



ESTUDIO CIENTÍFICO

Un estudio vincula los microplásticos en el cerebro con la demencia

PERSONAS | P. 30 Y 31



SALUD MENTAL

Un panel de expertos reclama impulsar más análisis sobre esta cuestión a la vez que piden que se apliquen «medidas de precaución» para minimizar la exposición a estos residuos como utilizar tápores de cristal o de acero inoxidable.

Un estudio vincula la demencia con los microplásticos en el cerebro

VALENTINA RAFFIO
Barcelona

Hace unas semanas, la publicación de un estudio en la revista *Nature Medicine* encendió las alarmas sobre la acumulación de microplásticos en el cuerpo humano y, sobre todo, en el cerebro. Según este trabajo, en algunos casos se ha hallado el equivalente a «una cucharada» de estos residuos incrustados en la materia gris de varios pacientes. Especialmente, en aquellos con diagnóstico de demencia. Tras el revuelo causado por este trabajo, un panel de expertos ha publicado un nuevo análisis sobre la cuestión y reclama la aplicación de «estrategias prácticas» para minimizar la exposición humana a este fenómeno. «Cambiar al agua embotellada por agua de grifo podría reducir la exposición a microplásticos en casi un 90%», afirma el trabajo publicado hoy en la revista *Brain medicine*.

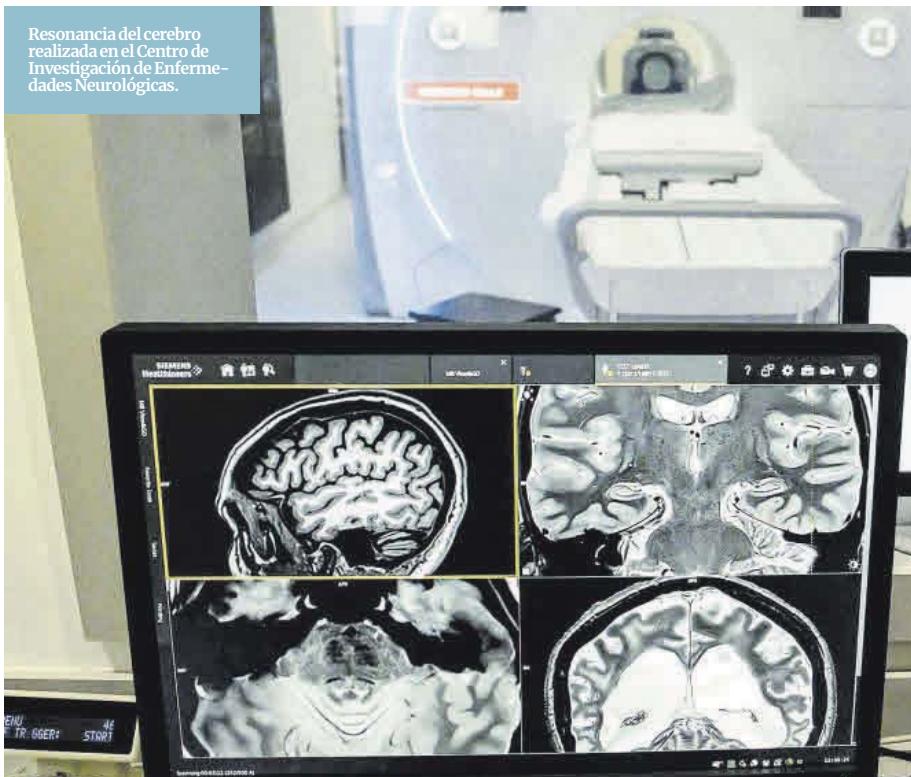
El análisis, liderado por la Universidad de Ottawa, recopila y analiza los resultados de varios estudios relacionados con la acumulación de microplásticos en el cuerpo humano. Según apuntan distintos trabajos publicados recientemente, el hallazgo de estos residuos microscópicos en órganos vitales como el

hígado, los riñones o los pulmones ha aumentado exponencialmente en la última década. El caso que más preocupa es el del cerebro. Primero, porque es el órgano donde más residuos de este tipo se han hallado, con concentraciones hasta 30 veces más altas que en otros sistemas vitales. Y segundo, porque se ha observado que los pacientes con enfermedades neurodegenerativas tienen entre 3 y 5 veces más microplásticos en su cabeza que las personas sanas. Y esto, afirman los expertos, podría sugerir un posible vínculo entre este fenómeno y el riesgo de desarrollar demencia.

Solo visibles en microscopio

Los estudios han hallado en el cerebro humano rastros tanto de microplásticos, es decir, de fragmentos milimétricos, como de nanoplasticos, de tamaño aún más reducido y tan solo visibles a través de microscopio. La principal preocupación, afirma Nicholas Fabiano, investigador del Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Ottawa y autor principal del análisis publicado hoy, son «las partículas de plástico menores de 200 nanómetros, compuestas predominantemente de polietileno». Según este especialista, estos residuos microscópicos logran «atravesar la

Resonancia del cerebro realizada en el Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas.





barrera hematoencefálica» para «depositarse tanto en las paredes cerebrovasculares como en las células inmunitarias». Son varios los estudios que sugieren que esta dinámica podría estar relacionada con el desarrollo de enfermedades neurológicas y de cuadros de demencia senil aunque, por ahora, aún es una hipótesis.

Los expertos de este análisis reclaman un mayor compromiso científico para investigar sobre este tema pero también piden a la ciu-

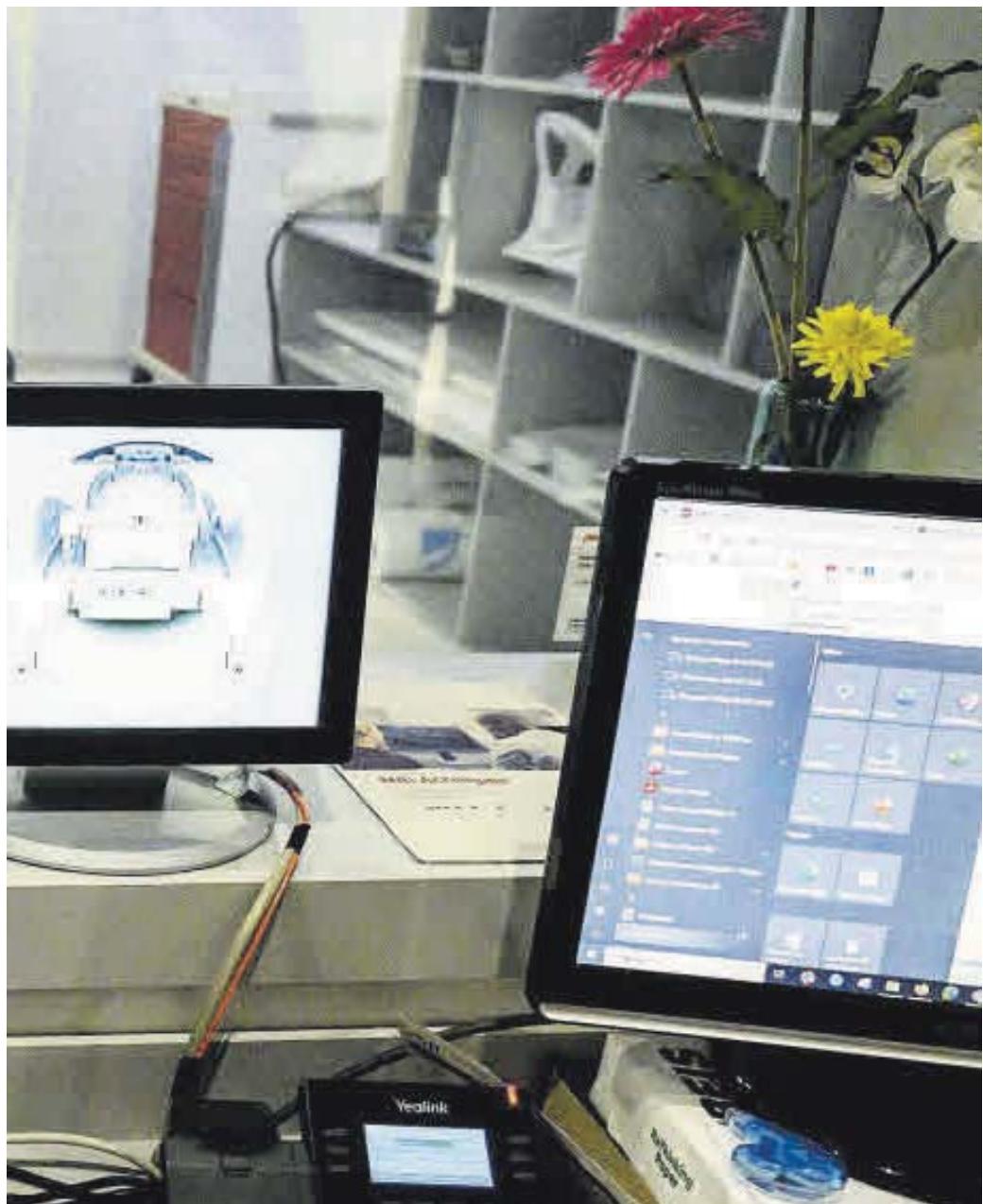
dadánía aplicar «medidas de precaución en su día a día» para minimizar la exposición a este fenómeno que, como sugieren algunos trabajos, podría ser potencialmente peligroso para la salud. «Cambiar el agua embotellada por agua de grifo podría reducir la ingesta de microplásticos de 90.000 a 4.000 partículas al año. Este sencillo gesto por sí solo podría reducir la exposición a estos residuos en casi un 90%», afirma Brandon Luu, residente de Medicina Interna en la Universidad

de Toronto y coautor del análisis, quien también recomienda prescindir de las bolsas de té de plástico o evitar en la medida de lo posible almacenar los alimentos en recipientes plásticos.

Expertos consultados por EL PERIÓDICO para un especial sobre microplásticos de este diario también recomendaron reducir la exposición directa a productos como la purpurina sintética o los geles exfoliantes con partículas plásticas, apostar por alimentos lo menos procesados y envasados posibles, utilizar tápers de cristal o acero inoxidable, evitar la exposición directa de los envases plásticos al calor, no reutilizar botellas de un solo uso, prestar atención al estado del menaje de cocina para evitar que su degradación desprenda fragmentos de residuos, y optar por prendas de ropa con menos fibras sintéticas. Son cada vez más las voces que reclaman, en general, reducir el consumo de todo tipo de productos plásticos.

Vías de eliminación

El análisis publicado por *Brain medicine* también reclama investigar «posibles vías de eliminación» de los microplásticos del cuerpo humano. Algunos trabajos sugieren que «la sudoración» derivada del ejercicio físico o de actividades como la sauna «podrían contribuir a eliminar ciertos compuestos derivados del plástico del cuerpo». Aunque, matizan, aún no está clara la efectividad de esta técnica. «Necesitamos priorizar este tipo de investigaciones para entender el impacto de este fenómeno a corto y largo plazo», afirman los autores de este trabajo. En esta misma línea, varios expertos interpelados por el Science Media Centre España reclaman «ampliar estos estudios» para «obtener datos más fiables». ■



José Luis Pindado



Elaborará un nuevo medicamento contra la ataxia de Friedreich

ANTONIO J. ARMERO

HERVÁS. La fábrica del grupo Natac en Hervás «extraerá y purificará compuestos de olivo para un precursor de un medicamento que ya ha salido al mercado en Europa y Estados Unidos y que pronto lo hará a escala mundial, y que es la única terapia existen-

te para la ataxia de Friedreich, una enfermedad rara y mortal, de base genética, que produce una degeneración del sistema nervioso». Lo anunció este jueves en la propia planta la presidenta de la Junta de Extremadura, durante una visita a las instalaciones con motivo de la presentación del proyecto Sustainext,

que plantea una ampliación de la fábrica actual para poder elaborar más productos a partir de extractos naturales basados en materias primas presentes en la comunidad autónoma.

Esta ataxia afecta sobre todo a personas jóvenes y causa un deterioro muscular y cardíopatías. «Estas enfermedades invalidantes, muchas veces desatendidas por su baja prevalencia, resultan una carga inmensa para quienes las padecen y sus familias, que merecen todas las atenciones», explicó Antonio Delgado Rome-

ro, consejero delegado de Natac. «Por esto —siguió el ejecutivo de la compañía—, este edificio que estamos levantando (en referencia a la ampliación de la fábrica para acoger el proyecto Sustainext) no es una instalación más, sino que representa la esperanza para miles de pacientes en todo el mundo de detener el avance de la enfermedad y con ello ganar esperanza y calidad de vida».

El CEO añadió que el grupo empresarial no solo trabaja «para mejorar la salud de las personas, sino también por el bienestar de

los animales, tanto los de granja como los domésticos». «El mercado de los aditivos para nutrición animal —añadió— lleva años buscando alternativas naturales al uso de medicamentos y antibióticos, y en este contexto, los compuestos fitoquímicos emergen como una opción viable, permitiendo que los animales vivan en mejores condiciones sin que ello suponga un coste añadido». «Nuestra misión —concluyó Antonio Delgado— es impulsar esta transición hacia un modelo más natural y eficiente».



Starlab crea un dispositivo para la detección precoz del alzhéimer

J.O. Barcelona

La compañía catalana Starlab, fundada en 2000 y especializada en neurociencia y neurotecnología, ha desarrollado un dispositivo que facilita la detección precoz de la enfermedad de alzhéimer en centros sanitarios, según informó ayer la agencia Acció –dependiente de la Generalitat–, que ha apoyado el proyecto con la concesión de una ayuda de 135.240 euros.

El dispositivo consiste en un casco que, a través de neurotecnología e inteligencia artificial, permite hacer un cribado de los pacientes con una enfermedad neurodegenerativa y conocer en qué estadio se encuentra ésta.

“Nuestro dispositivo utiliza una técnica disruptiva y no invasiva para detectar a los pacientes que sufren alzhéimer”, indica Aureli Soria-Frisch, director de la división de neurociencia de Starlab, quien asegura que la solución de la empresa es “hasta diez veces más económica que las técnicas empleadas actualmente, y no genera molestias a los pacientes”. Starlab está en plena fase de análisis y prueba de su dispositivo en centros sanitarios con el objetivo de evaluar su eficacia.

La firma, fundada por Giulio Ruffini y Ana Maiques, cuenta con una plantilla de doce profesionales y su facturación anual es de un millón de euros.



Prieto achaca a la falta de especialistas el retraso en poner en marcha la unidad de ictus

La procuradora culpó a Igea del «altercado» en la comisión al señalar que fue a «montar el espectáculo»

M. E. / ÁVILA

La procuradora del PP de Ávila María Ángeles Prieto volvió a achacar a la falta de especialistas el retraso en la puesta en marcha de la nueva unidad de ictus para Ávila, después de que se hubiera anunciado «a principios de la legislatura y en el mes de junio» del año pasado. «Lo podemos pedir, pero no había neurólogos, eso nos frenaba», destacó a preguntas de los medios de comunicación sobre la valoración del proyecto. «Es-

tamos muy contentos, es lo que se pretendía, es la hoja de ruta», señaló, para añadir que, después de que se hubiera anunciado en dos ocasiones, se ha decidido poner en marcha «cuando es posible».

«Lo que diferencia una unidad periférica de una unidad intermedia como la de Ávila es la presencia de neurólogos y no había. ¿Qué ha ocurrido? Que la Consejería de Sanidad no ha dejado de trabajar para buscar profesionales, ha acometido la estabilización de plazas y se ha aumentado en más del 20% la

plantilla de Castilla y León de neurólogos», de manera que «ahora podremos contar con una unidad que funcione las 24 horas del día los 365 días del año con un especialista».

Prieto añadió que «todo el mundo es consciente del problema con los médicos, que no es de la Junta, es nacional. Podemos pedir, pero no había neurólogos, eso nos frenaba», insistió, para destacar que «se sigue luchando día a día para conseguir los médicos necesarios para que la sanidad de Castilla y Le-

ón sea la mejor, aunque ahora es la tercera», aseguró.

EXPULSIÓN Y DIMISIÓN. A preguntas de los medios, la procuradora abulense también se refirió al «altercado» que protagonizó la semana pasada con Igea —procurador del grupo mixto— al que expulsó de la Comisión de Sanidad que ella presidía tras mostrar un cartel con las declaraciones sobre que la pandemia no había sido «tan grave» de la entonces directora de Salud Pública, Sonia Tamames, quien aca-

baría dimitiendo. Tras señalar que ese episodio se había trasladado a la opinión pública de «una forma tergiversada», explicó que a Igea «no se le expulsa por pedir la dimisión, sino porque estaba en un sitio en el que no le correspondía con un afán de dar espectáculo para luego salir en todas las televisiones».

Prieto aseguró que Igea «no tenía que estar en esa comisión», sino Pedro Pascual, «y se presentó con el objetivo de montar el espectáculo y fue lo que hizo, y cuando utilizó esa violencia verbal me obliga a tener un tono autoritario», trasladó.

Miguel Ángel García Nieto quiso intervenir para defender a su compañera —«obró con absoluto respeto al reglamento», dijo— y destacar los distintos «tipos de políticos», unos que «trabajamos» y otros que «van a montar el circo y tienen que llamar la atención porque no les quieren ni los suyos», indicó.



▲

Ninot de Juan Carlos Unzué mostrado en la exposición.

La falla pionera en la batalla contra la ELA

Monumento La comisión Nador-Milagrosa y el artista Carlos Carsí unen sus fuerzas para este primer monumento histórico



MARTÍN HERNÁNDEZ

Los enfermos de ELA estarán presentes en las Fallas de 2025. Este año se podrá visitar en Valencia la primera falla de la historia dedicada a la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), una enfermedad neurodegenerativa incurable que provoca una parálisis muscular progresiva que afecta a más de 400 personas en la Comunitat Valenciana.

Este monumento nace del proyecto solidario que lleva a cabo la comisión Nador-Milagrosa desde el año pasado por la reivindicación y la visibilización de la lucha de los enfermos de ELA, en colaboración con la Asociación de enfermos de Esclerosis Lateral Amiotrófica de la Comunidad Valenciana, ADELA-CV, una asociación que se establece en 1992 con el objetivo de atender las necesidades y

defender los derechos de las personas con ELA, a través de diferentes acciones encaminadas a mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias. La asociación ha asesorado a la comisión durante todo el proyecto. El presidente de Nador-Milagrosa, Jorge López de Briñas, afirma que esta iniciativa «se origina a raíz de dos elementos: la intención de emprender un proyecto solidario y la existencia de un miembro de la falla afectado por la enfermedad, Txus Navarro». Txus ha estado involucrado durante todo el proceso y tendrá su pequeño homenaje personal en forma de ninot que se colocará en la falla infantil, una forma de rendir tributo a un miembro muy querido por la comisión.

Un proyecto que no se limita a

Taller.

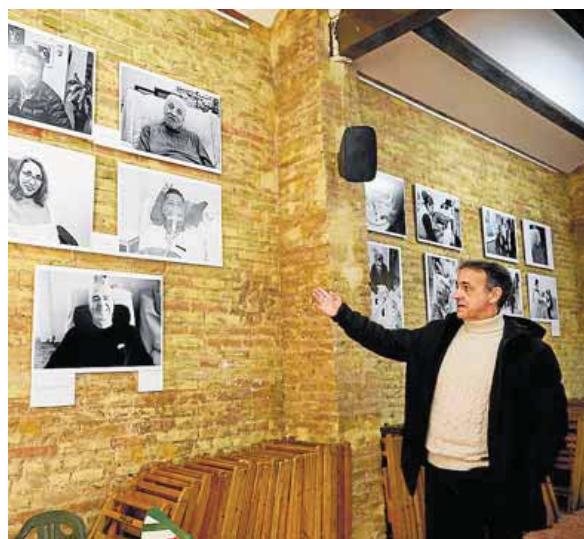
Miembros de la comisión y Carlos Carsí, en el taller del artista.

IVAN ARLANDIS

Exposición

Jorge López de Briñas, presidente de Nador-Milagrosa, enseña la muestra de 'Miradas por la ELA'.

IVAN ARLANDIS



plantar una falla, sino que forma parte de un programa más grande en el que además de visibilización, se busca financiación a través de acciones lúdicas, didácticas y deportivas. Junto a una rifa solidaria y una jornada deportiva benéfica, la comisión dedicó enteramente su semana cultural a la lucha contra la ELA, realizando distintas actividades reivindicativas y de recaudación. En el casal ubicado en la calle Nador se pudo visitar la exposición 'Miradas a la ELA', una colección de fotografías que muestran el día a día de la enfermedad, una exposición del fotógrafo valenciano Christian Lizandra, del que también se proyectó el cortometraje 'Al otro lado de la vida'. Todos estos esfuerzos y acciones de apoyo a la causa culminan ahora con la plantá de una

falla dedicada a la lucha de todos los afectados por esta enfermedad.

El monumento, que tendrá por lema 'Mójate por el ELA', llevará la firma del exitoso artista Carlos Carsí García. Carsí vuelve a Nador-Milagrosa trece años después, tras realizar las fallas infantiles de 2010, 2011 y 2012 y cosechar múltiples premios. El artista fallero admite que este proyecto «ha sido un reto único y complejo, en el que se busca mantener la esencia satírica y crítica de las fallas y, al mismo tiempo y desde el respeto, contribuir a la causa dándole un espacio a los enfermos de ELA y remover las conciencias de las personas que visiten la falla». El monumento tratará de «darle visibilidad a la enfermedad dada la poca atención mediática que

El monumento pretende remover las conciencias de los visitantes y dar visibilidad a los afectados por la ELA

Carlos Carsí se encarga de realizar esta falla reivindicativa de la lucha contra la enfermedad, un reto único y complejo

recibe y de denunciar la falta de inversión en investigación para la búsqueda de una cura, así como las escasas ayudas que reciben los afectados y sus familias, además de representar las diferentes etapas de la enfermedad». El color verde estará presente en la falla, «el símbolo de la esperanza en la lucha contra la enfermedad», en la que tampoco faltarán corazones, uno de los símbolos elegidos por ADELA-CV en todas sus acciones de reivindicación y visibilización. Durante la semana cultural organizada por la comisión, se realizó un taller benéfico en el que los miembros de la asociación, sobre todo los más pequeños, hicieron corazones verdes que se colocarán en la base de la falla el día que se plante. El ninot expuesto en el Museo de las Ciencias representa el día en el que Juan Carlos Unzué, exfutbolista, activista y paciente de ELA, se quedó prácticamente solo frente al Congreso de los Diputados el día de su comparecencia para defender la Ley para enfermos de ELA. En la falla habrá un buzón en forma de corazón verde en el que todo el que pase por ahí podrá depositar sus deseos en relación con la causa. La obra contará también con la participación del popular artista urbano David de Limón y sus tan reconocibles pinturas.



UNO DE LOS NEUROIMPLANTES DESARROLLADOS POR LA UCSF Y EL BRAZO ROBÓTICO USADO EN LOS ENSAYOS. E. E.

Un implante cerebral de larga duración permite a un paralítico controlar un brazo robot

Se trata del primer neuroimplante que establece un control duradero de la prótesis robótica gracias a los impulsos cerebrales del paciente durante un ensayo que duró siete meses

P. FAVA
Madrid

Investigadores de la Universidad de California en San Francisco (UCSF) han logrado que un paciente paralizado tras sufrir un infarto cerebral controle un brazo robótico mediante un neuroimplante. El dispositivo insertado en su cerebro le ha permitido transmitir señales a un ordenador, desde donde se han traducido en órdenes para la prótesis. De este modo, el voluntario ha podido realizar tareas como apilar bloques, abrir puertas o llenar un vaso de agua sólo con pensar los movimientos.

No es el primer ensayo de éxito en el que un neuroim-

plante ha permitido a una persona con parálisis controlar una interfaz mediante impulsos neuronales. Sin embargo, estas pruebas no han tenido éxito más allá de un día o dos de duración. Ahora, una nueva tecnología con apoyo de Inteligencia Artificial ha permitido que el paciente haga uso del implante durante siete meses, una duración récord, sin requerir de nuevas configuraciones.

La interfaz usó un modelo de IA que fue ajustando el funcionamiento del implante en función de los pequeños cambios que se producen en el cerebro cuando una persona repite un movimiento -tanto física como cognitivamente- y va perfeccionando su ejecución. "Esta fusión entre

el aprendizaje humano y el informático es la nueva fase para los interfaces cerebro-ordenador", celebra el neurólogo Karunesh Ganguly, investigador del Instituto Weill de Neurociencia de la UCSF.

"Es exactamente lo que necesitábamos para obtener una función sofisticada y cercana a la vida real", prosigue. El estudio, publicado en la revista Cell, parte de los estudios del doctor Ganguly y de su compañero, el neurócientífico Nikhilesh Natraj, sobre cerebros de animales. Los patrones en su cerebro que representaban acciones diarias cambiaban súbitamente, observaron los investigadores, y eso podría explicar por qué otros neuroimplantes dejan rápido de

reconocer las instrucciones.

El paciente con el que trabajaron había perdido la capacidad de moverse y hablar a causa del ictus, y fue tratado con pequeños sensores insertados en la superficie del cerebro que podían captar las señales emitidas al imaginar movimientos. En varias sesiones, Ganguly le pidió que imaginase mover sus manos, pies o cabeza, y la IA fue registrando cómo la localización de estas representaciones en el cerebro se desplazaba ligeramente de un área a otra.

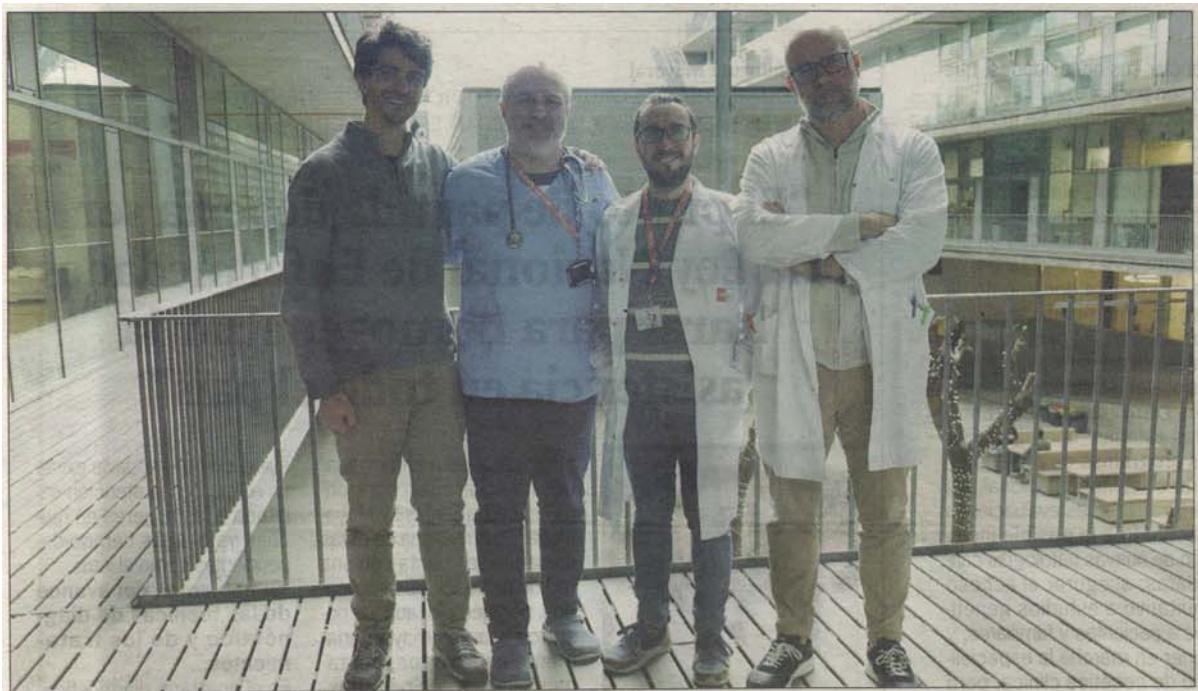
Los investigadores entrenaron a la Inteligencia Artificial a partir de los movimientos de manos, dedos y pulgares que imaginó el paciente durante dos semanas. Se realizó entonces

una primera prueba de control del brazo robot mediante interfaz cerebral. Sus movimientos, no obstante, no eran precisos. Así que Ganguly le puso a entrenar con una réplica virtual de la prótesis, que le iba informando sobre el acierto de sus visualizaciones.

De este modo, el participante logró hacerse con el control del brazo robótico real tras únicamente un par de sesiones de entrenamiento. Consiguió coger bloques, darles la vuelta y colocarlos en distintas posiciones. Con la práctica, pudo abrir un armario, coger un vaso y llevarlo hasta la fuente de agua. Transcurridos meses, el paciente todavía era capaz de realizar la tarea, tras una "resintonización" que no duraba más de 15 minutos.

Ahora, Ganguly y su equipo trabajan en refinar los modelos de Inteligencia Artificial para conseguir que el brazo se mueva de forma más rápida y fluida, de manera a probarlo en el entorno doméstico del paciente.

"Para una persona paralizada, ser capaces de alimentarse por sí mismos o beber un trago de agua supone un cambio de vida", valora. "Y ahora que sabemos cómo construir el sistema, podemos conseguir que funcione", concluyó el neurólogo Karunesh Ganguly.



(De izda. a dcha.) Joan Jiménez Balado, Ángel Ois, Antoni Suárez Pérez y Jordi Jiménez Conde, miembros del equipo del estudio.

La edad biológica superior a la cronológica aumenta el riesgo de sufrir cáncer después de un ictus

Un estudio del Hospital del Mar, establece, en concreto, que la probabilidad de padecer un tumor en pacientes que hayan tenido un accidente cerebrovascular se incrementa un 6,6%

Redacción / EM

Nuestra edad biológica, diferente de la que tenemos por nuestra fecha de nacimiento y que se modifica en función de nuestros hábitos de vida y otros factores externos, tiene una influencia directa en el riesgo de desarrollar cáncer después de sufrir cualquier clase de ictus. En concreto, por cada año de edad biológica que ganamos respecto de la cronológica, lo que se conoce como aceleración de la edad biológica, este riesgo se incrementa un 6,6%, según un estudio del Instituto de Investigación del Hospital del Mar y del Servicio de Neurología del Hospital del Mar –Edad epigenética y riesgo de cáncer a largo plazo después de un accidente cerebrovascular–, que ha publicado Genome Medicine. La relación entre cáncer e ictus ya era conocida, ya que se calcula que el 6% de las personas que sufren cáncer sufrirán un ictus durante su vida. A la vez, que entre el 6 y el

12% de los pacientes de ictus desarrollarán un tumor a largo plazo, con una incidencia de cáncer 2,4 veces más alta en esta población. Pero no se conocen las causas, campo en el cual este estudio permite avanzar. "Hemos demostrado que los pacientes con una aceleración de la edad biológica después de haber sufrido un ictus tienen más riesgo de desarrollar cáncer", explica Antoni Suárez-Pérez, neurólogo e investigador del Grupo de investigación Neurovascular del Instituto de Investigación del Hospital del Mar.

El riesgo aumenta un 6,6%

Para hacerlo, se han analizado datos de 648 pacientes tratados por cualquier tipo de accidente cerebrovascular atendidos en el Hospital del Mar entre el año 2005 y 2014, con seguimiento hasta enero de 2023, de los cuales se disponía de datos genéticos a partir de análisis de sangre, hecho que ha permitido determinar su edad biológica. Del total de

una investigación revela, por primera vez y de forma clara, la influencia de la edad biológica, diferente a la de nacimiento

pacientes estudiados, con una edad media de 73 años, casi el 60% eran hombres. Se les hizo un seguimiento de más de ocho años de media y en 83 casos, cerca del 13% del total, sufrieron algún tipo de cáncer. El más habitual, el 41%, fueron los tumores gastrointestinales. El perfil del paciente que desarrolló cáncer era el de un hombre, con un consumo más alto de alcohol.

Los investigadores estudiaron la edad biológica con seis algoritmos bioinformáticos aplicados a muestras de sangre de los pacientes. Así, pudieron determinar que, por cada año de más edad biológica respecto de la cronológica, el

aumento del riesgo de desarrollar cáncer a largo plazo era de un 6,6%. "El estudio ha revelado, por primera vez, que esta aceleración de la edad biológica, según unos marcadores epigenéticos, tiene una relación directa con el incremento del riesgo de desarrollar cáncer a largo plazo después de sufrir un ictus", asegura Suárez-Pérez.

Modificar los hábitos

Uno de los factores a observar es que la aceleración de la edad biológica es reversible, es decir, se puede mejorar actuando sobre los hábitos de vida e implantando otros más saludables, abriendo la puerta a intervenciones para reducir el riesgo. "Controlando nuestros hábitos y la exposición a factores externos, podemos revertir el patrón de metilación de nuestro genoma que se refleja en una mayor edad biológica, desacelerándola", apunta Suárez-Pérez, que añade que "así, indirectamente, podríamos disminuir el riesgo".



INVESTIGACIÓN

HALLAN UNA PROTEÍNA DEL PÁRKINSON NO VISTA

EFE | REDACCIÓN CIENCIA

Un equipo de científicos ha logrado resolver un misterio relacionado con la enfermedad de Parkinson que durante décadas había intrigado a los científicos y que ayudará a desarrollar nuevos fármacos para tratar esta enfermedad neurodegenerativa descrita por primera vez hace más de veinte años.

PINK1 es una proteína directamente relacionada con el párkin-

son, la afección neurodegenerativa de más rápido crecimiento en el mundo y la más común después del Alzheimer. Nadie había visto nunca qué aspecto tiene esta proteína humana, cómo se adhiere a la superficie de las mitocondrias dañadas o cómo se activa pero, ahora, un equipo de investigadores del Centro de Investigación de la Enfermedad de Parkinson del Walter and Eliza Hall Institute lo ha conseguido.



Una persona afectada de párkinson hace deporte. MANU REINO

El estrés afecta a los accidentes cerebrales

Algunas personas que viven con estrés crónico tienen un mayor riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular. Esta es la conclusión de un estudio del Hospital Universitario de Helsinki (Finlandia), publicado en *Neurology*. La investigación, realizada a 426 hombres y mujeres de entre 18 y 49 años, encontró una asociación entre el estrés y un ictus, aunque no probó que el primero cause un derrame cerebral.



40

POR CIENTO de los españoles que sufren soledad no deseada también padecen depresión o ansiedad. Este sentimiento afecta al 23,3 por ciento de los hombres y al 29,7 de las mujeres, especialmente en las clases sociales más desfavorecidas, y suele deberse a la falta de apoyo familiar.



**UN PEDIATRA ADVIERTE QUE EL 30% DE LOS NIÑOS PRESENTA PROBLEMAS DE SUEÑO**

El 30 por ciento de los niños presenta problemas de sueño a lo largo de su desarrollo y trabajar en su mejoría puede disminuir en ese mismo porcentaje la probabilidad de sobrepeso y en un 25 por ciento el riesgo de ansiedad y depresión, además de aumentar en un 40 por ciento el rendimiento escolar, según advirtió recientemente el pediatra Gonzalo Pin. «Durante estos primeros años, el sueño sirve para que se vayan formando las redes neuronales que van a durar durante toda la vida»,



añadió el coordinador del Comité de Sueño y Cronobiología de la Asociación Española de Pediatría (AEP) recientemente en una rueda de prensa organizada junto a la Sociedad Española del Sueño (SES) con motivo de la celebración del Día Mundial del Sueño este viernes. «Los horarios, tanto académicos como escolares como familiares y el estrés y la rapidez de las cosas, impiden tener la oportunidad de dormir las horas que cada niño necesita», explicó el doctor, que también quiso enfocarse en la adolescencia. En este sentido, detalló que una medida positiva podría ser el retrasar el horario de inicio del instituto.



Colapso en Neurología, una única especialista para toda la ciudad

● El Sindicato Médico denuncia la sobrecarga asistencial que se ha producido

I.J. CEUTA

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario atraviesa una "situación límite". Así lo advierte el Sindicato Médico (SMC) al explicar que actualmente solo opera "con el 25% de su plantilla".

La situación es la siguiente: "De los cuatro neurólogos que componen el servicio, tres están de baja, dejando a una única especialista para atender la totalidad de pacientes".

Sobre esta situación crítica, el Sindicato Médico ha explicado que "está teniendo graves consecuencias en la atención sanitaria".

Asimismo, ha indicado que "la neuróloga en activo debe atender consultas cada 15 minutos durante toda la mañana de lunes a vier-

nes, lo que compromete la calidad asistencial y la atención individualizada a los pacientes".

A esto se suma que "los pacientes hospitalizados deben ser evaluados por otras especialidades, mientras que las urgencias e interconsultas de otros servicios se ven seriamente afectadas".

El Sindicato Médico ha dejado saber que a raíz de esta situación se han dejado de realizar algunos procedimientos como "el EcoDoppler de carótidas y transcraneal, esenciales para el diagnóstico y tratamiento de ictus; los informes de electroencefalogramas y potenciales evocados visuales, que han sido externalizados afectando la atención de pacientes con epilepsia y esclerosis múltiple; las infiltraciones de toxina botulínica en pacientes con distonías y cefaleas refractarias a otros tratamientos y el seguimiento adecuado de pacientes con esclerosis múltiple tratados con anticuerpos monoclonales, que requieren controles regulares".

El SMC ha sido tajante al destacar que "la falta de recursos humanos y la sobrecarga asistencial han llevado a una situación insostenible".



ARCHIVO

La situación extrema ha sido denunciada por el Sindicato Médico.

ble que compromete la seguridad y la calidad de la atención neurológica en la ciudad".

Desde el sindicato han exigido "una solución urgente por parte de las autoridades sanitarias para garantizar el correcto funcionamiento del servicio y el bienestar de los pacientes", haciendo hincapié en que "la neurología en el HUCE no puede seguir operando con una sola especialista para toda la población de Ceuta".

Para el Sindicato Médico de Ceuta es preocupante lo que ocurre, resaltando que la sobrecarga asistencial ha obligado a suspender pruebas esenciales para el diagnóstico de ictus, epilepsia y esclerosis múltiple, mientras que la atención hospitalaria y las consultas externas se encuentran al límite.

"La falta de recursos y la ausencia de refuerzos ponen en peligro la calidad del servicio y la seguridad de los pacientes", por lo que el sindicato exige una solución urgente a las autoridades competentes para evitar que la situación empeore. No es la primera vez que esto ocurre, hay que recordar que en julio de 2023, el Servicio de Neurología del Hospital Universitario de Ceuta también se quedó con un solo especialista, de acuerdo con la denuncia que hacía el Sindicato Médico advirtiendo que esto colocabía a la unidad en situación extrema.



Resultados esperanzadores de un fármaco que previene el alzhéimer

► Sugiere que eliminar las placas amiloides del cerebro retrasa la enfermedad

RAFAEL IBARRA
MADRID

Un total de 73 personas con mutaciones genéticas hereditarias raras que causan la sobreproducción de la proteína amiloide en el cerebro, lo que prácticamente garantiza que desarrollarán la enfermedad de Alzheimer a los 30, 40 o 50 años, han participado en un ensayo clínico con un fármaco experimental. Los resultados, publicados en 'The Lancet Neurology', muestran que el medicamento gantenerumab redujo el riesgo de demencia relacionada con el alzhéimer. Estos hallazgos son especialmente relevantes porque, por primera vez en un ensayo clínico, sugieren que el tratamiento temprano para eliminar las placas amiloides del cerebro muchos años antes de que aparezcan los síntomas puede retrasar la aparición de la demencia por alzhéimer.

Dirigido por la Unidad de Ensayos de la Red de Alzheimer de Herencia Dominante de la Familia Knight (DIAN-TU) de la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington en San Luis (EE.UU.), el estudio mostró que, de los 73 participantes del estudio, en 22 que previamente no presentaban problemas cognitivos al inicio del estudio y que recibieron el fármaco durante más tiempo (un promedio de ocho años), el fármaco redujo el riesgo de desarrollar síntomas de prácticamente el 100% a aproximadamente el 50%.

«Todos los participantes estaban destinados a desarrollar alzhéimer y algunos aún no la han desarrollado», afirma el autor principal, Randall J. Bateman. Aunque todavía se desconoce durante cuánto tiempo permanecerán asintomáticos, quizás años o incluso décadas, Bateman señala que «para brindarles la mejor oportunidad de mantener una salud cognitiva normal, se ha continuado el tratamiento con otro anticuerpo antiamiloide con la esperanza de que nunca desarrollen sínto-

mas. Lo que sí sabemos es que es posible, al menos, retrasar la aparición de los síntomas de la enfermedad de Alzheimer y brindarles más años de vida saludable».

Detener los síntomas

Los resultados, además, aportan nueva evidencia que respalda la llamada hipótesis amiloide de la enfermedad de Alzheimer, que postula que el primer paso hacia la demencia es la acumulación de placas amiloides en el cerebro, y que eliminarlas o bloquear su formación puede detener la aparición de los síntomas.

La población del estudio la formaban personas inscritas originalmente en el ensayo Knight Family DIANTU-001, el primer ensayo clínico a nivel mundial para la prevención del alzhéimer, y que posteriormente participaron en una extensión del ensayo en la que recibieron un fármaco antiamiloide. El ensayo Knight Family DIAN-TU-001, dirigido por Bateman, se lanzó en 2012 para evaluar los fármacos antiamiloides como terapias preventivas para la enfermedad. Todos los participantes presentaban deterioro cognitivo leve o nulo.

Cuando el ensayo concluyó en 2020, Bateman y sus colegas informaron que uno de los fármacos, el gantenerumab, fabricado por Roche y Genentech, redujo los niveles de amiloide en el cerebro y mejoró algunas mediciones de las proteínas del alzhéimer. Sin embargo, no se observó evidencia de beneficio cognitivo, ya que el grupo asintomático no había presentado deterioro cognitivo independientemente del tratamiento recibido. Estos resultados dispares llevaron a los investigadores a iniciar una extensión abierta para estudiar los efectos del gantenerumab con dosis más altas y un tratamiento más prolongado. Todos los participantes del DIAN-TU con mutaciones genéticas de alto riesgo para alzhéimer fueron elegibles para continuar en la extensión, independientemente del tratamiento previo recibido. Pero el ensayo se interrumpió en 2023.

Para responder a cuánto tiempo se puede retrasar la demencia eliminando la proteína amiloide, DIAN-TU ha lanzado un nuevo ensayo. La mayoría de los participantes de la extensión ahora reciben lecanemab, aprobado por la FDA en 2023 y pendiente de aprobación en Europa aunque la Agencia de Europea del Medicamento (EMA) ya ha iniciado el proceso de aprobación, cuyos datos aún no se han analizado.

El fármaco redujo el riesgo de desarrollar síntomas de prácticamente el 100% a aproximadamente el 50%



La EMA rechaza autorizar la inyección de donanemab para tratar el alzheimer

LA HAYA Efe

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) anunció ayer su rechazo a una licencia europea para Kisunla, una inyección pensada para tratar el alzheimer en

etapas tempranas, desarrollada por Eli Lilly, al considerar que los beneficios no superan los riesgos que tiene el uso de este fármaco.

Ahora, la farmacéutica puede pedir una revisión de la decisión dentro de los 15 días después de recibirla.

Kisunla fue desarrollado para intentar frenar el avance del alzheimer en adultos que tienen placas de beta amiloide en el cerebro y que presentan problemas leves de memoria y pensamiento, o demencia leve.

Durante el proceso, la empresa propuso limitar el uso del fármaco solo a pacientes que no tienen el gen ApoE4, relacionado con una proteína llamada apolipoproteína E, puesto que los pacientes que tenga una o dos copias de este gen tienen más riesgo de sufrir efectos secundarios graves con medicamentos similares.

Los expertos de la agencia europea dicen que los beneficios del fármaco no superan a los riesgos

El fármaco contiene una sustancia activa llamada donanemab que se administra por vía intravenosa cada 4 semanas. "Donanemab es un anticuerpo monoclonal que se une a una sustancia en el cerebro llamada beta amiloide. En

personas con alzheimer, esta sustancia forma placas que dañan el cerebro. Al unirse al beta amiloide, se esperaba que el medicamento ayudara a reducir esas placas y así frenar el avance de la enfermedad", detalló la EMA.

En el estudio clínico, realizado con 1.736 personas, la preocupación principal fue un efecto secundario que puede causar hinchañón o sangrados. Pasó en el 36% de los que tomaron Kisunla, comparado con el 14,9% de los que no. Aunque la mayoría no tuvo síntomas, el 1,6% sí tuvo eventos graves, y hubo tres muertes.●