares; hablar de modo ininteligible sin propósito ni definición; el uso constante de exactamente las mismas frases o llamar de manera incorrecta a un objeto, por ejemplo, "palito para escribir" en lugar de "lápiz".
- Pérdida de orientación temporal: la persona no puede recordar qué día es, mes, año, o estación, inclusive.
- Problemas con imágenes visuales, que dificultan percibir distancias y determinar colores o contrastes que pueden afectar las habilidades para conducir un vehículo.

Qué se puede hacer ya para prevenir



El riesgo de desarrollar Alzheimer parece aumentar con varias de las afecciones que dañan el corazón y los vasos sanguíneos

De acuerdo a la [Asociación de Alzheimer](#), la mayoría de los casos de esta enfermedad ocurren como resultado de interacciones complejas entre los genes y otros factores de riesgo. La edad, los antecedentes familiares y la herencia son factores de riesgo que no se pueden cambiar. Sin embargo, ahora, las investigaciones han comenzado a revelar claves acerca de otros factores de riesgo que pueden influir, pero sobre los que sí se puede actuar para prevenir.

Dijo el doctor Andersson: "La prevención del Alzheimer es fundamental, pero es un área que está en investigación y en gran parte hoy en día, nos enfocamos en mejorar los hábitos".

Una línea de investigación promisoriosa sugiere que las estrategias generales para un envejecimiento saludable pueden ayudar a mantener la salud del cerebro. Estos son los consejos del doctor Andersson:

- Seguir la dieta mediterránea: la alimentación tiene que tener que ser rica en nutrientes. "Un modelo de alimentación ya confirmado que reduce la incidencia de la enfermedad de Alzheimer es la dieta mediterránea: disminuye casi un 25% las probabilidades de padecerla", expresó el neurólogo.

Y agregó: "Es una dieta que incluye aceite de oliva, frutas, verduras, frutos secos, especias, semillas, cuscús, aceitunas, ajo, cebolla; carnes blancas fundamentalmente (pollo, pescado, mariscos); una pequeña cantidad de carnes rojas; huevos, legumbres y una buena cantidad de agua directa o en forma de infusiones. Hay menor

cantidad de lácteos y entre los vegetales, las papas tampoco son tan frecuentes”, manifestó Andersson.



Un modelo de alimentación ya confirmado de que reduce la incidencia de la enfermedad de Alzheimer es la dieta mediterránea: disminuye casi un 25% las probabilidades de padecerla (Gettyimages)

Explicó el doctor López Pousa: “La dieta mediterránea modifica el microbioma mitigando la neuroinflamación y la patogénesis de la enfermedad, en gran medida debido al alto contenido en fibra que mejora la función de la barrera intestinal y la resistencia a la insulina. Asimismo, la dieta mediterránea incluye alto contenido en bioflavonoides y ácidos grasos omega-3 que modulan la regularización del microbioma y las células intestinales, modificando la flora intestinal, lo que le confiere los beneficios a nivel de la actividad cerebral”.

– Tener controlado el aparato cardiovascular: cuidar la presión arterial, chequear el colesterol, la glucemia, la homocisteína, etc, recomienda Andersson. Según la Fundación del cerebro, el riesgo de desarrollar Alzheimer o demencia vascular parece aumentar con varias de las afecciones que dañan el corazón y los vasos sanguíneos. Estas incluyen las cardiopatías, diabetes, accidentes cerebrovasculares, presión arterial elevada y colesterol elevado. Por lo tanto, es importante controlar la salud del corazón, mediante la visita al médico y chequeos y recordar que “lo que es bueno para el corazón, también lo es para el cerebro”.

– Seguir una rutina de actividad intelectual: aprender cosas nuevas todos los días. Entrenar el cerebro.

– Realizar actividad física: hacer ejercicio habitual aeróbico, de movilidad y de fuerza.

– Llevar una vida social frecuente.

– Tener un sueño de buena arquitectura: de buena cantidad y calidad también, recomendó Andersson.

Gestionar el estrés y si se tiene algún factor de riesgo médico, consultar.

– Evitar el tabaquismo y el consumo excesivo de alcohol, porque ambos perjudican la salud.

2023 | Bella Vista, Corrientes, Argentina

– Tener un médico de cabecera, “para tener un control de cosas que uno quizás no conozca y además ordene los chequeos que corresponden por la edad o por la situación”, dijo Andersson.

FM Impacto 107.3 Mhz.

Dirección: Corrientes 1197

Editor Responsable: Luis Pannunzio

Licencia: Creative Commons 2.5 Argentina

– Cuidado con las lesiones en la cabeza. Según la Fundación del Cerebro podría existir un vínculo fuerte entre las lesiones graves en la cabeza y el riesgo futuro de padecer Alzheimer, especialmente cuando el traumatismo se repite o incluye pérdida de conocimiento. Para proteger el cerebro, la fundación recomienda usar el cinturón de seguridad, casco al practicar deportes y hacer las modificaciones necesarias para que el hogar sea un espacio a prueba de caídas.

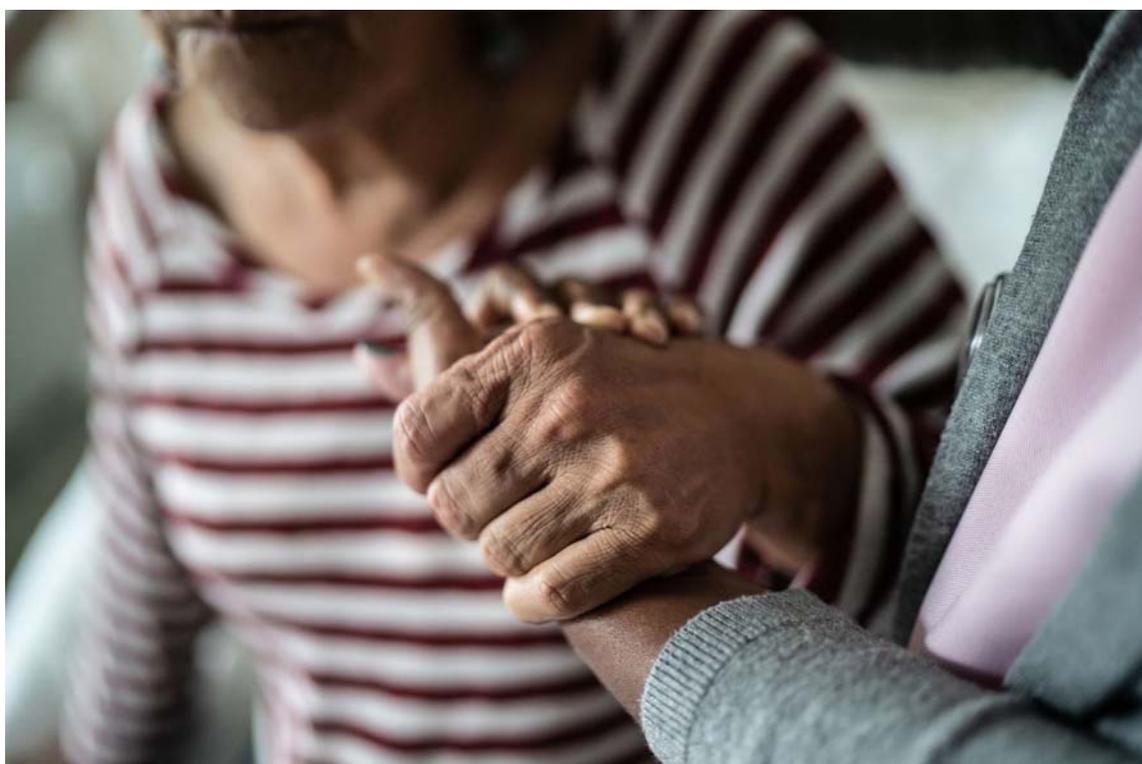
Power by Gala Pousa

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

Nuevo factor desencadenante de Parkinson: se abre una vía terapéutica

Newsroom Infobae

4-5 minutos



Dos personas que se dan la mano. (Archivo)

El parkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta al sistema nervioso de manera crónica y progresiva. Uno de los principales problemas en su detección es que no presenta un cuadro clínico identificable hasta haber afectado a diferentes funciones del cerebro. Ahora, un nuevo estudio de Northwestern Medicine de la Universidad Northwestern, en Estados Unidos, desafía una creencia común sobre el

desencadenante de la enfermedad.

Al contrario de lo que se ha creído hasta ahora, el estudio indica que **el daño comienza mucho antes de la muerte de las neuronas dopaminérgicas**, según informan los científicos en la revista 'Neuron'. Lo más importante de este hallazgo es que se abre **una nueva vía terapéutica**.

Te puede interesar: [Cómo se desencadena la agorafobia: cuando una espiral de ansiedad desemboca en ataques de pánico](#)

El estudio sugiere que una disfunción en las sinapsis de las neuronas, que es una pequeña brecha a través de la cual una neurona puede enviar un impulso a otra neurona, conduce a déficits en la dopamina y precede a la neurodegeneración.

“Hemos demostrado que las sinapsis dopaminérgicas se vuelven disfuncionales antes de que se produzca la muerte neuronal”, explica el doctor Dimitri Krainc, autor principal, catedrático de neurología de la Facultad de Medicina Feinberg de la Universidad Northwestern y director del Centro Simpson Querrey de Neurogenética.

Te puede interesar: [Jesús Martín-Fernández, el neurocirujano con pacientes que prefieren mantener una emoción antes que la movilidad de una parte del cuerpo: “Operamos a la carta”](#)

Los científicos descubrieron que las sinapsis dopaminérgicas no funcionan correctamente en varias formas genéticas de la enfermedad de parkinson, y analizaron cómo diferentes genes vinculados a la patología conducen a la degeneración de las neuronas dopaminérgicas humanas, un campo que se encuentra actualmente en estudio y del que se sabía poco.

Para poder entender el hallazgo, primero es necesario entender

la **mitofagia**, un proceso del cerebro. En él están implicados dos genes: **Parkin y PINK1**, que se encargan de “reciclar” o limpiar y **eliminar del cerebro** las mitocondrias— orgánulos celulares que producen la energía de la célula— **que están demasiado viejas o sobrecargadas**.

PINK1 activa a Parkin para que “mueva” las mitocondrias viejas hacia el camino para ser eliminadas. Sin embargo, en las **personas con parkinson** son portadoras de mutaciones en ambos genes, y que eso es lo que provoca que **el mecanismo de la mitofagia no funcione**.

Los investigadores citaron un caso que investigaron hace años, y que sirvió para descubrir otro hallazgo que se había pasado por alto anteriormente. Es el de **dos hermanas que nacieron sin el gen PINK1**, porque a sus padres les faltaba una copia del gen crítico. Esto las puso en **alto riesgo de padecer la enfermedad de Parkinson**, pero a **una de ellas se la diagnosticaron a los 16 años, mientras que a la otra no se la diagnosticaron hasta que tuvo 48 años**. La hermana que fue diagnosticada a los 16 también tenía pérdida parcial de Parkin, lo que, por sí mismo, no debería causar esta enfermedad, pero aun así la tuvo.

“Debe haber una pérdida completa de Parkin para causar la enfermedad de Parkinson. Entonces, ¿por qué la hermana con sólo una pérdida parcial de Parkin contrajo la enfermedad más de 30 años antes?” Se pregunta Krainc. Como resultado, los científicos se dieron cuenta de que **Parkin también cumple otra función que se desconocía hasta entonces: controla la liberación de dopamina**.

Con esta nueva comprensión de lo que fallaba en la hermana, los científicos de Northwestern vieron una nueva oportunidad

para potenciar al gen Parkin y la posibilidad de prevenir la degeneración de las neuronas dopaminérgicas. “Descubrimos un nuevo mecanismo para activar Parkin en las neuronas del paciente -destacó Krainc-.

Esta conclusión permite ahora estudiar nuevas formas de tratamientos.”Necesitamos desarrollar medicamentos que estimulen esta vía, corrijan la disfunción sináptica y, con suerte, prevengan la degeneración neuronal”, concluye Krainc.

La enfermedad de Parkinson es la **segunda patología neurodegenerativa** con mayor incidencia en el mundo, que padecen **más de siete millones de personas**. La primera es el alzhéimer. En España, más de **150.000** personas están afectadas por párkinson, una enfermedad neurológica y progresiva, según datos de la **Sociedad Española De Neurología**.

**Información elaborada por Europa Press*



El producto casero ideal para dejar el colchón como nuevo y libre de ácaros

Limpiar nuestra cama es algo esencial para cuidar nuestro estado de salud



Carlos Jover

17-09-23 | 19:00 | Actualizado a las 19:00



El producto casero ideal para dejar el colchón como nuevo y libre de ácaros

PUBLICIDAD

Dormir es esencial para un buen **estado de salud** y tener la suficiente energía. Los expertos recomiendan que una persona adulta debería dormir entre **7 o 8 horas diarias**, los beneficios de dormir bien repercuten directamente en la salud. Los problemas asociados a la **falta de sueño** son muy frecuentes en la población mundial y hay que tener en cuenta muchos factores.

RELACIONADAS

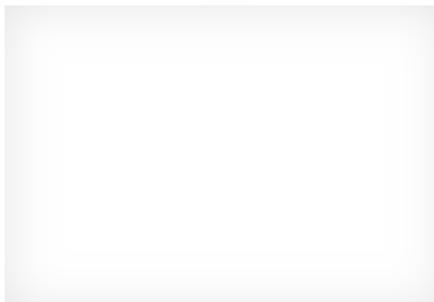
El truco de la pastilla de lavavajillas que deja el sofá nuevo y enamora a los amantes de la limpieza

El truco de la esponja en el microondas que enamora a los amantes de la limpieza

El truco del limón en el microondas que ha dejado alucinando a los amantes de la limpieza

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN) entre **un 20% y un 48% de la población española presenta problemas a la hora de ir a dormir** o para mantener un sueño profundo durante toda la noche. Para medir la calidad del sueño se tienen en cuenta **tres factores**: el tiempo total que estamos descansando, el sueño profundo y la frecuencia con la que se interrumpen los ciclos de sueño.

PUBLICIDAD



Los especialistas lo tienen claro: seguir una **rutina de sueño** es muy importante para poder descansar bien. Irse a dormir siempre a la misma hora, no utilizar dispositivos electrónicos dos horas antes de irse a dormir o utilizar la habitación solo para dormir son algunos de los principales consejos. Pero además, hay que tener en cuenta otro factor de gran importancia: **el estado del colchón**.

La cucharada que debes echar a la lavadora para tener la ropa limpia y ahorrar en la factura de la luz

Daniel Vascoy

El producto casero para limpiar el colchón

El colchón es muy importante a la hora de conciliar el sueño. Una cama en mal estado o en la que no se cuida la higiene repercute directamente en el estado de salud. **El polvo, los ácaros y la suciedad** pueden acumularse en el colchón en el que

vamos a pasar casi un tercio de nuestro día. Por eso, hay que seguir una rutina de limpieza.

En el supermercado podemos encontrar muchos productos que combaten la suciedad del colchón, pero también se puede recurrir a productos caseros con los que dejar la cama como nueva, libre de la suciedad y con un aroma agradable para cuando vayamos a dormir.

Lidl jubila las bayetas de cocina: el nuevo artículo que enamora a los amantes de la limpieza

Carlos Jover

Lo primero que es importante realizar es un aspirado previo con el que retirar el polvo de la superficie. Después hay que espolvorear una pequeña capa de **bicarbonato de sodio** para que quede repartido por todo el colchón y **dejar actuar durante 30 minutos**. Una vez haya pasado el tiempo suficiente hay que utilizar un trapo con el que retirar el bicarbonato. Puedes utilizar también el aspirador de mano para quitar los restos.



Consulta aquí todas las noticias de LA PROVINCIA

Por último, y de forma opcional, se puede esparcir **unas gotas de aceite de árbol de té** para dar un toque agradable a nuestro colchón. Un truco que podemos percibir cuando nos volvamos a acostar en la cama por la noche.

TEMAS [limpieza](#) - [trucos caseros](#) - [decoración](#)

CONTENIDO PATROCINADO

Tabla Feed

Un cirujano plástico ha desarrollado una solución para todas las mujeres con arrugas
[goldentree.es](#)

Más información

De tu cabeza a tu garaje
[Volkswagen](#)

Ver oferta

Toyota Yaris Electric Hybrid
[Toyota Yaris](#)

Más información

Muere la madre de Ortega Smith, que señala una "intoxicación de medicamentos, prescritos sin pautar controles"
[La Provincia](#)

Transforma tu piel, sin vello.
[Grupo Stop](#)

Reservar Ahora

La OCU alerta sobre beber una cerveza con limón
[La Provincia](#)

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

Ceafa presenta el documental 'Tengo Alzheimer, pero sigo siendo yo' con motivo del Día Mundial del Alzheimer

SERVIMEDIA

5-6 minutos

MADRID, 18 (SERVIMEDIA)

La Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (Ceafa), coincidiendo con el Día Mundial del Alzheimer, que se conmemora el 21 de septiembre, presentó el documental 'Tengo Alzheimer, pero sigo siendo yo', una pieza audiovisual que muestra el impacto de la comunicación del diagnóstico en los pacientes, pero también cómo cambia su vida, sus miedos, desafíos y luchan día a día contra la enfermedad.

Ildfonso Fernández, Jose Antonio García, Kina García, Julio Senén y Salvador Sobrino son los cinco protagonistas y miembros del Panel de Expertos de Personas con Alzheimer (PEPA), un grupo promovido por Ceafa y formado por personas menores de 65 años diagnosticadas de alzhéimer temprano.

El documental plantea preguntas en torno a la enfermedad como: ¿Qué pensarías si te digo que tienes alzhéimer? ¿Cómo reaccionarías? ¿Y si fuera alguien cercano? A través de sus testimonios, los protagonistas, familiares y profesionales médicos tratan de compartir su experiencia y conocimientos sobre la enfermedad, así como visibilizar lo que supone recibir

esta noticia para sus vidas.

Este año, en el Día Mundial del Alzheimer, bajo el lema 'Integrando la innovación', Ceafa centrará la atención en una de las cuestiones prioritarias, pero, a la vez, más complejas de poner encima de la mesa: la innovación.

En este sentido, la entidad sigue reivindicando la necesidad de invertir e investigar para que se pueda realizar un diagnóstico temprano y poder actuar cuanto antes en la ralentización de esta enfermedad, que aún no tiene cura, mejorando la calidad de vida de los pacientes y su entorno.

(SERVIMEDIA)18-SEP-2023 12:43 (GMT +2)XSF/gja

© SERVIMEDIA. Esta información es propiedad de Servimedia. Sólo puede ser difundida por los clientes de esta agencia de noticias citando a Servimedia como autor o fuente. Todos los derechos reservados. Queda prohibida la distribución y la comunicación pública por terceros mediante cualquier vía o soporte.



ALTO BULNES EN ALTO BULNES **SE VIVE EN GRANDE**

Conoce Departamentos Piloto Visita Sala de Ventas

Natales CONDOMINIO condominionatales.cl

CRÓNICA	EDITORIAL	ESPECTACULOS & CULTURA	PA' CALLAO	VIDA SOCIAL	NACIONAL	INTERNACIONAL	TENDENCIAS	DEPORTES	NECROLÓGICAS
---------	-----------	------------------------	------------	-------------	----------	---------------	------------	----------	--------------

Claves para identificar a tiempo el inicio del Alzheimer

Lunes 18 de Septiembre del 2023

Compartir esta noticia

Twitter

Compartir 5

34 VISITAS

Según el Instituto de Salud Mental de Estados Unidos, la enfermedad de Alzheimer es un trastorno cerebral progresivo e irreversible que destruye lentamente la memoria y las habilidades de pensamiento y, eventualmente, la capacidad de realizar las tareas más simples. Es la causa más común de demencia en adultos mayores.

Los síntomas del Alzheimer son cognitivos y conductuales, tales como problemas de memoria, de orientación, confusión, entre otros. Sin embargo, ¿qué es exactamente lo primero que se olvida? Dar respuesta a esta pregunta es muy importante para estar alertas a los primeros síntomas y permitir un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuados, que proteja la calidad de vida.

Según la Fundación del Cerebro, organización española sin fines de lucro, los primeros signos de la enfermedad de Alzheimer ocurren de forma lenta, casi imperceptiblemente, por lo que es difícil identificar su inicio preciso.

El doctor Alejandro Andersson, neurólogo y director médico del Instituto de Neurología Buenos Aires (INBA), explicó a Infobae: "El Alzheimer es una enfermedad de comienzo muy gradual, siempre evoluciona lentamente tanto en la fase preclínica como en la clínica. En la fase

Fútbol Emotion Plaza Norte
Ven a conocernos, te ayu
Una tienda única y soñada p
amantes del fútbol.

Store info

Di

NOTICIAS MÁS VISITADAS



Trabajadores de Nova Austral acusan a juez Aceituno de Porvenir de indolente y dicen que su decisión significaría cerrar la empresa



Fracasa reunión con seremi y comienza la movilización de pescadores artesanales



Fue encontrado sin vida bajo el puente Frei



Investigan muerte de jubilado

Connect with Quality Suppliers

Source the latest Auto Parts & Accessories Products from Over 400 Verified Suppliers. Global Sources



habitualmente comienza en los hipocampos, que son estructuras del cerebro que están en la cara medial y que tienen que ver con la memoria, cuando el grado de degeneración neuronal llega a un determinado punto, ahí sí, pasamos a la fase clínica donde muy gradualmente, empieza a comprometerse la memoria”, dijo Andersson.

De acuerdo al doctor Secundino López Pousa, médico especialista en Neurología, miembro de la Sociedad Española de Neurología, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Santa Caterina de Salt, Girona, actualmente en la Unidad de Neurociencias de la clínica Bofill de Girona, resaltó en su artículo publicado en la revista Hipocampo: “Es muy importante la prevención y detección de las alteraciones cognitivas que desarrollan las personas a medida que envejecen, y especialmente las que sufren enfermedades neurodegenerativas como la enfermedad de Alzheimer y la de Parkinson”.

El doctor López Pousa describió: “Es común en ambas enfermedades la existencia de un periodo de tiempo antes de la aparición de los primeros síntomas, que generalmente se sitúa alrededor de unos 15 años. Durante este tiempo las alteraciones clínicas y los síntomas cognitivos apenas son perceptibles, se desarrollan lentamente y son de difícil interpretación. Sin embargo, la actividad neuronal ha ido degenerando y, por tanto, limitando progresivamente las funciones asignadas a las células nerviosas de las áreas afectadas. Muchos de estos cambios, sobre todo al inicio, los atribuimos a la edad, dado que ambas enfermedades se diagnostican después de los 65 años”.

Tres etapas

Según la Fundación del Cerebro, “La duración típica del avance de la enfermedad es de aproximadamente ocho a doce años y se divide en tres etapas básicas: temprana, intermedia y tardía. Hay signos tempranos que indican el inicio de la enfermedad de Alzheimer, como el trastorno de la memoria: este se desarrolla gradualmente y tiene la particularidad de que la persona no recuerda los eventos que han tenido lugar recientemente”, se explica en el portal de la institución. Es decir, el olvido de información recién aprendida puede ser un signo temprano de la enfermedad. En este caso es frecuente que las personas afectadas repitan preguntas porque no retienen correctamente la información y pierden el hilo de la conversación.

El doctor Andersson explicó qué ocurre en esta etapa: “El tipo de memoria que primero se compromete es la que tiene un tiempo y un lugar. La memoria de lo que estudiamos, si aprendimos una poesía de memoria o si sabemos que la Revolución Francesa fue en 1789, eso lo vamos a seguir teniendo perfectamente archivado, pero nos va a costar mucho recordar lo que guardamos recientemente en la memoria de nuestra historia. Por ejemplo, qué desayunamos a la mañana; si llamamos o no a Fulanito... todas esas cosas que uno memoriza y que son de hace un ratito”.

Y continuó: “Muchas veces tiene que ver con la memoria de trabajo, donde vamos a notar o van a notar los demás algunas fallas y, en general, son como distracciones porque cuesta archivar la memoria episódica, la histórica, la que tiene un tiempo y lugar. Entonces, la que primero se compromete es la memoria muy reciente, en la medida en que el cuadro se va haciendo más importante el tiempo de compromiso a la antigüedad de los datos va siendo mayor, por eso es que los pacientes que tienen Alzheimer mucho más avanzado se pierden en la casa donde están, pero se acuerdan perfectamente de la casa donde nacieron, por ejemplo”.

Y describió el médico: “La evolución del cuadro suele comenzar muy gradualmente por la memoria y poco a poco va invadiendo hasta tomar todos los tipos de memoria, porque también después se compromete la capacidad de prestar atención, que es la puerta de entrada de la memoria; todo lo que tiene que ver con la inteligencia ejecutiva, que es la capacidad de organizarse para hacer algo como, por ejemplo, planear un viaje a Mar del Plata. También empieza a fallar lo que tiene que ver con el juicio, con el razonamiento, o sea, todo lo que es la memoria de corto y largo plazo, la visual, la verbal, la auditiva y la coordinación visuomotriz, todas las funciones cognitivas, se terminan comprometiéndose”.

El doctor dio ejemplos de cómo se afectan los distintos tipos de memoria: “Yo sabía andar bien en bicicleta’ o ‘Yo sabía jugar al tenis’, dicen los pacientes, entonces determinados actos motores, como caminar, que se hacen con una inteligencia llamada prosegural también se pueden empezar a olvidar en la fase más avanzada. Por ejemplo, los pacientes

Julian Assange, sin c

Amnistía Internacional



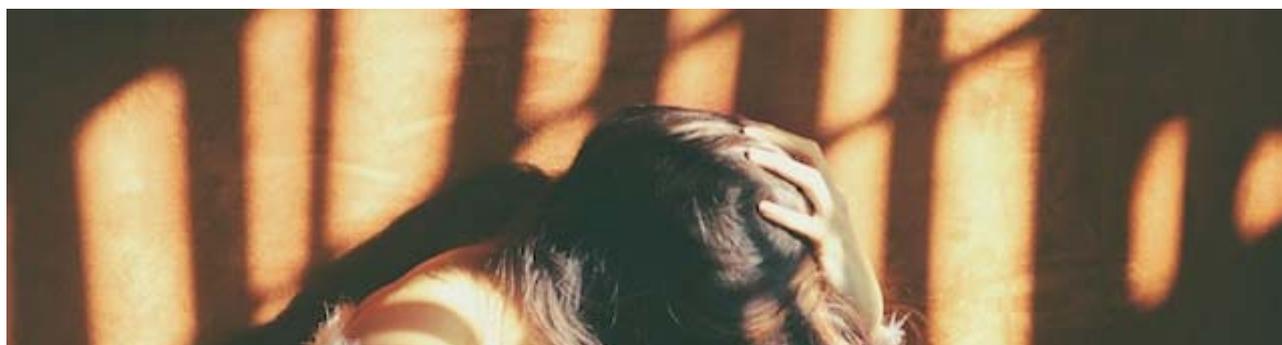
El doctor Andersson señaló que hay una clasificación muy útil que es la de dividir a los trastornos de memoria entre benignos y patológicos. "Un olvido benigno es, por ejemplo, cuando no me salen un nombre, un apellido o cierto dato, y al rato, aparece. Quiere decir que el acceso a la información a nuestro archivo está un poco más lento, pero el dato no se ha perdido, lo teníamos dentro de la cabeza en los circuitos del cerebro. En cambio, cuando uno jamás recuerda el dato y se ha perdido y borrado por completo, ahí estamos ante un caso de lo que se llama olvido patológico, y ese es un claro momento para hacer una consulta médica", indicó el especialista.

Además de las fallas de la memoria, hay otros síntomas tempranos que habría que considerar. El doctor Andersson los describió: "Tener dificultades con las tareas cotidianas que se realizaban fácilmente, por ejemplo cocinar, algún trabajo o manejar la finanzas. Hay que prestar atención a las confusiones y desorientación en tiempo y espacio. Muchas veces ocurre que vienen los pacientes a la consulta, los trae la familia porque se desorientaron espacialmente, se perdieron en el barrio, en un lugar que conocían de forma perfecta."

Otros signos son tener problemas en el lenguaje, no encontrar las palabras para una conversación. "Eso se llama anomia, no nos aparece la palabra, lo que interrumpe el discurso. También tener cambios en el juicio y en la toma de decisiones. Esto genera como un cambio de personalidad, no es lo más típico para el comienzo de Alzheimer pero sí puede aparecer más tardíamente en el principio de algunas demencias degenerativas de nuestra parte cognitiva, pero diferentes del Alzheimer, como la enfermedad de Pick u otras demencias prefrontales".

Otro síntoma es perder cosas, objetos personales, por ejemplo, la billetera, el teléfono, etc. "A veces aparece un delirio medio paranoide porque los pacientes se imaginan que los robaron o acusan a alguien del hecho. También pueden tener dificultades para resolver problemas sencillos, como calcular la propina en un restaurante o manejarse con con el dinero. Después, cuando la enfermedad progresa, los pacientes se vuelven más retraídos, se aíslan y se comunican menos socialmente", refirió Andersson.

Finalmente, el doctor López Pousa señaló en su artículo: "Otra manifestación clínica a destacar es la apatía. Constituye uno de los síntomas conductuales más tempranos y frecuentes en algunas enfermedades neurodegenerativas, y se caracteriza por la disminución o pérdida de la motivación tanto en la actividad cotidiana como en la emocional. Muchas veces conduce a la confusión con la depresión, y los fármacos antidepresivos habituales no la mejoran. En la enfermedad de Alzheimer se presenta entre el 70-60% de los pacientes".



Más del 62% de las personas con migraña se sienten estigmatizadas por la falta de reconocimiento social de la enfermedad

Por K - septiembre 18, 2023

Más del 62% de las personas que sufren migraña se sienten estigmatizadas y ocultan la enfermedad cuando tienen que explicar el motivo por el que faltan al trabajo o a un evento social, a pesar de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) asegura que un ataque de migraña puede llegar a ser tan invalidante como la ceguera o la tetraplejía.

Así lo lamentan desde la Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE) con motivo de la celebración, el 12 de septiembre, del Día Internacional de la Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica que afecta a aproximadamente cinco millones de personas en España y que se considera la primera causa de discapacidad entre las personas de 16 y 50 años.

Las crisis se caracterizan por episodios de dolor que pueden durar hasta tres días y que suelen estar acompañados de hipersensibilidad a la luz, al ruido, a los olores y que empeoran con la actividad física de rutina (caminar, por ejemplo). Además, los pacientes pueden tener náuseas, incluso vómitos, y aproximadamente un 30% sufren un fenómeno denominado aura, siendo más común el visual, el cual impide al paciente leer, conducir o desempeñar con normalidad sus actividades.

Es también frecuente que algunos afectados describan un gran cansancio o dificultad para concentrarse al final de las crisis de migraña. Todo esto explica el motivo por el que la migraña es el tipo de cefalea que más impacto tiene en el trabajo, con una reducción de la jornada laboral superior a 12 horas semanales en el 10% de los trabajadores afectados.

Sin embargo, y a pesar de estos datos, la migraña suele ser banalizada y, por tanto,

invisibilizada. “La cefalea es un síntoma común entre la población, pero no todos los dolores de cabeza son iguales. La migraña no es un simple dolor de cabeza porque se caracteriza por una cefalea muy intensa y muy incapacitante. Muchas personas que no conocen la enfermedad consideran que el dolor no es incapacitante o que se debe a malos hábitos de la persona. Sin embargo, es una enfermedad neurológica que tiene una base genética, que aparece de forma inesperada y condiciona enormemente la vida laboral, social y familiar de las personas que la padecen”, comenta el Dr. Pablo Irimia, neurólogo de la Clínica Universidad de Navarra y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GECSN).

#Hazvisiblelamigraña

Con el fin de mejorar la visibilidad de la migraña, AEMICE lanza la campaña **Invisibles** con la que, a través del hashtag #hazvisiblelamigraña, pretende hacer un llamamiento a la sociedad para que conozcan la enfermedad y se visibilice a los pacientes como se merecen.

La iniciativa también incluye una llamada a la acción a la población para que quien lo desee exprese públicamente su compromiso para visibilizar a la migraña. La campaña irá acompañada de un vídeo de concienciación sobre la falta de reconocimiento de la patología que sufren las personas con migraña por parte de la sociedad y la necesidad de la implicación de tod@s.

“La migraña es una enfermedad invisible no solamente porque no podamos ver los síntomas o identificar a las personas que la tienen a simple vista, es invisible por la falta de reconocimiento que tenemos por parte de nuestro entorno. Puede ser un familiar que convive con nosotros que no entiende y se enfada cuando tienes un ataque de migraña el día de la graduación de tu hijo, o el médico que le quita importancia a los síntomas. Pero lo peor lo sufren los pacientes con migraña crónica, quienes sufren más de 15 días de migraña al mes. A pesar de la discapacidad de comporta los órganos públicos responsables no reconocen la discapacidad que provoca la migraña y su consecuente incapacidad laboral que puede suponer en muchos de esos casos. No podemos ser INVISIBLES durante más tiempo. Ya es suficiente con la enfermedad que padecemos”, subraya la presidenta de AEMICE, Isabel Colomina.

Jornada conmemorativa del Día Internacional de Acción contra la Migraña

Asimismo, AEMICE va a celebrar el próximo 12 de septiembre en Madrid la Jornada conmemorativa del Día Internacional de Acción contra la Migraña, en la que participará el ministro de Sanidad, José Miñones, así como neurólogos, médicos de Atención Primaria, pacientes, enfermeras, psicólogos e investigadores. Todos ellos, analizarán el presente y futuro del abordaje de la enfermedad, las principales líneas de investigación que hay en marcha, así como las claves que hay que tener para lograr la excelencia en el manejo de la patología. “Estas jornadas son muy bien acogidas por los pacientes y familiares que necesitan entender lo que les sucede y para los que llevamos muchos años conocer cualquier novedad que pueda

mejorar nuestra calidad de vida siempre es bienvenida”, explica Colomina.

La jornada se va a celebrar en el Espacio Bertelsmann de Madrid (calle de O’Donnell, 10) y se retransmitirá en directo por el canal de YouTube de AEMICE. Los interesados en inscribirse en el encuentro lo pueden hacer a través de este enlace: <http://bit.ly/462YfaE>.

K

SAN JUAN 8 > **A un click** > Alzheimer

17 de septiembre de 2023 - 17:04

Alzheimer: las claves para identificar el inicio de la

LAS MÁS LEÍDAS

SINIESTRO VIAL

Impresionante choque en Capital: quedó





¿cómo se manifiestan este y otros síntomas en las primeras etapas?



Investigación médica. Una posible terapia

Escuchar el artículo:



00:00

00:00

SANJUAN8



ULTIMA SEMANA INVERNAL

El invierno se despide sin heladas y con



GUÍA PASO A PASO

Créditos ANSES: cómo solicitar el



que destruye lentamente la memoria y las habilidades de pensamiento y, eventualmente, la capacidad de realizar las tareas más simples. Es la causa más común de demencia en adultos mayores.

-ADVERTISEMENT-

LO QUE
SE LEE
AHORA

WhatsApp:
qué es y
cómo





Sin embargo, **¿qué es exactamente lo primero que se olvida?** Dar respuesta a esta pregunta es muy importante para estar alertas a los primeros síntomas y permitir un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuados, que proteja la calidad de vida.

Te puede interesar...

Hielo, el
estimulante
sexual más



organización española sin fines de lucro, los primeros signos de la enfermedad de Alzheimer ocurren de forma lenta, casi imperceptiblemente, por lo que es difícil identificar su inicio preciso.

El doctor Alejandro Andersson, neurólogo y director médico del Instituto de Neurología Buenos Aires (INBA), explicó a Infobae: “El Alzheimer es una enfermedad de comienzo muy gradual, siempre evoluciona lentamente tanto en la fase preclínica como en la clínica. En la fase preclínica se van muriendo las neuronas, porque se va acumulando sobre ellas el beta amiloide, que destruye de a poco el esqueleto interno de las neuronas, que se van muriendo”.





daño habitualmente comienza en los hipocampos, que son estructuras del cerebro que están en la cara medial y que tienen que ver con la memoria, cuando el grado de degeneración neuronal llega a un determinado punto, ahí sí, pasamos a la fase clínica donde muy gradualmente, empieza a comprometerse la memoria”, dijo Andersson.





exjefe de Servicio de Neurología del Hospital Santa Caterina de Salt, Girona, actualmente en la Unidad de Neurociencias de la clínica Bofill de Girona, resaltó en su artículo publicado en la revista Hipocampo: “Es muy importante la prevención y detección de las alteraciones cognitivas que desarrollan las personas a medida que envejecen, y especialmente las que sufren enfermedades neurodegenerativas como la enfermedad de Alzheimer y la de Parkinson”.





aparición de los primeros síntomas, que generalmente se sitúa alrededor de unos **15 años**. Durante este tiempo las alteraciones clínicas y los síntomas cognitivos apenas son perceptibles, se desarrollan lentamente y son de difícil interpretación. Sin embargo, la actividad neuronal ha ido degenerando y, por tanto, limitando progresivamente las funciones asignadas a las células nerviosas de las áreas afectadas. Muchos de estos cambios, sobre todo al inicio, los atribuimos a la edad, dado que ambas enfermedades se diagnostican después de los 65 años”.





años y se divide en tres etapas básicas: temprana, intermedia y tardía. Hay signos tempranos que indican el inicio de la enfermedad de Alzheimer, como el trastorno de la memoria: este se desarrolla gradualmente y tiene la particularidad de que la persona no recuerda los eventos que han tenido lugar recientemente”, se explica en el portal de la institución. Es decir, el olvido de información recién aprendida puede ser un signo temprano de la enfermedad. En este caso es frecuente que las personas afectadas repitan preguntas porque no retienen correctamente la información y pierden el hilo de la conversación.



tiempo y un lugar. La memoria de lo que estudiamos, si aprendimos una poesía de memoria o o si sabemos que la Revolución Francesa fue en 1789, eso lo vamos a seguir teniendo perfectamente archivado, pero nos va a costar mucho recordar lo que guardamos recientemente en la memoria de nuestra historia. Por ejemplo, qué desayunamos a la mañana; si llamamos o no a Fulanito... todas esas cosas que uno memoriza y que son de hace un ratito”.





general, son como distracciones porque cuesta archivar la memoria episódica, la histórica, la que tiene un tiempo y lugar. Entonces, la que primero se compromete es la memoria muy reciente, en la medida en que el cuadro se va haciendo más importante el tiempo de compromiso a la antigüedad de los datos va siendo mayor, por eso es que los pacientes que tienen Alzheimer mucho más avanzado se pierden en la casa donde están, pero se acuerdan perfectamente de la casa donde nacieron, por ejemplo”.

Una de las señales más evidentes del Alzheimer avanzado es el olvido de rostros conocidos. Los familiares y amigos se desdibujan y los afectados empiezan a tener dificultad para saber quiénes son las personas a su alrededor





y los afectados empiezan a tener dificultad para saber quiénes son las personas a su alrededor

Y describió el médico: “La evolución del cuadro suele comenzar muy gradualmente por la memoria y poco a poco va invadiendo hasta tomar todos los tipos de memoria, porque también después se compromete la capacidad de prestar atención, que es la puerta de entrada de la memoria; todo lo que tiene que ver con la inteligencia ejecutiva, que es la capacidad de organizarse para hacer algo como, por ejemplo, planear un viaje a Mar del Plata. También empieza a fallar lo que tiene que ver con con el juicio, con el razonamiento, o sea, todo lo que es la memoria de corto y largo plazo, la visual, la verbal, la auditiva y la coordinación visuomotriz, todas las funciones cognitivas, se terminan comprometiéndose”





dicen los pacientes, entonces determinados actos motores, como caminar, que se hacen con una inteligencia llamada prosegural también se pueden empezar a olvidar en la fase más avanzada. Por ejemplo, los pacientes no se pueden poner un saco, tienen problemas con la espacialidad, con la corporalidad... entonces esos datos se van perdiendo en la medida que va avanzando la enfermedad hasta que no reconocen ni a los familiares más cercanos y muchos también se olvidan hasta del propio nombre”.

Qué signos pueden ser indicio de algún problema





patológicos. “Un olvido benigno es, por ejemplo, cuando no me salen un nombre, un apellido o cierto dato, y al rato, aparece. Quiere decir que el acceso a la información a nuestro archivo está un poco más lento, pero el dato no se ha perdido, lo teníamos dentro de la cabeza en los circuitos del cerebro. En cambio, cuando uno jamás recuerda el dato y se ha perdido y borrado por completo, ahí estamos ante un caso de lo que se llama olvido patológico, y ese es un claro momento para hacer una consulta médica”, indicó el especialista.





los describió: “Tener dificultades con las tareas cotidianas que se realizaban fácilmente, por ejemplo cocinar, algún trabajo o manejar la finanzas. Hay que prestar atención a las confusiones y desorientación en tiempo y espacio. Muchas veces ocurre que vienen los pacientes a la consulta, los trae la familia porque se desorientaron espacialmente, se perdieron en el barrio, en un lugar que conocían de forma perfecta.”





aparece la palabra, lo que interrumpe el discurso. También tener cambios en el juicio y en la toma de decisiones. Esto genera como un cambio de personalidad, no es lo más típico para el comienzo de Alzheimer pero sí puede aparecer más tardíamente en el principio de algunas demencias degenerativas de nuestra parte cognitiva, pero diferentes del Alzheimer, como la enfermedad de Pick u otras demencias prefrontales”.



porque los pacientes se imaginan que los robaron o acusan a alguien del hecho. También pueden tener dificultades para resolver problemas sencillos, como calcular la propina en un restaurante o manejarse con el dinero. Después, cuando la enfermedad progresa, los pacientes se vuelven más retraídos, se aíslan y se comunican menos socialmente”, refirió Andersson.





síntomas conductuales más tempranos y frecuentes en algunas enfermedades neurodegenerativas, y se caracteriza por la disminución o pérdida de la motivación tanto en la actividad cotidiana como en la emocional. Muchas veces conduce a la confusión con la depresión, y los fármacos antidepresivos habituales no la mejoran. En la enfermedad de Alzheimer se presenta entre el 70-60% de los pacientes”.

Otros signos frecuentes son, según la Fundación del Cerebro:

- Problemas con la higiene diaria. Lavarse los dientes, vestirse o cocinar son actividades que se practican todos los días. A medida que empieza a manifestarse la enfermedad, estas tareas cotidianas pueden olvidarse.



exactamente las mismas frases o llamar de manera incorrecta a un objeto, por ejemplo, “palito para escribir” en lugar de “lápiz”.

- Pérdida de orientación temporal: la persona no puede recordar qué día es, mes, año, o estación, inclusive.

- Problemas con imágenes visuales, que dificultan percibir distancias y determinar colores o contrastes que pueden afectar las habilidades para conducir un vehículo.

Qué se puede hacer ya para prevenir





complejas entre los genes y otros factores de riesgo. La edad, los antecedentes familiares y la herencia son factores de riesgo que no se pueden cambiar. Sin embargo, ahora, las

TEMAS **ALZHEIMER** Investigaciones han comenzado a revelar claves acerca de otros factores de riesgo que pueden **TE PUEDE INTERESAR** influir, pero sobre los que si se

ar p ir.

or / “La del es al, p área que

TECNOL... esti **A UN CLI...** gran

Iphone 15: cuánto costará en pesos argentinos e in **A 22 años del impacto que causó la caída de las Torres Gemelas** a un

envejecimiento saludable pueden ayudar a mantener la salud del cerebro. Estos son los consejos del doctor Anderson:



confirmado que reduce la incidencia de la enfermedad de Alzheimer es la dieta mediterránea: disminuye casi un 25% las probabilidades de padecerla”,

A UN CLICK

Hielo, el estimulante sexual más económico y efectivo

cantidad de lacteos y entre los



El CREA de Salamanca conmemora la semana del alzhéimer con varias charlas de acceso libre



La de este martes trata sobre literatura, la del miércoles sobre deporte y la del jueves sobre economía y la relación de las tres disciplinas con



Daniel Bajo Peña Lunes, 18
Septiembre 2023,
10:07



Lectura
estimada: 1
min.



Medicina

Última actualización: Lunes,
18 Septiembre 2023, 11:03

El Centro de Referencia Estatal (CRE) de atención a personas con enfermedad de Alzhéimer y otras demencias del Imserso en Salamanca **organiza este martes día 19 de septiembre, a las 11:30 horas, el coloquio *'Literatura y alzhéimer'*.**

El objetivo de este acto, en el que participará el escritor **Jesús Carrasco**, autor de la novela *'Llévame a casa'*, es **abordar el tratamiento que literatura hace de la enfermedad de Alzheimer.** Tras la ponencia del autor se abrirá un turno de debate y preguntas con el público asistente.

Este es el segundo de los actos organizados por el CREA con motivo del Día Mundial del Alzhéimer en



Junto centro comercial E.Lecrec
Nueva promoción de chalets de
diseño con exclusivos acabados
!!!OBRA INICIADA!!!
¡Reserve el suyo!

Lo mas visto

Denuncias de "pinchazos" y con traslados al hospital durante el concierto de Magán en Salamanca

> **Locura en la 'Pachá' Mayor de Salamanca**

> **¿Con cebolla o sin cebolla?: el CIS zanja el eterno debate sobre la tortilla de patata**

> **¿Cómo será el otoño?: la previsión de la Aemet para la**

☰ Menú

🔍 Buscador

■ ÁVILA

■ BURGOS

■ LEÓN

■ PALENCIA

■ SALAMANCA

■ SEGOVIA

gestos que el centro está publicando durante el mes de septiembre para sensibilizar a la población acerca de esta realidad neurodegenerativa. Así, el miércoles a las 11:00 prepara una **charla sobre 'fútbol y alzhéimer'** con el vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, **Jesús Porta-Etessam**, y los periodistas deportivos **Santiago Segurola y Alfredo Relaño**; y el jueves a las 11:30, una conferencia sobre el **impacto económico del alzhéimer**. [Enlace a la agenda del CREA con todos los actos de esta semana.](#)

La **asistencia** a todos los actos es **libre** hasta completar el aforo del salón de actos del centro.

Comparte esta noticia



Noticia anterior

Joselu rescata a...

Noticia siguiente

Los taller...

Comentarios

> **El PSOE expulsa a Nicolás Redondo por "reiterado menosprecio a las siglas" del partido**



Últimas Noticias

LOS niños de Carbajosa aprenden seguridad vial y las normas de circulación

> **El primer Certamen de Dibujos Geocalizados ya tiene ganadores**

> **Un centenar de alumnos de Santa Marta participa**

Vanguardia(<https://www.vanguardia.com>) > [Entretenimiento](https://www.vanguardia.com/entretenimiento)

> [Salud](https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud)

jueves 14 de septiembre de 2023 - 4:31 PM

Estudio médico revelaría el deterioro cognitivo causado por el consumo de alcohol

En la búsqueda de estrategias más efectivas para diagnosticar y tratar el trastorno por consumo de alcohol (AUD), científicos españoles han identificado una proteína, denominada reelina, que podría indicar el grado de deterioro cognitivo asociado con la enfermedad.



Archivo / VANGUARDIA

(<https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud/estudio-medico-revelaria-el-deterioro-cognitivo-causado-por-el-consumo-de-alcohol-AA7516507>)

(<https://twitter.com/intent/tweet?text=Estudio%20m%C3%A9dico%20revelar%20el%20deterioro%20cognitivo%20causado%20por%20el%20consumo%20de%20alcohol&url=https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud/estudio-medico-revelaria-el-deterioro-cognitivo-causado-por-el-consumo-de-alcohol-AA7516507>)

Laura Orío, líder del proyecto en la Fundación I+12 del Hospital 12 de Octubre de Madrid, y su equipo encontraron que los pacientes con AUD y menor rendimiento cognitivo presentaban altos niveles de esta proteína en su sistema.

La reelina, que normalmente contribuye a la protección y buen funcionamiento del cerebro, fue detectada en altas concentraciones en individuos con un estado cognitivo degradado, resultado de la influencia tóxica del alcohol, especialmente en aquellos que también presentaban la proteína apolipoproteína E-4 (APOE-4), vinculada a una mutación genética.

La investigación, que se llevó a cabo con 24 pacientes con AUD en una fase temprana de abstinencia y 34 individuos en el grupo de control, utilizó la prueba TEDCA para evaluar la cognición de los participantes, enfocándose en aspectos como memoria, función ejecutiva y habilidades visoespaciales. Publicado en la International Journal of Neuropsychopharmacology en junio pasado, el estudio observó que los individuos con peores resultados en estas evaluaciones tenían niveles más elevados de reelina.

Siga leyendo: **[Las principales causas y factores de riesgo de la bronquitis que debes conocer\(https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud/las-principales-causas-y-factores-de-riesgo-de-la-bronquitis-que-debes-conocer-JA7516182\)](https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud/las-principales-causas-y-factores-de-riesgo-de-la-bronquitis-que-debes-conocer-JA7516182)**



(/entretenimiento/salud/como-blindar-a-sus-hijos-de-las-enfermedades-respiratorias-descubralo-ahora-EB7517655)

¿Cómo blindar a sus hijos de las enfermedades respiratorias?

Descúbralo ahora

(/entretenimiento/salud/como-blindar-a-sus-hijos-de-las-enfermedades-respiratorias-descubralo-ahora-EB7517655)



(/entretenimiento/salud/asi-se-manegan-el-diagnostico-y-tratamiento-de-la-bronquitis-KA7516396)

Así se manejan el diagnóstico y tratamiento de la bronquitis

(/entretenimiento/salud/asi-se-manegan-el-diagnostico-y-tratamiento-de-la-bronquitis-KA7516396)

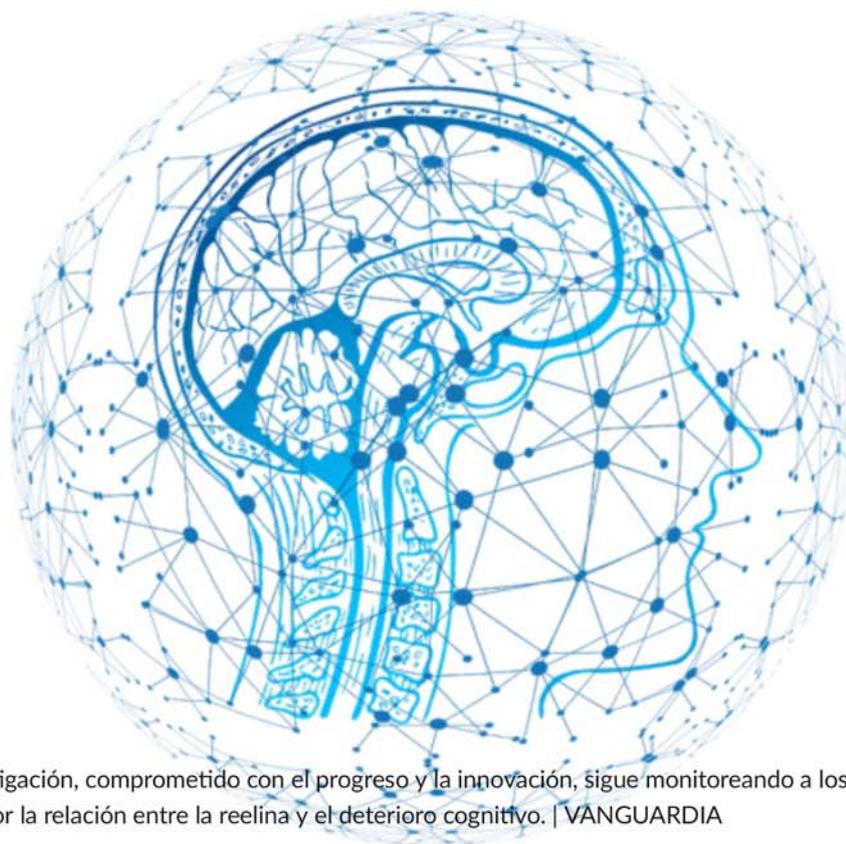
Según Francisco Pascual, presidente de Socidrogalcohol, la incorporación de tratamientos farmacológicos y terapias grupales han sido fundamentales en el proceso de deshabituación, ayudando a controlar el síndrome de abstinencia y disminuir la inclinación hacia el consumo.

Orío y su colega Berta Escudero, quien también participó en la investigación, señalaron que tras medio año de abstinencia, se notó una reducción significativa tanto en los niveles de reelina como en el deterioro cognitivo en aquellos pacientes que estaban en peor estado inicialmente. Aunque aún es temprano para establecer una relación causal definitiva, los resultados iniciales indican una correlación clara.

La hipótesis principal sugiere que el incremento de reelina podría ser una respuesta del cuerpo a la abstinencia de alcohol, operando como un mecanismo protector que disminuye progresivamente con el tiempo. La evaluación de los niveles de esta proteína en las primeras semanas de abstinencia podría, por lo tanto, servir como un valioso indicador del estado cognitivo del paciente.

El estudio también destacó que la cantidad y duración del consumo de alcohol pueden influir en los niveles de reelina, con un uso prolongado potencialmente conduciendo a daños significativos en la estructura cerebral, según Javier Carmiña de la Sociedad Española de Neurología.

Lea: **[¿Sufre de caspa? Consejos para prevenirla\(https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud/sufre-de-caspa-consejos-para-prevenir-la-IX7514028\)](https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud/sufre-de-caspa-consejos-para-prevenir-la-IX7514028)**



El equipo de investigación, comprometido con el progreso y la innovación, sigue monitoreando a los pacientes a largo plazo para entender mejor la relación entre la reelina y el deterioro cognitivo. | VANGUARDIA

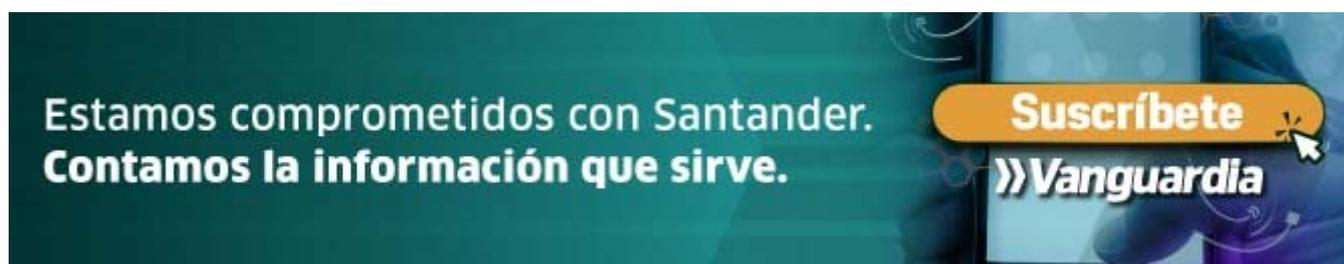
El diagnóstico y tratamiento del AUD siguen siendo cruciales, ya que no solo está asociado con varias enfermedades físicas, sino también con el deterioro de la salud mental y las complicaciones sociales y laborales. La identificación temprana de los pacientes con deterioro cognitivo podría permitir intervenciones más directas y efectivas, facilitando su participación en programas de estimulación

cognitiva, concluyeron los expertos.

El equipo de investigación, comprometido con el progreso y la innovación, sigue monitoreando a los pacientes a largo plazo para entender mejor la relación entre la reelina y el deterioro cognitivo vinculado al AUD, mientras continúa explorando nuevos biomarcadores potenciales que puedan servir como indicadores valiosos en el futuro.

Siga leyendo: [Cuatro consejos para realizarse una cirugía plástica en Colombia](https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud/cuatro-consejos-para-realizarse-una-cirugia-plastica-en-colombia-KA7507059)(<https://www.vanguardia.com/entretenimiento/salud/cuatro-consejos-para-realizarse-una-cirugia-plastica-en-colombia-KA7507059>)

Elija a Vanguardia como su fuente de información preferida en Google Noticias aquí(https://news.google.com/publications/CAAiEALymbGGfnA9iWUDf-SxeCsqFagKlhAC8pmxhn5wPYIIA3_ksXgr).



(https://www.vanguardia.com/suscripcion-digital/?utm_source=vanguardiacom&utm_medium=enlaceinterno&utm_campaign=suscrigital)

Etiquetas [Bebidas alcohólicas \(/cronologia/-/meta/bebidas-alcoholicas\)](#) [Cerebro \(/cronologia/-/meta/cerebro\)](#) [Salud \(/cronologia/-/meta/salud\)](#)

Publicado por [Redacción Salud\(/cronologia/-/meta/redaccion-salud\)](#)



Cuídese de los picos de insulina y evite enfermedades como la diabetes tipo 2

(</entretenimiento/salud/cuidese-de-los-picos-de-insulina-y-evite-enfermedades-como-la-diabetes-tipo-2-XL7519743>)

(</entretenimiento/salud/cuidese-de-los-picos-de-insulina-y-evite-enfermedades-como-la-diabetes-tipo-2-XL7519743>)



¿Cómo blindar a sus hijos de las enfermedades respiratorias? Descúbralo ahora

(</entretenimiento/salud/como-blindar-a-sus-hijos-de-las-enfermedades-respiratorias-descubralo-ahora-EB7517655>)



Así se manejan el diagnóstico y tratamiento de la bronquitis

(</entretenimiento/salud/asi-se-manegan-el-diagnostico-y-tratamiento-de-la-bronquitis-KA7516396>)

(</entretenimiento/salud/asi-se-manegan-el-diagnostico-y-tratamiento-de-la-bronquitis-KA7516396>)



Las principales causas y factores de riesgo de la bronquitis que debes conocer

(</entretenimiento/salud/las-principales-causas-y-factores-de-riesgo-de-la-bronquitis-que-debes-conocer-JA7516182>)

(</entretenimiento/salud/las-principales-causas-y-factores-de-riesgo-de-la-bronquitis-que-debes-conocer-JA7516182>)