



Análisis de sangre a un paciente // DE SAN BERNARDO

Una analítica de sangre permite conocer la evolución del alzhéimer

► Un biomarcador señala a personas sin síntomas pero con riesgo de desarrollar la dolencia

ESTHER ARMORA
BARCELONA

Hasta ahora, la ciencia permitía saber a través de una analítica si una persona padecía o no alzhéimer. Ahora, investigadores del Hospital de Sant Pau de Barcelona han demostrado que el biomarcador 'p-tau217' en plasma, obtenido a través de un simple análisis de sangre, permite predecir no solo la presencia de la enfermedad sino su progresión clínica incluso en sus fases más tempranas, cuando los síntomas todavía no son evidentes.

El hallazgo se produce en puertas de que la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) dé luz verde al 'lecanemab' (cuyo nombre comercial es Leqembi), el primer fármaco, ya aprobado en Europa, que modifica el curso de la enfermedad al actuar directamente sobre su fisiopatología reduciendo los depósitos de beta-amiloide en el cerebro. La aprobación de este fármaco marca un avance significativo, ya que hasta ahora los tratamientos disponibles se centraban principalmente en aliviar los síntomas, sin incidir en los mecanismos subyacentes del deterioro cognitivo.

La investigación del Instituto de Investigación (IR) Sant Pau, publicada en la revista 'Neurology' y realizada en el marco de la cohorte SPIN (Sant Pau Initiative on Neurodegeneration), incluyó a 731 personas con y sin deterioro cognitivo seguidas durante una media de hasta 10 años. Los investigadores analizaron los niveles de 'p-tau217' -una forma específica de la proteína tau aso-

ciada a la neurodegeneración- y observaron que este marcador no solo se correlaciona con la presencia de la enfermedad de Alzheimer, sino que también permite anticipar el ritmo de deterioro cognitivo y la conversión a fases más avanzadas de la enfermedad, incluida la demencia.

«Ya se había demostrado que este marcador identifica con precisión la enfermedad pero ahora hemos demostrado, por primera vez, que también nos dice, a través de una simple analítica de sangre, la velocidad a la que avanzará, algo clave para tomar decisiones terapéuticas», precisa en declaraciones a ABC el neurólogo Ignacio Illán, investigador del grupo de Neurobiología de las Demencias del Hospital Sant Pau y responsable del estudio. «Es un descubrimiento importante porque es el primero que apunta exclusivamente a la progresión de la enfermedad. También es el que incluye una muestra más amplia y un seguimiento más largo a los pacientes, de diez años, de todos los realizados hasta ahora», precisa Illán.

«Selección de pacientes»

Por su parte, Judit Selma-González, primera autora y neuropsicóloga investigadora del centro, destaca que «uno de los hallazgos más relevantes es que la p-tau217 permite identificar a personas que aún no tienen síntomas cognitivos, pero presentan un mayor riesgo de desarrollarla a corto o medio plazo. Esto nos puede ayudar a seleccionar mejor a los pacientes candidatos a par-

ticipar en ensayos clínicos de tratamientos modificadores de la enfermedad».

Hasta ahora, los biomarcadores más fiables para detectar y monitorizar el alzhéimer requerían técnicas invasivas como la punción lumbar (para analizar el líquido cefalorraquídeo) o costosas como la Tomografía por Emisión de Positrones (PET). El uso de la 'p-tau217' en plasma supone una alternativa no invasiva, más accesible y económica.

En el estudio se pudo comprobar como los niveles de 'p-tau217' aumentaban progresivamente desde las fases preclínicas hasta las fases avanzadas de demencia, y que se asociaban de forma independiente con un mayor riesgo de deterioro cognitivo (medido, entre otros, con el Mini-Mental State Examination) y de conversión a demencia.

Este avance tiene especial relevancia en el contexto actual, en el que ya se están aprobando tratamientos modificadores de la enfermedad, como los anticuerpos anti-amiloide, cuyo uso está condicionado por la fase de evolución del alzhéimer. La posibilidad de utilizar un análisis de sangre para determinar ese estadio clínico, y para monitorizar la progresión, supone un paso importante hacia una medicina más personalizada y precisa. «En una consulta de memoria, poder acceder a esta información mediante una analítica abre posibilidades que hasta ahora estaban reservadas a centros altamente especializados», apunta Ignacio Illán.

Este estudio ha sido financiado por el Instituto de Salud Carlos III y cofinanciado por la UE. También cuenta con el apoyo del Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas y la Fundación La Marató de 3cat, así como de la Fundación La Caixa, la Fundación Catalana Síndrome de Down, la Fundación Víctor Grífols i Lucas y la Generalitat.

Investigadores del Sant Pau demuestran que niveles altos de proteína 'p-tau 217' implican que la enfermedad avanzará con mayor rapidez



Compensación del 50 % de la Seguridad Social a los familiares cuidadores de ELA

Valladolid—La Junta de Castilla y León compensará con el equivalente al 50 por ciento de las cuotas a la Seguridad Social a los familiares de enfermos de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) que se dediquen a su cuidado, tanto en los casos de dependientes de grado tres, como de uno o dos.

Esta es una de las mejoras que recoge el protocolo de colaboración para la atención a las familias y a las personas afectadas de ELA que ayer firmó la vicepresidenta de la Junta de Castilla y León y consejera de Familia e Igualdad de Oportunidades, Isabel Blanco, con la responsable de la Asociación de Afectados de Esclerosis Lateral Amiotrófica de Castilla y León (ELACyL), Rosa Gómez, entidad con unos 110 asociados.

Una próxima orden de la Consejería articulará el abono del equivalente al 50 por ciento de lo que pagan a la Seguridad Social, ha explicado Blanco, quien ha recordado que el Gobierno no ha reglamentado la ley nacional del ELA que recoge que el Imserso se haría cargo de un 50 por ciento de esas cuotas, y el resto los cuidadores, pero sólo en el caso de dependientes de grado tres.

Blanco ha sostenido que se trata de una “carga y coste para las familias” por lo que la Comunidad se hará cargo de ese 50 por ciento que corresponde a las familias, en todos los casos -hay unos 250 afectados en la comunidad- no sólo en los de los asociados a ELACyL, y además amplía la cobertura a los grados dos y uno de dependencia.

El nuevo acuerdo incluye otras novedades, como una bolsa de profesionales por provincia para dar “un respiro temporal” a los cuidadores. **EFE**



La mitad de las personas que han sufrido un ictus tenían hipertensión

Un estudio de Salud Pública señala que cada año se registran una media de 1.004 ictus en Navarra, un 7% menos que hace quince años

M. JOSÉ ECHEVERRÍA
Pamplona

Casi la mitad de las personas que han sufrido un ictus en Navarra en los últimos años tenían hipertensión arterial. Así se pone de manifiesto en un estudio realizado por el Instituto de Salud Pública de Navarra sobre la incidencia de ictus en los últimos quince años, entre 2009 y 2023. El ictus es una de las enfermedades de mayor impacto, tanto por la mortalidad como por las secuelas que puede producir. La mayoría de los ictus, un 72,4%, son isquémicos, debido a un trombo, y en un 19,9% de los casos se trata de hemorragias cerebrales.

Según el estudio, en este tiempo se ha registrado una disminución de la incidencia de ictus. En concreto, el número medio anual de primeros episodios ha descendido un 7,3% desde los 1.083 casos anuales que se registraban en 2009 a los 1.004 en 2023. La disminución ha sido similar en hombres y en mujeres, añade.

Los factores de riesgo

Los factores de riesgo cardiovascular están directamente ligados con el ictus. Así, el estudio revela que la hipertensión, la dislipemia (alteraciones en los niveles de colesterol) y la fibrilación auricular (trastorno del ritmo cardíaco) están presentes en gran parte de las personas afectadas por el ictus.

En el caso de la hipertensión, está presente en el 50% de las mujeres mayores de 50 años que han sufrido un ictus y en un 47,6% de los varones. Sin embargo, por debajo de 50 años el factor de riesgo más común en estos pacientes es el tabaquismo: un 37,6% de los varones menores de esta edad que han tenido ictus fumaba o había fumado y un 29,3% de las mujeres.

El estudio revela también que casi nueve de cada diez afectados (84,4%) por un primer ictus tenían, al menos, uno de los factores de riesgo estudiados: desde hipertensión, colesterol y cardiopatía isquémica, hasta diabetes, tabaquismo, sobrepeso o consumo de alcohol y drogas. Además, el 57,7% presentaban al menos dos de estos factores de riesgo. La combinación más frecuente fue la de hipertensión arterial junto con fibrilación auricular. Asimismo, en un 6,8% de los afectados ya habían tenido un ictus antes.



Una persona en el momento de tomarse la tensión arterial.

ARCHIVO

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ICTUS EN NAVARRA 2009-2023

FACTORES DE RIESGO	TOTAL	HOMBRES		MUJERES	
		<50	>50	<50	>50
Hipertensión arterial	47,2%	24,8%	47,6%	16,3%	50,0%
Fibrilación auricular	29,0%	2,2%	28,0%	2,0%	33,6%
Cardiopatía isquémica	10,0%	4,3%	13,5%	1,3%	6,7%
Insuficiencia cardíaca	4,8%	0,9%	4,1%	1,7%	6,1%
Diabetes	24,2%	7,3%	27,3%	4,7%	22,8%
Dislipemia (colesterol)	32,6%	21,8%	34,7%	8,0%	32,2%
Sobrepeso (obesidad)	4,7%	5,6%	4,8%	5,7%	4,6%
Tabaquismo	25,6%	37,6%	38,4%	29,3%	9,5%
Alcohol (consumo/abuso)	2,0%	2,4%	3,5%	0,3%	0,4%
Drogas (consumo/abuso)	0,4%	3,2%	0,4%	3,0%	0,1%
Antecedente ictus	6,8%	2,6%	7,3%	1,0%	6,8%

CLAVES

● **1.004 casos.** El estudio del Instituto de Salud Pública destaca que en el periodo 2019-23 se registró una media de 1.004 casos de primeros episodios de ictus.

● **Más en hombres.** El 52% de los casos detectados fueron en varones y un 48% en mujeres.

● **5,3% fallecimientos.** El 5,3% de los decesos registrados en Navarra en 2023 fue debido al ictus.

● **Edad media.** La edad media de los afectados fue de 73,1 años en el caso de los varones y de 79,8 en el de las mujeres. Entre 2010 y 2023 se registraron una media anual de 48 casos de ictus en varones menores de 55 años y 33 casos en mujeres por debajo de esa edad.

● **Un 37%, menos de 75 años.** El 37% de las personas que sufrieron ictus tenían menos de 75 años.

● **Descensos.** Entre 2009 y 2023 las tasas de ictus bajaron en los hombres menores de 55 años a un ritmo del 2,5% anual pero en las mujeres jóvenes no lo hicieron. En el grupo de 55-74 se redujeron un 1,5% anual en hombres y un 2,7% en mujeres. Y en mayores de 75 años descendieron también a un ritmo del 2,9% en hombres y del 2,8% en mujeres.

● **Factores de riesgo.** El estudio pone de manifiesto que el 84,4% de los pacientes hospitalizados por un primer episodio de ictus tenían al menos uno de los factores de riesgo estudiados y un 57,7% padecían al menos dos factores de riesgo.

● **Tres de cada cuatro por trombos.** El 72,4% de los ictus registrados en Navarra fueron isquémicos, es decir debido a un trombo (coágulo) que provoca la interrupción del riego sanguíneo en el cerebro.



Descifran la estructura de un receptor cerebral clave en epilepsia y esquizofrenia

EFE

Zaragoza

Un equipo internacional con participación del Instituto de Biocomputación y Física de Sistemas Complejos (BIFI) de la Universidad de Zaragoza ha logrado desvelar la estructura y funcionamiento del receptor cerebral GluA3, implicado en enfermedades neurológicas como la epilepsia y la esquizofrenia, según publica la revista Nature.

El hallazgo revela una arquitectura inédita del receptor GluA3 que permitirá identificar zonas susceptibles de ser moduladas con fármacos, abriendo así nuevas vías para el desarrollo de tratamientos más específicos, informó la Universidad de Zaragoza en una nota de prensa.

El estudio, liderado por el MRC Laboratory of Molecular Biology de Cambridge (Reino Unido), ha utilizado técnicas avanzadas de criomicroscopía electrónica y simulaciones computacionales para analizar este receptor perteneciente a la familia AMPA, fundamentales para la transmisión rápida de señales entre neuronas.

Según se detalló en el artículo, GluA3 presenta una configuración estructural que actúa como un “interruptor molecular”, y en sus interfaces se han identificado mutaciones relacionadas con patologías neurológicas.

Metodología

El investigador del BIFI Carlos Vega Gutiérrez, durante una estancia en el laboratorio de Ingo Greger en Cambridge, aplicó un método de producción proteica desarrollado por el grupo de la científica Beatriz Herguedas en Zaragoza. Gracias a esta técnica, fue posible generar grandes cantidades de GluA3 en su forma natural y resolver su estructura atómica con precisión.

“Entender la estructura única de GluA3 nos permite explicar cómo ciertas mutaciones provocan enfermedades”, señaló Herguedas, quien también destacó que este avance contribuye a completar el conocimiento estructural de los receptores AMPA.

El artículo, titulado *Architecture, dynamics and biogenesis of GluA3 AMPA glutamate receptors*, ha sido publicado en Nature.

4 Julio, 2025

Intervención pionera en el HUCA

Implante cerebral de alta precisión frente al párkinson

Una asturiana de 75 años con un gran temblor en las extremidades, primera beneficiaria en España de la estimulación profunda más innovadora

PABLO ÁLVAREZ
Oviedo

Una mujer de 75 años con enfermedad de párkinson en fase de evolución severa ha sido la primera beneficiaria en España del dispositivo más innovador para tratar esta enfermedad neurodegenerativa. Un equipo multidisciplinar del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) ha implantado unos electrodos que permiten realizar descargas eléctricas muy precisas en la parte del cerebro afectada, lo que se conoce como estimulación cerebral profunda.

La paciente fue intervenida el pasado 24 de junio. Tres días después recibió el alta. «Su calidad de vida ha

mejorado de manera notable», destacaron los miembros del equipo del complejo sanitario ovetense.

El neurocirujano Javier Sol fue el encargado de realizar la intervención, que requiere de la participación esencial de otros servicios del hospital, como neurorradiología, anestesia o neurofisiología clínica. «Es una cirugía compleja, con más de cien pasos», destacó el doctor Sol, quien explicó en rueda de prensa los pormenores de la cirugía en compañía de Patricia Barrio, subdirectora quirúrgica del HUCA; Julio César Gutiérrez, jefe del servicio de Neurocirugía; Consuelo Valles, jefa del servicio de Neurofisiología Médica; Miguel Llana, jefe del servicio de Neurología; y Antonio



De izquierda a derecha, Julio César Gutiérrez, jefe de Neurocirugía del HUCA; Consuelo Valles, jefa de Neurofisiología Médica; Patricia Barrio, subdirectora del HUCA; Miguel Llana, jefe de Neurología; Javier Sol, neurocirujano, y Antonio Sainz, jefe de la sección de Neurorradiología.

Sainz, jefe de la Sección de Neurorradiología.

El HUCA es el séptimo hospital europeo que implanta este nuevo dispositivo. Todos ellos comenzaron el pasado mes de junio, al igual que el centro de referencia en Asturias. La técnica utilizada –un procedimiento mínimamente invasivo y reversible– consiste en colocar unos electrodos en el cerebro, que se conectan mediante un cable fino a un dispositivo denominado estimulador, similar a un marcapasos

y ubicado bajo la piel del pecho. Este aparato emite impulsos eléctricos suaves hacia regiones cerebrales específicas que ayudan a regular la comunicación entre las neuronas, lo que provoca una mejoría de algunos síntomas de la enfermedad, como los trastornos motores.

La paciente, que sufría un importante temblor en las extremidades, había sido tratada previamente en un hospital madrileño con otras técnicas que le produjeron lesiones en el cerebro y que no mejoraron sus sín-

tomos. Los daños no afectaron a la capacidad cognitiva de la mujer, por lo que el equipo de Neurocirugía consideró que, a pesar de su edad, era una buena candidata para someterse a la nueva técnica.

La principal novedad del dispositivo es que incorpora electrodos direccionales con 16 puntos de contacto, el doble que los anteriores, de modo que la estimulación eléctrica se lleva a cabo con mucha mayor precisión y proporciona un alivio óptimo. ■

Miki López

4 Julio, 2025

Un estudio vincula las situaciones estresantes con el Alzheimer

►El duelo por una pérdida, por ejemplo, puede provocar eventos que afectan a la salud cerebral

D.Riaño. BARCELONA

Un estudio realizado por el Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal) y el BarcelonaBeta Brain Research Center (BBRC) sugiere que la muerte de la pareja y el estrés económico «se asocian» con el Alzheimer y «afectan a la salud cerebral».

Este estudio ha sido llevado a cabo por el ISGlobal, un centro impulsado por Fundación La Caixa, y por el BarcelonaBeta Brain Research Center, un centro de investigación de la Fundación Pasqual Maragall.

Los resultados de este estudio, que han sido publicados en la revista *Neurology*, sugieren que determinados eventos vitales estresantes afectan a la salud cerebral, con un impacto distinto según el género y el nivel educativo.

En concreto, el duelo por la pérdida de la pareja se relaciona con alteraciones en procesos biológicos vinculados al Alzheimer, mientras que el desempleo y las pérdidas económicas se asocian con diferencias estructurales en el cerebro. El estudio contó con la participación de 1.200 personas de la cohorte ALFA (Alzheimer's and Families), y del BBRC, y se trata de personas sin deterioro cognitivo, la mayoría de las cuales cuentan con un historial familiar de Alzheimer. Los investigadores estudia-

ron, mediante resonancia magnética, las diferencias en el volumen de la materia gris cerebral, además de analizar biomarcadores del Alzheimer en el líquido cefalorraquídeo, como la proteína beta amiloide.

En la enfermedad de Alzheimer, cambios en el cerebro -como la alteración en los niveles de ciertas proteínas- pueden darse años antes de que aparezcan los primeros síntomas. Por ejemplo, se observa una menor proporción de beta amiloide 42/40, un indicador que compara las concentraciones de dos formas de la proteína.

Al ser la beta amiloide 42 la más propensa a agregarse en el cerebro, una disminución en esta rela-

ción en el líquido cefalorraquídeo suele reflejar una mayor deposición de beta amiloide en el tejido cerebral y, por lo tanto, suele considerarse un indicador temprano de Alzheimer.

También se encuentran niveles más altos de tau fosforilada, que produce daño neuronal, y de neurogranina, que aumenta cuando se pierden conexiones entre neuronas.

El fallecimiento de la pareja sentimental se asocia con cambios en estos biomarcadores, con una menor proporción de beta amiloide 42/40, -efecto que fue más pronunciado en hombres-, y niveles más altos de tau fosforilada y neurogranina -efectos que fueron más

pronunciados en mujeres-.

Estas alteraciones fueron más acentuadas en personas con menor nivel educativo.

Por otro lado, el desempleo y las pérdidas económicas se relacionaron con una reducción del volumen de la materia gris en regiones cerebrales clave para la regulación emocional y cognitiva. Estos efectos también mostraron

El estudio, realizado por ISGlobal, contó con la participación de 1.200 personas de la cohorte ALFA

diferencias según el género: en el caso del desempleo, afectó más al cerebro de los hombres, mientras que las pérdidas económicas tuvieron un mayor impacto estructural en el cerebro de las mujeres.

Un estudio anterior del mismo grupo anterior ya mostró que la exposición a eventos vitales estresantes en la mediana edad puede aumentar la vulnerabilidad a la enfermedad de Alzheimer.

Sin embargo, la prevalencia e impacto de los eventos vitales estresantes varía en función de algunos determinantes sociales, como pueden ser el género y la educación. Las mujeres y las personas con menor nivel educativo sufren más eventos vitales estresantes, y es también en estos grupos donde la prevalencia de Alzheimer es más alta.

Es decir, la investigación mostró que diferentes situaciones estresantes afectan a hombres y mujeres de manera distinta.



La muerte de la pareja y el estrés económico se asocian con el Alzheimer, según el ISGlobal

EP



La investigación que mide el conocimiento de la esclerosis múltiple

EFE

Barcelona

El Hospital Trueta de Girona participa en un estudio internacional para evaluar, de forma adaptada a cada territorio, el nivel de conocimiento de la esclerosis múltiple en pacientes que la padecen, lo que es útil para su autocuidado y para la toma de decisiones sobre su salud. Una enfermedad que afecta al sistema nervioso central y que presenta síntomas como problemas de coordinación, entumecimiento de extremidades, alteraciones visuales o del habla. El hospital gerundense informó ayer de que lidera un estudio multicéntrico con el objetivo de adaptar y validar, a nivel de España, un cuestionario internacional que permita medir de forma fiable la alfabetización en salud de las personas con esclerosis múltiple. Este concepto se refiere a la capacidad de las personas para acceder, comprender, evaluar y aplicar información sanitaria en su vida cotidiana. El instrumento que se quiere validar es el *Multiple Sclerosis Health Literacy Questionnaire* (MSHLQ), que permite identificar cómo los pacientes acceden a la información sobre su enfermedad, hasta qué punto la comprenden y cómo pueden aplicarla para gestionar mejor su salud. El proceso de validación cuenta con la participación de 1.000 personas con esclerosis múltiple, a las que se ha administrado el cuestionario con el fin de adaptarlo al contexto cultural del España. ■



► DEMENCIAS

El volumen del hipocampo puede ayudar a anticipar el deterioro cognitivo en el párkinson

R. NAVARRO

Un estudio español revela que el volumen del hipocampo, medido por resonancia magnética, puede anticipar el deterioro cognitivo en personas con párkinson. El trabajo ha

contado con la participación del Departamento de Psicología Experimental y de la facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Publicado en *Brain Imaging and Behavior* y enmarcado en el proyecto Coppadis, siguió a más de 150

pacientes y halló que un menor volumen en esta región cerebral se asocia con peor rendimiento en pruebas cognitivas, incluso en fases tempranas de la enfermedad.

Además del hipocampo, otras áreas como el córtex or-

bitofrontal medial y el istmo del cíngulo también mostraron relación con el declive cognitivo, especialmente en combinación con factores como la edad o el nivel educativo. Sus resultados refuerzan la utilidad de la neuroimagen estructural co-

mo herramienta clínica para anticipar qué pacientes están en mayor riesgo de declive mental. La posibilidad de identificar precozmente a quienes tienen un mayor riesgo permitiría aplicar el seguimiento o incluso estimulación cognitiva con antelación. Así, refuerzan el valor clínico de la resonancia como herramienta preventiva y abren nuevas vías para anticipar complicaciones cognitivas a tiempo.

11 Julio, 2025

Una investigación vincula el párkinson con un virus considerado inofensivo

Los científicos hallaron infección por pegivirus, muy común y asintomática, en la mitad de los cerebros de pacientes con párkinson | No los encontraron en los de las personas sanas

RAFA LÓPEZ
Vigo

Un nuevo estudio ha descubierto que un virus común, y que hasta ahora se consideraba inofensivo, podría estar relacionado con la enfermedad de Parkinson. Se trata del pegivirus humano: los científicos lo hallaron en la mitad de los cerebros de pacientes de párkinson sometidos a autopsia. Sin embargo, no lo encontraron en ninguno de los cerebros de personas sanas. La investigación, publicada el martes en la revista médica «JCI Insight», ahonda en la conexión, cada vez más estudiada, entre ciertos virus y enfermedades neurodegenerativas como el alzhéimer, la ELA y el propio párkinson.

El estudio, cuya primera firmante es Barbara A. Hanson, investigadora en neurología de la Universidad Northwestern de Chicago (EEUU), se basó en un novedoso sistema de análisis basado en secuenciación metagenómica llamado ViroFind, que permite detectar en muestras clínicas todos los virus que se sabe que infectan a los humanos. El estudio fue diseñado para caracterizar el viroma completo en cerebros con párkinson

y los posibles mecanismos asociados con la neurodegeneración. Para ello utilizaron ViroFind en muestras de cerebro *post mortem* de 10 pacientes con párkinson y 14 del grupo de control no afectados por la enfermedad y coincidentes por edad y sexo. «Identificamos pegivirus humano en 5 de 10 (50%) cerebros con párkinson, lo que sugiere una asociación con el párkinson», señalan los científicos en el estudio.

El pegivirus humano, anteriormente conocido como virus de la hepatitis G, es un virus ARN muy extendido que infecta a los humanos y no suele causar enfermedades graves. Se transmite por contacto sanguíneo, sexual y de madre a hijo, y puede establecer infecciones persistentes. Aunque casi siempre es asintomático, se ha asociado con un mayor riesgo de linfoma –especialmente del tipo ‘no Hodgkin’– y encefalitis.

«Es una infección común y asintomática que previamente no se conocía que afectara frecuentemente al cerebro. Los investigadores se sorprendieron al encontrarla con tanta frecuencia en el cerebro de pacientes con párkinson, pero no en el grupo control», ha



Un paciente de párkinson camina con ayuda. | Valentin Flaurand/Efe

comentado en su cuenta de X el pediatra y experto en vacunas Vipin M. Vashishtha. Para este científico, estos hallazgos sugieren que el pegivirus, «que se creía inofensivo», podría influir en el desarrollo del párkinson, «especialmente

en personas con ciertos antecedentes genéticos».

El párkinson genético solo constituye un porcentaje reducido de pacientes, por lo que se cree que es preciso que factores ambientales interactúen en pacientes pre-

Otro estudio asocia el virus del covid con el alzhéimer

Otro estudio reciente, publicado el pasado 4 de julio en la revista «Science Advances», ha hallado que el SARS-CoV-2, el coronavirus que provoca el covid, induce la acumulación patológica del péptido beta-amiloide, el problema que se considera origen del alzhéimer.

El descubrimiento lo han realizado investigadores del Departamento de Oftalmología de la Universidad de Yale (EEUU). Utilizaron explantos y organoides –modelos de tejido y células elaborados en laboratorio para estudiar enfermedades– de retinas humanas.

Aunque no se conoce con certeza qué provoca los agregados de placas amiloides que producen el alzhéimer, cada vez cuenta con más respaldo la hipótesis antimicrobiana, según la cual esas acumulaciones de beta-amiloide capturan los microbios –virus o bacterias–, actuando así como una respuesta inmunitaria innata a infecciones patógenas.

dispuestos para desencadenar la enfermedad. Desde la epidemia de encefalitis letárgica (en la que se basó la película «Despertares», de 1990), se han barajado varios virus como posibles factores causales o desencadenantes del párkinson.



Otro estudio asocia el virus del covid con el alzhéimer

Otro estudio reciente, publicado el pasado 4 de julio en la revista «Science Advances», ha hallado que el SARS-CoV-2, el coronavirus que provoca el covid, induce la acumulación patológica del péptido beta-amiloide, el problema que se considera origen del alzhéimer.

El descubrimiento lo han realizado investigadores del Departamento de Oftalmología de la Universidad de Yale (EEUU). Utilizaron explantos y organoides –modelos de tejido y células elaborados en laboratorio para estudiar enfermedades– de retinas humanas.

Aunque no se conoce con certeza qué provoca los agregados de placas amiloides que producen el alzhéimer, cada vez cuenta con más respaldo la hipótesis antimicrobiana, según la cual esas acumulaciones de beta-amiloide capturan los microbios –virus o bacterias–, actuando así como una respuesta inmunitaria innata a infecciones patógenas.