



España tiene un problema de sueño: por qué casi la mitad de la población duerme mal (y cómo podemos solucionarlo)

 Naturconfort  17 septiembre, 2025

 No hay comentarios

Dormir debería ser tan natural como respirar. Sin embargo, en España, hasta **el 48% de la población reconoce dormir mal**, según diversos estudios del Instituto del Sueño y encuestas recientes de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este dato es alarmante, no solo por el alto porcentaje, sino por las consecuencias que un mal descanso tiene en la salud física, mental y emocional de millones de personas.

En este artículo, te explicamos por qué tanta gente en nuestro país sufre trastornos del sueño, qué impacto tiene esto en tu bienestar diario y qué soluciones naturales están al alcance de todos para volver a dormir como se debe: profundamente y sin interrupciones.

¿Qué está pasando con el sueño en España?

Los expertos coinciden en varios factores que están afectando la calidad del sueño en la sociedad española:

- **Estrés y ansiedad:** Las preocupaciones laborales, económicas y personales generan un estado de alerta constante que impide la relajación necesaria para dormir bien.
- **Uso excesivo de pantallas:** El uso prolongado de móviles, tabletas o televisores antes de dormir altera la producción de melatonina, la hormona del sueño.
- **Mala higiene del sueño:** Horarios irregulares, cenas copiosas o consumo de cafeína antes de acostarse contribuyen a dificultar el sueño reparador.
- **Colchones y almohadas inadecuados:** Muchas personas duermen sobre superficies que no respetan la ergonomía natural del cuerpo, generando incomodidad, dolores y microdespertares durante la noche.

¿Qué consecuencias tiene dormir mal?

Dormir mal no es un simple fastidio. Es un problema de salud pública. La falta de un descanso adecuado está directamente relacionada con:

- Mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares
- Déficit de atención y menor rendimiento cognitivo
- Aumento del apetito y riesgo de sobrepeso
- Cambios en el estado de ánimo, irritabilidad o

incluso depresión

- Deterioro del sistema inmunológico

Dormir mal no solo te hace sentir cansado; te hace más vulnerable a enfermarse.

¿Qué puedes hacer para dormir mejor?

Si eres parte del 50% que no duerme bien, la buena noticia es que hay soluciones. Estas son algunas de las recomendaciones más efectivas:

- **Establece una rutina de sueño:** Acostarte y despertarte a la misma hora cada día regula tu reloj biológico.
- **Desconecta una hora antes de dormir:** Apaga pantallas, baja las luces y realiza actividades relajantes como leer o meditar.
- **Cuida tu alimentación por la noche:** Evita cenas pesadas, cafeína y alcohol antes de acostarte.
- **Haz actividad física regularmente:** Pero no justo antes de dormir, ya que puede activarte demasiado.
- **Crea un entorno óptimo para el descanso:** Oscuridad total, temperatura agradable y silencio son clave.

Y por supuesto, uno de los factores más importantes —y más ignorados— es **la calidad del colchón y la almohada**.

¿Puede un colchón o una almohada mejorar realmente tu descanso?

Sí. Y mucho.

Un buen colchón no solo se adapta a tu cuerpo, sino que alinea correctamente tu columna vertebral, distribuye el peso de manera uniforme y evita puntos de presión que provocan microdespertares. La almohada, por su parte, debe complementar esa alineación cervical, adaptándose a la posición en la que duermes (de lado, boca arriba o boca abajo).

En **Colchones Naturconfort**, entendemos que el descanso no es un lujo, sino una necesidad. Por eso diseñamos colchones y almohadas con materiales naturales, hipoalergénicos y ergonómicos, pensados para personas reales con problemas reales de sueño.

Nuestros productos no contienen químicos tóxicos ni espumas artificiales que se sobrecalientan. Optamos por núcleos transpirables, capas naturales como látex, coco, algodón orgánico o viscoelástica ecológica, que ayudan a regular la temperatura corporal y permiten un descanso profundo y saludable.

España necesita dormir mejor

El sueño es uno de los pilares fundamentales de la salud, al mismo nivel que la alimentación o el ejercicio. No es opcional, y si no lo cuidas, tarde o temprano lo notarás en tu cuerpo y en tu mente.

España tiene un problema de sueño, sí. Pero tiene solución. La clave está en volver a lo esencial: hábitos saludables, entornos adecuados para dormir y productos que respeten la fisiología natural del descanso.

Desde Colchones Naturconfort, estamos comprometidos con ayudarte a dormir mejor. Porque cuando descansamos bien, todo mejora: el ánimo, la salud, la energía... y la vida.

SALUD

Un biólogo explica cómo prevenir la aparición del alzhéimer

👤 Martin Rosario 🕒 septiembre 17, 2025



Escuchar

«Podemos retrasar el 40 o 45% de los diagnósticos anuales»

El biólogo genetista Arcadi Navarro, director de la Fundación Pasqual Maragall, ha visitado El Faro de la Cadena SER en calidad de invitado para hablarnos acerca del alzhéimer. Un trastorno cerebral, cada vez común a nivel mundial, que destruye lentamente tanto la memoria como la capacidad de pensar hasta el

punto de que aquellas personas que la sufren pierden incluso la habilidad de llevar a cabo hasta las tareas más sencillas. Y, a pesar de que en España se diagnostican aproximadamente 40.000 nuevos casos al año, tal y como apuntan desde la Sociedad Española de Neurología (SEN), sigue siendo un gran misterio.

En declaraciones al programa, el experto reconoce que a día de hoy tan solo sabemos por qué se producen un 1% de los casos de alzhéimer registrados a nivel global. De ahí que todavía quede mucho camino por delante para poner fin a esta enfermedad y que sea cada vez más importante trabajar en materia de prevención para evitar que se desarrolle o para poder detectarla de forma temprana y ralentizar así el deterioro cognitivo. ¿Y cómo podemos prevenir la aparición del alzhéimer?

Factores determinantes

Arcadi Navarro explica que la revista de divulgación científica *The Lancet* publica un informe cada cuatro años en el que se analizan cuáles son los factores de riesgo. Y entre todos ellos podemos encontrar algunos que aparecen a edades más tempranas, como es el caso del nivel de estudios: «Un nivel de estudios elevado hace que el cerebro sea más resistente, por ejemplo». También otros trastornos como la sordera no controlada, los cuales pueden ser un gran problema en caso de que no se detecten en el momento adecuado: «Si uno tiene problemas de sordera tiene que usar audífonos porque, si no, se aísla socialmente. Entonces, el cerebro deja de trabajar y aumentan las posibilidades de alzhéimer».

Además de estos factores, el biólogo también señala otros factores que pueden acabar siendo determinantes: «Por el camino de la vida uno se encuentra con otros factores como la hipertensión, la diabetes, la falta de ejercicio, la vida social, la actividad, la dieta... Todos estos factores controlados, entre muchas entidades, incluyendo la OMS, se estima que podrían retrasar el 40 o 45% de los diagnósticos anuales. Y esto tendría un impacto enorme».

Qué podemos hacer

Por lo tanto, y aunque a día de hoy no tengamos del todo claro cómo acabar con

el alzhéimer, sí que podemos trabajar en la prevención de esta enfermedad para evitar que aparezca o que, en caso de que lo haga, sea lo más tarde posible: «Nuestro sueño es un mundo sin alzhéimer, que no haya ni un solo diagnóstico. Nuestro objetivo pasa porque podamos adelantarnos 15 o 20 años y que seamos capaces de detectar las personas que estén en riesgo, aunque estén sanas y que podamos ofrecerles cambios en los estilos de vida o incluso fármacos preventivos que tengan el efecto necesario para que el diagnóstico nunca llegue a producirse».

Así, el experto insta a tomar todas las precauciones del mundo para mantener el cerebro activo: «Si apagamos la vista y apagamos el oído, el cerebro deja de entrenarse y las posibilidades de que se desarrolle el alzhéimer aumentan». En definitiva, y mientras seguimos tratando de encontrar una cura para esta enfermedad, Arcadi Navarro insta a poner todo lo que esté de nuestra parte para evitar esta enfermedad o, al menos, retrasarla lo máximo posible: «Esto requiere de intervenciones multimodales que combinan vida social, actividad, ejercicio, dieta y vida intelectual, que son las que son verdaderamente efectivas para la prevención».

Fuente CADENA SER

About Author



Martin Rosario

[See author's posts](#)



[Alicante](#)[Noticias](#)

Alicante

[PORTADA](#)[CONTACTAR](#)[ALICANTE](#)[ELCHE](#)[NOTICIAS](#)

El Centro de mayores Casaverde Pilar de la Horadada organiza una marcha con motivo del Día Mundial del Alzheimer



【 dsalicante.com 】 » Este sitio web utiliza cookies para asegurarse de obtener la mejor experiencia en nuestro sitio web [RECHAZAR](#) [ACEPTAR](#)
[Más información](#)

**Julio Garcia Gomez**

Comparte

17 de septiembre de 2025 14:21 | Actualizado

- La iniciativa pretende dar visibilidad al [alzheimer](#), promover la empatía y recordar la importancia del cuidado de la memoria y la dignidad de las personas mayores
- La participación está abierta a todos los vecinos y asociaciones que deseen sumarse
- En representación del Ayuntamiento acudirán a la marcha las concejales delegadas de Mayores y Servicios Sociales

El Centro de mayores [Casaverde](#) Pilar de la Horadada organiza su primera marcha solidaria “Recuerdos en marcha”, que tendrá lugar este sábado 20 de septiembre por el Día Mundial del Alzheimer, que se conmemora cada 21 de septiembre, con el objetivo de visibilizar y sensibilizar sobre esta enfermedad a través del fomento de la participación e involucración de la [Sociedad](#).

Con la denominación de “**Recuerdos en Marcha**”, la actividad dará comienzo en la puerta del centro ([Av. Comunidad Murciana, 100](#)) a las **10:00h**. Allí será la **concentración de familias, residentes, voluntarios y cualquier persona interesada en participar**, donde se repartirán los dorsales y se explicará el funcionamiento y propósito de la iniciativa.

A las **10:15h**, se dará inicio a la marcha, que consistirá en **dos vueltas a la manzana**, finalizando de nuevo en la entrada de la residencia. Al término del recorrido, los participantes podrán disfrutar de un espacio de encuentro con **dos mesas informativas y de avituallamiento** en las que se encontrarán **botellas y tote bags de la Fundación Casaverde**, así como **la exposición de un puzle mural conmemorativo y broches artesanales** realizados por los residentes.

【 dsalicante.com 】 » Este sitio web utiliza cookies para

mejorar la experiencia de navegación en nuestro sitio web.

RECHAZAR

ACEPTAR

IR A PORTADA

COMPARTE

SIGUIENTE NOTICIA »



“Con esta marcha queremos caminar juntos para no olvidar que el Alzheimer no solo afecta a quien

【 dsalicante.com 】 » Este sitio web utiliza cookies para

asegurarnos de obtener la mejor experiencia en nuestro sitio web.

[RECHAZAR](#)

[ACEPTAR](#)

[IR A PORTADA](#)

[COMPARTE](#)

[SIGUIENTE NOTICIA »](#)

La iniciativa cuenta con la colaboración del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada, y acudirán en su representación Elisabet Marcos y Marina Sáez, concejales delegadas de Mayores y Servicios Sociales, respectivamente.

Durante el evento habrá [Música](#) y un ambiente lleno de energía, con el que se pretende facilitar la convivencia y sensibilización en torno a esta enfermedad que padecen más 800.000 personas en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología.

Más Información:

La marca de bolsos alicantina Binnari es...



El **Centro Casaverde Pilar de la Horadada** anima a toda la comunidad a sumarse a esta marcha, mostrar su apoyo y compartir un mensaje de esperanza y solidaridad hacia las personas con Alzheimer y sus familias.

La participación está abierta a todos los vecinos y asociaciones que deseen sumarse y para confirmar asistencia, se puede enviar un [WhatsApp](#) al número (+34) 627 90 78 41.

Sobre el Grupo Casaverde:

El Grupo Casaverde está especializado en rehabilitación física y neurológica, así como en el cuidado y atención de personas mayores y/o en situación de dependencia. Con 35 años de experiencia en el sector, tiene una amplia red de servicios residenciales y asistenciales en comunidades autónomas como Madrid, Extremadura, Castilla y León, [Murcia](#) y [Comunidad Valenciana](#).

【 dsalicante.com 】 » Este sitio web utiliza cookies para

mejorar su experiencia de navegación y optimizar el uso de nuestros servicios.

RECHAZAR

ACEPTAR

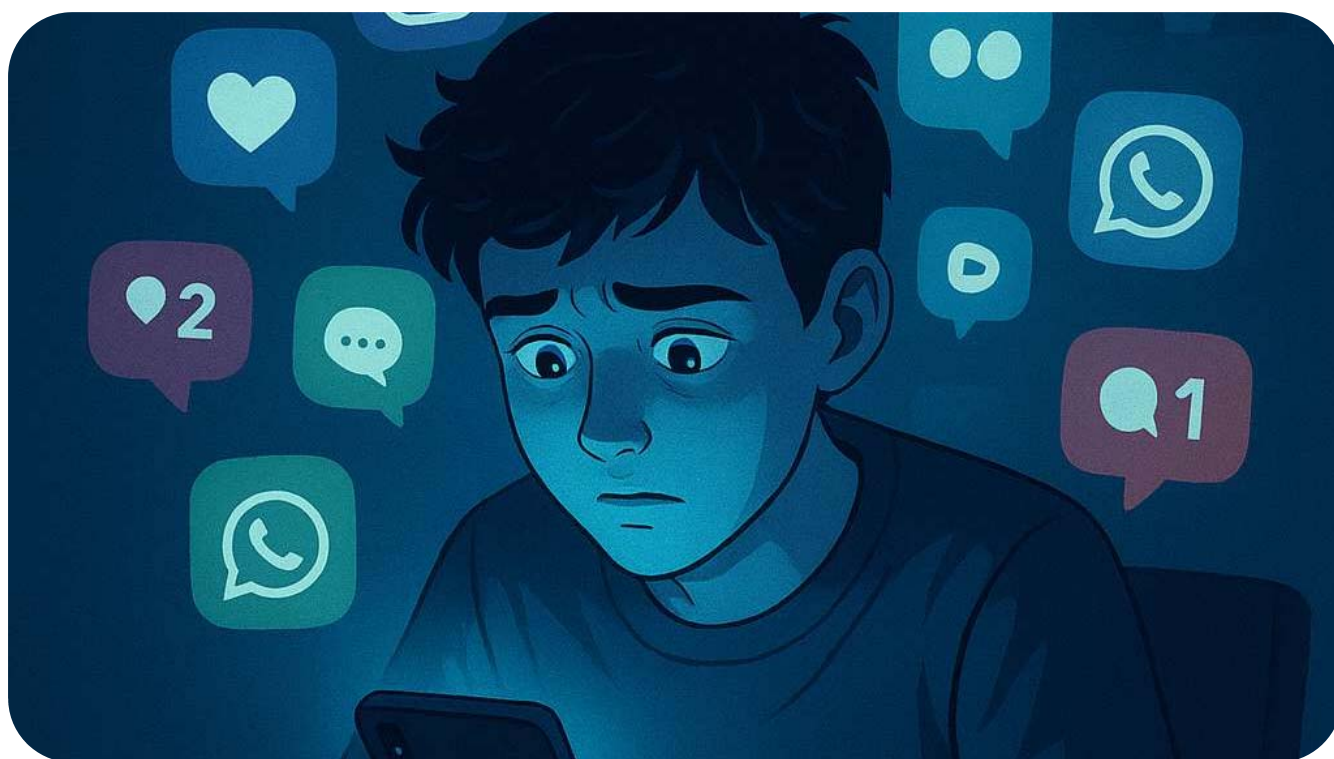
IR A PORTADA

COMPARTE

SIGUIENTE NOTICIA »

DESEO LAB

Rubén R. | 17 Sep 25



España lidera a nivel europeo el tiempo dedicado por menores a las redes sociales, con una media de 4 horas diarias fuera del entorno escolar, según la [Sociedad Española de Neurología](#). Llama la atención que casi el 70% de los niños de 10 a 12 años ya dispone de un perfil en redes, a pesar de que la edad legal establecida son los 14 años, según la [SEN](#).

Impactos Neurobiológicos en el Cerebro

DESEO LAB

El sistema de recompensa y la dopamina

La reciente tendencia global y los acuerdos regulatorios en torno a plataformas como TikTok también tienen un impacto directo en la salud mental y el funcionamiento cerebral de los menores. Cada actualización en algoritmos, normas de contenido o nivel de engagement —como las impulsadas por el nuevo [TikTok deal](#)— puede potenciar la exposición a estímulos que desencadenan la búsqueda de validación digital.

Un uso intensivo de redes sociales puede provocar alteraciones en el sistema de recompensa cerebral, donde la dopamina se libera ante cada interacción, incrementando la susceptibilidad a la adicción digital y generando un bucle de retroalimentación difícil de romper ([más información científica](#)).

Cambios en el neurodesarrollo

El chequeo constante de redes en la adolescencia temprana se asocia a [cambios en la sensibilidad cerebral frente a recompensas y castigos sociales](#).

Efectos psicológicos y emocionales

El impacto en la salud mental de los menores es profundo. Los jóvenes que usan redes sociales tienen el triple de riesgo de depresión, según [Utah Health](#).

El síndrome FOMO afecta a casi el 70% de los jóvenes, generando ansiedad social y sensación de aislamiento.

DESEO LAB

Riesgos sociales y de seguridad

El ciberacoso digital es una problemática grave, recurrente y potencialmente dañina. [INCIBE](#) ofrece información y recursos para familias. Muchas víctimas pueden llegar a la ideación suicida, como advierte [UNICEF](#).

El grooming, en el que adultos utilizan redes para explotar sexualmente a menores, requiere una especial vigilancia y prevención.

Impacto en el rendimiento académico y cognitivo

El uso excesivo de redes sociales afecta negativamente la concentración, la memoria y el aprendizaje, y puede alterar el sueño y el rendimiento escolar. Además, el “scrolling” constante y la hiperestimulación dificultan la atención mantenida.

Alteraciones del sueño y ritmos circadianos

El 83% de los jóvenes usa dispositivos antes de dormir, lo que afecta su sueño y salud metabólica. El efecto de la luz azul y los malos hábitos tecnológicos nocturnos tienen consecuencias demostradas.

Aspectos positivos y recomendaciones

Las redes sociales, con un uso responsable y guiado, pueden reforzar la creatividad, habilidades digitales y la colaboración

DESEO LAB

Para edades tempranas, se recomienda seguir las pautas de [AEPNYA](#), crear [horarios tecnológicos](#) y habilitar espacios sin pantallas con [consejos especializados para padres](#).

Esta versión mantiene la autoridad, equilibra los enlaces y potencia la experiencia de usuario y SEO.

Conclusiones y perspectivas futuras

El uso de redes sociales en menores demanda estrategias educativas y preventivas, implicando activamente a familias y docentes, para minimizar riesgos y potenciar un desarrollo sano e integral.

El Centro de mayores Casaverde Pilar de la Horadada organiza una marcha con motivo del Día Mundial del Alzheimer

Fuente: Agencias

La iniciativa pretende dar visibilidad al Alzheimer, promover la empatía y recordar la importancia del cuidado de la memoria y la dignidad de las personas mayores



La participación está abierta a todos los vecinos y asociaciones que deseen sumarse

En representación del Ayuntamiento acudirán a la marcha las concejales delegadas de Mayores y Servicios Sociales

El Centro de mayores Casaverde Pilar de la Horadada organiza su primera marcha solidaria "Recuerdos en marcha", que tendrá lugar este sábado 20 de septiembre por el Día Mundial del Alzheimer, que se conmemora cada 21 de septiembre, con el objetivo de visibilizar y sensibilizar sobre esta enfermedad a través del fomento de la participación e involucración de la sociedad.

Con la denominación de "Recuerdos en Marcha", la actividad dará comienzo en la puerta del centro (Av. Comunidad Murciana, 100) a las 10:00h. Allí será la concentración de familias, residentes, voluntarios y cualquier persona interesada en participar, donde se repartirán los dorsales y se explicará el funcionamiento y propósito de la iniciativa.



dos mesas informativas y de avituallamiento en las que se encontrarán botellas y tote bags de la Fundación Casaverde, así como la exposición de un puzle mural conmemorativo y broches artesanales realizados por los residentes.

"Con esta marcha queremos caminar juntos para no olvidar que el Alzheimer no solo afecta a quien lo padece, sino también a quienes acompañan a los pacientes cada día. Nuestra misión es tender la mano a las familias, concienciar y, sobre todo, celebrar la vida y los recuerdos que nos unen", explica Eva de la Cruz, directora del Centro Casaverde Pilar de la Horadada.

La iniciativa cuenta con la colaboración del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada, y acudirán en su representación Elisabet Marcos y Marina Sáez, concejales delegadas de Mayores y Servicios Sociales, respectivamente.

Durante el evento habrá música y un ambiente lleno de energía, con el que se pretende facilitar la convivencia y sensibilización en torno a esta enfermedad que padecen más 800.000 personas en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología.

El Centro Casaverde Pilar de la Horadada anima a toda la comunidad a sumarse a esta marcha, mostrar su apoyo y compartir un mensaje de esperanza y solidaridad hacia las personas con Alzheimer y sus familias.





Mundo 17 de septiembre de 2025

Casaverde Pilar de la Horadada celebra "Recuerdos en marcha" por el Día Mundial del Alzheimer

La marcha busca concienciar sobre Alzheimer y fomentar la unidad y apoyo a afectados y familiares.



Victor Manuel Arce Garcia





18°C



Iniciar sesión



Buscar en la Web



Descubrir

Noticias

Entretenimiento

Nacional

Ni



Personalizar



Comentarios

Quienes duermen de lado sufren dolor de hombros; pocos conocen este truco

Publicidad Derila



Reseña: Por qué todo el mundo se vuelve loco por este enrutador WiFi portát...

Publicidad Ryoko

El fiscal general autoriza a Dolores Delgado a investigar los críme...



elp El Plural

Seguir

26.2K Seguidores



Asturias creará un centro para enfermos en fase avanzada de ELA

Historia de Eva Landín • 2 mes(es) • 3 minutos de lectura



— Asturias creará un centro para enfermos en fase avanzada de ELA

El Consejo de Gobierno del **Principado de Asturias** ha aprobado esta sernana una inversión de 3,3 millones de euros para poner en marcha un **"centro de vanguardia" para el tratamiento de los pacientes con Esclerosis Lateral Amiotrófica.**

Se habilitará en el antiguo **Hospital Materno Infantil de Oviedo**, para lo que hará falta una reforma que llevará aproximadamente diez meses.

Comentarios

Jazztel **LUZ** 

Descuento
6€
/mes
por ser de Jazztel

Ahorra
en la LUZ
también
con Jazztel

Sin permanencia

Publicidad

**Con Jazztel,
ahorra también...**

Jazztel Luz y Gas

El centro ocupará una superficie total de **2.251 metros cuadrados**, en los que se incluirán **15 habitaciones individuales**, con baño propio y terraza; jardines; un patio central; salas de fisioterapia y de gimnasia; comedor y otras zonas comunes.

La instalación está diseñada para acoger a personas en **fase avanzada** de la enfermedad, teniendo en cuenta el papel también de sus cuidadores.

Pionero en España

Este centro de Asturias será, junto al proyectado en Extremadura, el

Continuar leyendo

... europeos **Next Generation**. El resto, 902.048 euros, saldrán del Ejecutivo autonómico., que también aprobará una partida de **1,27 millones anuales para asumir los gastos de personal, mantenimiento, suministros y equipamiento**. En total, 4,67

Contenido patrocinado



Fitgurú

Seguir

6.6K Seguidores



¿Cuántas horas duermes? Descubre tu riesgo de demencia

Historia de Gisselle Acevedo • 7 mes(es) •

3 minutos de lectura

El **sueño de calidad** es un pilar fundamental para la salud. Dormir bien es tan importante como mantener una dieta saludable o realizar [ejercicio físico](#) de forma regular. Numerosos estudios han demostrado que el descanso influye significativamente en la memoria, el aprendizaje y la salud cerebral a largo plazo. Un descanso inadecuado se ha relacionado con un mayor riesgo de obesidad, diabetes y mortalidad prematura. Además, cada vez hay más evidencia de que ciertos trastornos del sueño podrían aumentar la probabilidad de desarrollar enfermedades cerebrovasculares o incluso alzhéimer.



Patrocinado

Resuelve tus problemas de...

OCU

A esto se suma que la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** estima que el 48 % de la población adulta y el 25 % de la infantil en España no disfrutan de un sueño de calidad, lo que convierte este problema en una preocupación creciente a nivel nacional. Un €



Comentarios

publicado recientemente en Pubimied ha encontrado una estrecha relación entre la duración del sueño y la probabilidad de desarrollar

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



Derila

Quienes duermen de lado sufren dolor de hombros; pocos conocen este truco

Patrocinado



Peeps

Tu optometrista te recomienda este truco para limpiar gafas: aquí te...

Patrocinado



Más para ti

 Comentarios

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

Mejora el diagnóstico precoz de la esclerosis múltiple, un avance clave para frenar la enfermedad

Josep Corbella

8-10 minutos

Ya no es necesario esperar a que una persona tenga síntomas de esclerosis múltiple para diagnosticar la enfermedad si se detectan lesiones cerebrales inequívocas en pruebas de neuroimagen. Así lo han acordado especialistas de todo el mundo que han actualizado los criterios diagnósticos de la esclerosis múltiple teniendo en cuenta los avances científicos de los últimos años. Los nuevos criterios, que también amplían los tipos de lesiones cerebrales que se pueden valorar, facilitarán un mejor diagnóstico precoz, un inicio más temprano de los tratamientos y un menor riesgo de que la enfermedad progrese hacia la discapacidad.

Con más de 50.000 personas afectadas en España, la esclerosis múltiple es la primera causa de discapacidad no traumática en adultos jóvenes, según la Sociedad Española de Neurología. Se debe a que el sistema inmune ataca por error la mielina de las neuronas, lo que afecta a la comunicación entre el cerebro y el resto del cuerpo (a diferencia de la ELA, o esclerosis lateral amiotrófica, que se debe a la destrucción de un tipo concreto de neuronas y es más grave). En el caso de la esclerosis múltiple, en ausencia de tratamiento, la enfermedad puede progresar con los años hacia la necesidad de utilizar silla de ruedas y hacia la ceguera.

Neurólogos de todo el mundo coordinados por el hospital Vall d'Hebron presentan hoy los nuevos criterios de diagnóstico de la enfermedad

“La perspectiva de las personas a las que se diagnostica esclerosis múltiple es mucho mejor ahora que hace unos años”, declara a *La Vanguardia* el neurólogo [Xavier Montalban](#), director del Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya en el hospital Vall d'Hebron y coordinador del comité científico internacional que ha elaborado los nuevos criterios diagnósticos. “El cambio ha sido posible gracias a la mejora de los tratamientos, sobre todo los fármacos de alta eficacia introducidos en los últimos diez años”.

Para que estos fármacos lleguen a los pacientes, añade Montalban, es necesario diagnosticar correctamente la enfermedad, y conviene hacerlo de manera precoz, antes de que se acumulen daños neurológicos.



Xavier Montalban, neurólogo del hospital Vall d'Hebron y director del Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat)

Miquel Muñoz / Shooting

Con los criterios diagnósticos vigentes hasta ahora, era imprescindible que una persona tuviera síntomas clínicos para establecer que tenía esclerosis múltiple y pudiera iniciar el

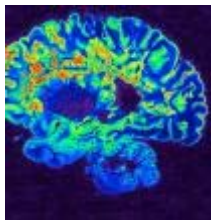
tratamiento. Además, como enfermedades diferentes pueden causar síntomas similares, había un riesgo de diagnóstico incorrecto y tratamiento equivocado.

“Nos encontramos con personas que se hacen una prueba de neuroimagen por otro motivo, por ejemplo por migrañas, que tienen lesiones características de esclerosis múltiple pero no tienen síntomas, y a las que no hemos podido dar un diagnóstico y tratar; al cabo de un tiempo vuelven a la consulta con un brote de esclerosis múltiple; es algo relativamente común y muy frustrante”, declara Montalban.

Lee también

[¿Cómo puede un virus común causar la esclerosis múltiple?](#)

Josep Corbella



Con los nuevos criterios, que [se publican hoy en *The Lancet Neurology*](#), “vamos hacia un diagnóstico más precoz y más preciso, basado en la biología de la enfermedad y no en sus síntomas, que son muy variables según cada paciente”.

En alrededor de un 30% de los casos, el síntoma inicial que puede hacer sospechar a una persona que tiene esclerosis múltiple es visión borrosa en un ojo. En otro 30% el primer síntoma es un hormigueo o entumecimiento en las piernas, a veces con sensación de pérdida de fuerza. Otro síntoma inicial habitual es la sensación de ver doble. Aunque estos síntomas suelen remitir en dos o tres semanas, que es la duración habitual de un brote, merecen una consulta médica para

averiguar su causa y, si se confirma que se trata de esclerosis múltiple, iniciar tratamiento.

Barcelona será sede la próxima semana del congreso más importante del mundo de esclerosis múltiple

La enfermedad suele iniciarse entre los 25 y los 40 años, aunque puede ocurrir a cualquier edad, incluso en niños. Tres de cada cuatro casos afectan a mujeres.

Los nuevos fármacos contra la esclerosis múltiple introducidos en la última década, llamados de muy alta eficacia, son anticuerpos que actúan contra células del sistema inmune. Con ellos se han conseguido reducir drásticamente los brotes que agravan la enfermedad y ralentizar la progresión hacia la discapacidad.

De cara a los próximos años, se están desarrollando nuevas terapias para frenar también la neurodegeneración que se produce en algunos pacientes independientemente de los brotes.

Los nuevos criterios diagnósticos, que sustituirán a los que han estado vigentes desde 2017, son fruto de dos años de trabajo de especialistas de todo el mundo coordinados por Xavier Montalban junto a Timothy Coetzee (de la Sociedad Nacional de Esclerosis Múltiple de Estados Unidos) y Alan J. Thompson (del University College de Londres). El encuentro clave del grupo de trabajo se celebró en Barcelona a finales de 2023, cuando se reunieron 56 especialistas durante cuatro días para evaluar qué había que mantener y qué había que cambiar de los criterios diagnósticos anteriores.

Barcelona volverá a ser la capital mundial de la esclerosis múltiple la próxima semana con la celebración del congreso anual de ECTRIMS (por las iniciales de Comité Europeo para la Investigación y el Tratamiento de la Esclerosis Múltiple), que reunirá a 10.000

especialistas en el Centro de Convenciones Internacionales de
Barcelona (CCIB) del 24 al 26 de septiembre.



EN DIRECTO

PUBLICIDAD

[Ondacero](#)[Emisoras](#)[Comunidad Valenciana](#)[Castellón](#)[Noticias](#)**CONTENIDO RECOMENDADO**

Salera impulsa un año más la concienciación sobre el alzhéimer

En España, más de 800.000 personas sufren alzhéimer, convirtiéndose en la primera causa de discapacidad en el mundo.

Onda Cero Castellón 

Castellón | 17.09.2025 16:06

**EN DIRECTO**
Más de uno



EN DIRECTO



Salera impulsa un año más la concienciación sobre el alzhéimer | salera

Según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 800.000 personas tienen la enfermedad de Alzheimer en España. Por ello, con motivo del Día Mundial del Alzheimer, el Centro Comercial Salera se suma a la causa iniciando su campaña de concienciación. El objetivo es doble: sensibilizar sobre esta enfermedad neurológica y reconocer la labor de quienes cuidan a los afectados y a sus familias, que muchas veces sufren en silencio una elevada carga emocional.

Estas personas, que día a día acompañan a los afectados, desempeñan una labor esencial al brindar apoyo emocional y físico, facilitando la vida de quienes sufren esta devastadora enfermedad. Salera quiere reconocer el esfuerzo y dedicación de estos héroes anónimos, quienes enfrentan el dolor de ver cómo sus seres queridos se apagan gradualmente, convirtiéndose en pilares de fuerza y amor en sus vidas.

Además, el sábado 20 de septiembre, AFA Castellón estará presente con una mesa informativa por la mañana, acercando recursos y orientación a los visitantes del centro.

En este contexto, Alejandro Galocha, gerente del centro comercial Salera, señala: “Nos enorgullece poder formar parte de una campaña de concienciación que ayude a luchar contra el alzhéimer, mientras se brinda apoyo tanto a quienes luchan contra esta enfermedad como a los que la sufren colateralmente. Mediante estas acciones, desde Salera informaremos un año más a nuestros visitantes, inspirando a otros a unirse a la causa e impulsando la educación como elemento clave para generar empatía y comprensión”.

El alzhéimer, en la actualidad, afecta a más de 55 millones de personas a nivel global, siendo la primera causa de discapacidad en el mundo. Por ello, 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. Además, se estima que, para el año 2050, el número de

**EN DIRECTO**
Más de uno



EN DIRECTO

Saleng por comunidades de CBRE, que busca concienciar sobre pro, este sector e impactar positivamente en las comunidades en las que gestiona inmuebles en España y Portugal. A nivel europeo, esta iniciativa se desarrolla en 148 centros comerciales y 32 oficinas en quince países, reafirmando el compromiso de CBRE con la responsabilidad social corporativa y la concienciación sobre el Alzheimer.

Alzheimer

Te recomendamos

Si naciste entre 1944 y 1986, Tienes derecho a esto

Comparamos Tu Precio

Formación Gratis en IA y Big Data: herramientas para la innovación.

EOI

Solicita ahora

Solicita tu Kit Digital

ASUS

Obtén información

Hollywood despide a Robert Redford: Jane Fonda y Leonardo DiCaprio le rinden homenaje

Onda Cero

Mejora tus habilidades de liderazgo: curso 100% Gratis.

EOI

Solicita ahora

El humorista Javier Cansado anuncia que lleva tiempo luchando contra un tumor: "Esta semana empiezo tratamiento"

Onda Cero

La obra más íntima del maestro del realismo Antonio López: 'Paisajes'

ARTIKA | Artists' Books

X

Obtén información

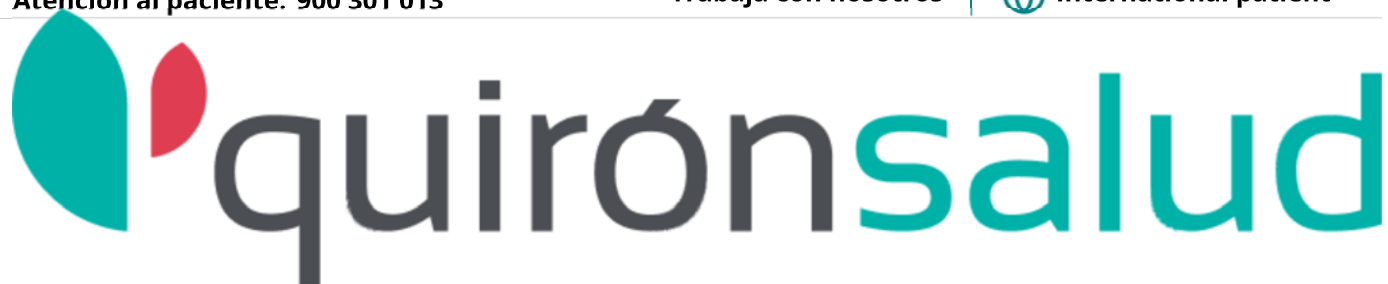


EN DIRECTO
Más de uno

Atención al paciente: 900 301 013

Trabaja con nosotros

 International patient



La salud persona a persona

 Buscar centro, médico, e

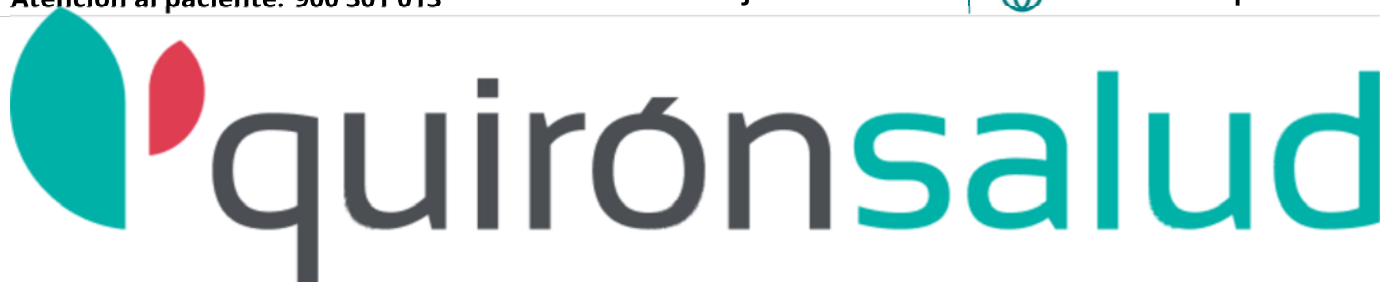
Pedir cita

Mi Quirónsalud

Menú

Hospitales Cuadro Especialidades Enfermedades Unidades Investigación El Comunicación Orientador
médico y médicas grupo de salud
tratamientos





La salud persona a persona

[Pedir cita](#)[Mi Quirónsalud](#)[Menú](#)

[Hospitales](#) [Cuadro médico](#) [Especialidades](#) [Enfermedades y tratamientos](#) [Unidades médicas](#) [Investigación](#) [El grupo](#) [Comunicación](#) [Orientador de salud](#)

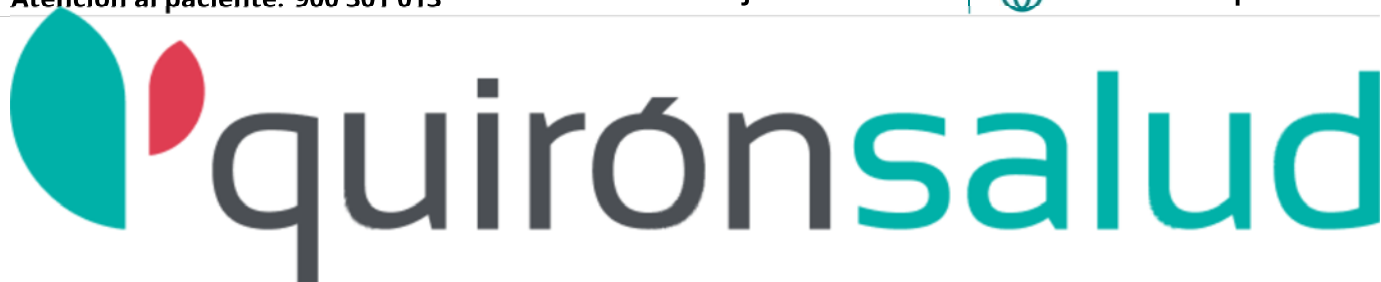
importante obtener un diagnóstico rápido y preciso. Los especialistas en neurología señalan que la aparición de despistes, olvidos y, en definitiva, cualquier trastorno de la memoria, es el principal motivo de consulta entre los mayores de 65 años.



La doctora María Dolores Jiménez, jefa de servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón destaca los avances que se están produciendo actualmente en el diagnóstico de la enfermedad y las expectativas sobre nuevos tratamientos para esta enfermedad en etapas tempranas o precoces que han sido investigados y están pendientes de aprobación. "Estas terapias se suman a los ya existentes tratamientos sintomáticos y a las terapias no

farmacológicas. Será por tanto esencial la detección precoz de la enfermedad contando con el abordaje clínicos y las herramientas diagnósticas disponibles", apunta.

Aunque se asocie la alteración de la memoria como el primer síntoma de alarma, la doctora Jiménez subraya que hay personas que inician la enfermedad con alteraciones específicas del lenguaje, de la orientación u otras funciones cognitivas preservando la memoria hasta fases más tardías de la evolución de la enfermedad, momento en el que se suelen alterar todas las funciones cognitivas y suelen surgir alteraciones conductuales. "No hay dos pacientes iguales, de manera que la alteración tanto cognitiva como conductual varía entre sujetos, porque depende probablemente de la propia evolución de la enfermedad, la personalidad, las capacidades cognitivas precedentes del sujeto o



La salud persona a persona



Pedir cita

Mi Quirónsalud

Menú

Hospitales **Cuadro** **Especialidades** **Enfermedades** **Unidades** **Investigación** **El** **Comunicación** **Orientador**
médico **y** **médicas** **grupo** **de salud**
tratamientos

realizar chequeos neurológico periódicos sino valorar la aparición de cambios cognitivos y conductuales leves que no impactan significativamente la vida diaria, pero que pueden ser detectados con pruebas neurológicas".

A todo esto, se suma, además, los avances en prevención. En este campo, investigaciones recientes han identificado evidencias alentadoras sobre tres estrategias conductuales que podrían contribuir a ello: la actividad física regular, el control de la presión arterial y el entrenamiento cognitivo. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de seguir explorando estas líneas de intervención, que han demostrado ser lo suficientemente prometedoras como para justificar investigaciones más profundas. "Aunque aún no existe un tratamiento definitivo ni un método de prevención comprobado para el Alzheimer y otras demencias, los expertos coinciden en que adoptar un estilo de vida saludable podría reducir algunos de los factores de riesgo asociados con estas enfermedades neurodegenerativas", concluye la doctora Jiménez.

Etiquetas:

alzheimer demencia diagnóstico precoz tratamiento personalizado neurología

María Dolores Jiménez



Introduzca su búsqueda...



▼ Spain (España)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su

▼ Spain (E

Buscar



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

INICIO (/)

Productos (/productos-vademecum)

ÚLTIMA INFORMACIÓN - NOTICIAS GENERALES (/NOTICIAS-GENERALES-1)

Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Última Información

Productos (/productos-vademecum)

Principios Activos (/noticias-principios-activos-1)

Alertas (/noticias-alertas-1)

Conéctate

Regístrate

Problemas Suministro (/noticias-problemas-suministro-1)

Actualización monografías Principios Activos (/noticias-atcmodificados-1)

Noticias (/noticias-generales-1)

Conocer el Alzheimer: la importancia de detectarlo a tiempo

VADEMECUM - 17/09/2025 PATOLOGÍAS (/busqueda-noticias-categoria_11-1)

Los nuevos modelos asistenciales apuestan por un enfoque centrado en la persona y su entorno.



El próximo 21 de septiembre es el Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer, el trastorno neurodegenerativo más común y la principal causa de demencia, siendo, así, todo un desafío médico, emocional y social para pacientes, familiares y cuidadores. Según la Sociedad Española de Neurología, cada año se diagnostican 40.000 nuevos casos en España y se estima que en Andalucía conviven con esta enfermedad más de 110.000 personas. Los especialistas alertan que, actualmente, uno de los aspectos que más preocupa es el tiempo que discurre entre la aparición de los primeros síntomas de la enfermedad y la obtención de un diagnóstico, que, en muchos casos, puede extenderse hasta los dos años.

La demencia por la enfermedad de Alzheimer puede afectar varios aspectos de tu vida diaria y su evolución progresa lentamente. Cuando aparecen señales de advertencia de esta enfermedad es importante obtener un diagnóstico rápido y preciso. Los especialistas en neurología señalan que la aparición de despistes, olvidos y, en definitiva, cualquier trastorno de la memoria, es el principal motivo de consulta entre los mayores de 65 años.

La doctora María Dolores Jiménez (<https://www.quironsalud.com/sagrado-corazon/es/cuadro-medico/maria-dolores-jimenez-hernandez>), jefa de servicio de Neurología (<https://www.quironsalud.com/sagrado-corazon/es/cartera-servicios/neurologia>) del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón (<https://www.quironsalud.com/sagrado-corazon>) destaca los avances que se están produciendo actualmente en el diagnóstico de la enfermedad y las expectativas sobre nuevos tratamientos para esta enfermedad en etapas tempranas o precoces que han sido investigados y están pendientes de aprobación. “Estas terapias se suman a los ya existentes tratamientos sintomáticos y a las terapias no farmacológicas. Será por tanto esencial la detección precoz de la enfermedad contando con el abordaje clínicos y las herramientas diagnósticas disponibles”, apunta.

Aunque se asocie la alteración de la memoria como el primer síntoma de alarma, la doctora Jiménez subraya que hay personas que inician la enfermedad con alteraciones específicas del lenguaje, de la orientación u otras funciones cognitivas preservando la memoria hasta fases más tardías de la evolución de la enfermedad, momento en el que se suelen alterar todas las funciones cognitivas y suelen surgir alteraciones conductuales. “No hay dos pacientes iguales, de manera que la alteración tanto cognitiva como conductual varía entre sujetos, porque depende probablemente de la propia evolución de la enfermedad, la personalidad, las capacidades cognitivas precedentes del sujeto o elementos ambientales o del entorno del paciente”, remarca María Dolores Jiménez.

Precisamente esa dificultad para conocer y tratar la enfermedad ha llevado al Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón a un plan de actuación en el servicio de neurología que responde a las iniciativas científicas sobre la enfermedad de Alzheimer. Una línea de trabajo que resulta fundamental para abordar enfermedades complejas como el Alzheimer, ya que permite articular un modelo de atención centrado en el paciente, integrando un enfoque personalizado y multidisciplinar. Este proyecto inicial reúne a profesionales de distintas especialidades que colaboran de manera coordinada para ofrecer un diagnóstico más preciso, intervenciones

terapéuticas adaptadas a cada fase de la enfermedad y un acompañamiento continuo tanto para el paciente como para su entorno familiar. Este modelo mejora los resultados clínicos y garantiza una atención más humana, eficiente y adaptada a la complejidad de cada caso.

Las fases iniciales o tempranas pueden ser trascendentes para el curso de la enfermedad y el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer, lo cual se ha convertido en una tarea fundamental en los últimos años. Así, la doctora insiste en que para llegar a ese diagnóstico precoz no es preciso realizar chequeos neurológico periódicos “sino valorar la aparición de cambios cognitivos y conductuales leves que no impactan significativamente la vida diaria, pero que pueden ser detectados con pruebas neurológicas”.

A todo esto, se suma, además, los avances en prevención. En este campo, investigaciones recientes han identificado evidencias alentadoras sobre tres estrategias conductuales que podrían contribuir a ello: la actividad física regular, el control de la presión arterial y el entrenamiento cognitivo. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de seguir explorando estas líneas de intervención, que han demostrado ser lo suficientemente prometedoras como para justificar investigaciones más profundas. “Aunque aún no existe un tratamiento definitivo ni un método de prevención comprobado para el Alzheimer y otras demencias, los expertos coinciden en que adoptar un estilo de vida saludable podría reducir algunos de los factores de riesgo asociados con estas enfermedades neurodegenerativas”, concluye la doctora Jiménez.

Fuente

Quirónsalud

Enlaces de Interés

[anterior \(/noticia_603911\)](/noticia_603911)

[volver al listado \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)

[siguiente \(/noticia_603908\)](/noticia_603908)



Salud

Cuidamos tu salud

SUCESOS Un árbol de grandes dimensiones cae en Menéndez Pelayo provocando un gran atasco

21 de septiembre, Día Mundial del Alzheimer

Día Mundial del Alzheimer: la detección precoz, clave en el abordaje de la enfermedad

Los nuevos modelos asistenciales apuestan por un enfoque centrado en la persona y su entorno



Doctora María Dolores Jiménez jefa de servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón / EL CORREO



PUBLICIDAD



El Correo

17 SEPT 2025 17:06

El **próximo 21 de septiembre** es el **Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer**, el trastorno neurodegenerativo más común y la principal causa de demencia, siendo, así, todo un desafío médico, emocional y social para pacientes, familiares y cuidadores. Según la Sociedad Española de Neurología, **cada año se diagnostican 40.000 nuevos casos en España** y se estima que en Andalucía conviven con esta enfermedad más de 110.000 personas. Los especialistas alertan que, actualmente, uno de los aspectos que más preocupa es el tiempo que discurre entre la aparición de los primeros síntomas de la enfermedad y la obtención de un diagnóstico, que, en muchos casos, puede extenderse hasta los dos años.

PUBLICIDAD

La importancia del diagnóstico precoz

La demencia por la enfermedad de Alzheimer puede afectar varios aspectos de tu vida diaria y su evolución progresa lentamente. Cuando aparecen señales de advertencia de esta enfermedad es



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

La doctora **María Dolores Jiménez, jefa de servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón** destaca los avances que se están produciendo actualmente en el diagnóstico de la enfermedad y las expectativas sobre nuevos tratamientos para esta enfermedad en etapas tempranas o precoces que han sido investigados y están pendientes de aprobación.

Estas terapias se suman a los ya existentes tratamientos sintomáticos y a las terapias no farmacológicas. Será por tanto esencial la detección precoz de la enfermedad contando



Leer



Cerca



Jugar

No todos los pacientes evolucionan igual

Aunque se asocie la alteración de la memoria como el primer síntoma de alarma, la doctora Jiménez subraya que hay personas que inician la enfermedad con **alteraciones específicas del lenguaje, de la orientación u otras funciones cognitivas** preservando la memoria hasta fases más tardías de la evolución de la enfermedad, momento en el que se suelen alterar todas las funciones cognitivas y suelen surgir alteraciones conductuales.

PUBLICIDAD

No hay dos pacientes iguales, de manera que la alteración tanto cognitiva como conductual varía entre sujetos, porque depende probablemente de la propia evolución de la enfermedad, la personalidad, las capacidades cognitivas precedentes del sujeto o elementos ambientales o del entorno del paciente.

María Dolores Jiménez— Jefa de servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón

Nuevos modelos asistenciales en Quirónsalud

Precisamente esa dificultad para conocer y tratar la enfermedad ha llevado al **Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón** a un plan de actuación en el servicio de neurología que responde a las iniciativas científicas sobre la enfermedad de Alzheimer. Una línea de trabajo que resulta fundamental para



Leer



Cerca



Jugar

centrado en el paciente, integrando un enfoque personalizado y multidisciplinar.

Fases tempranas y prevención

Las fases iniciales o tempranas pueden ser trascendentes para el curso de la enfermedad y el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer, lo cual se ha convertido en una tarea fundamental en los últimos años. Así, la doctora insiste en que para llegar a ese diagnóstico precoz no es preciso realizar chequeos neurológico periódicos "sino valorar la aparición de cambios cognitivos y conductuales leves que no impactan significativamente la vida diaria, pero que pueden ser detectados con pruebas neurológicas".

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

En el campo de la prevención, investigaciones recientes han identificado evidencias positivas sobre tres estrategias conductuales que podrían contribuir a ello: **la actividad física regular, el control de la presión arterial y el entrenamiento cognitivo**. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de seguir explorando estas líneas de intervención, que han demostrado ser lo suficientemente prometedoras como para justificar investigaciones más profundas.

Noticias relacionadas y más

Vuelta al cole: Cómo prevenir contagios frecuentes y claves para una mejor adaptación a la rutina



Leer



Cerca



Jugar

De las vacaciones a la oficina, descubre las estrategias para la vuelta a la rutina

Helicobacter pylori: así son los síntomas de la infección que afecta a la mitad de la población

Aunque aún no existe un tratamiento definitivo ni un método de prevención comprobado para el Alzheimer y otras demencias, los expertos coinciden en que adoptar un estilo de vida saludable podría reducir algunos de los factores de riesgo asociados con estas enfermedades neurodegenerativas.

Quirónsalud en Andalucía

El Grupo Hospitalario Quirónsalud cuenta en la actualidad en Andalucía con ocho centros hospitalarios situados en las ciudades de Málaga, Marbella, Los Barrios (Cádiz), tres en Sevilla, Córdoba y Huelva, además de 18 centros médicos de especialidades y diagnóstico y un hospital de día quirúrgico, que lo posicionan como líder hospitalario privado de esta comunidad autónoma.

TEMAS

- QUIRÓNSALUD
- SEVILLA
- PREVENCIÓN



Leer



Cerca



Jugar



EN DIRECTO

El lehendakari abre el debate de política general

Miastenia gravis, la enfermedad con la que los músculos dejan de obedecer

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular autoinmune que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta en España a unas 15.000 personas. Cada año se diagnostican unos 700 nuevos casos



Nerea Garay / NTM

17-09-25 | 19:30 | **Actualizado a las 09:44**

Miastenia gravis, la enfermedad con la que los músculos dejan de obedecer / FREEPIK

“**L**a miastenia gravis es una [enfermedad crónica](#) que se caracteriza por producir fatiga y debilidad muscular, síntomas que **empeoran a lo largo del día con la actividad física y mejoran con el reposo**. Puede afectar a la musculatura ocular bulbar, de las extremidades y/o respiratoria. Y como consecuencia de la enfermedad, los pacientes experimentan una **afectación** sustancial en sus actividades diarias y en su calidad de vida, ya que acciones tan cotidianas como **caminar, comer, hablar, ver o incluso respirar** pueden verse comprometidas”, explica el doctor **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la [SEN](#).




Entre el 50% y el 80% de los pacientes con miastenia gravis **sufren falta de energía, cansancio y agotamiento**. Además, según datos del libro blanco *La carga de la miastenia grave en España*, el **55% de los pacientes presentan dificultades para caminar**, el **47% para comer** y el **48% para respirar**. Además, el 70% de los pacientes **sufren caída de párpados y visión doble**. Y a estas dificultades se suman comorbilidades frecuentes como la **ansiedad (44%)** y la **depresión (27%)**, que agravan la discapacidad asociada.

La miastenia gravis puede manifestarse **a cualquier edad, incluso en la infancia o adolescencia** (supone el 10–15% de los casos). Sin embargo, debido al envejecimiento poblacional y al aumento de la esperanza de vida, **la miastenia de inicio tardío (cuando la enfermedad debuta después de los 50 años) constituye ya la forma más frecuente de la enfermedad:** aproximadamente entre el 60% y el 70% de los pacientes son de inicio tardío. Pero mientras que el 60% de los casos de inicio tardío se dan en hombres, el 70% de los casos que se producen antes de los 40 años (miastenia de inicio temprano), se dan en mujeres.

En los ojos

PUBLICIDAD

CUÁNTO DEBERÍAS CAMINAR PARA PERDER 14 KG



EDAD

40-49 60-69 70-80

ALTURA

160 167 170 173 176

PESO

86 95 110 121 136

PESO OBJETIVO

54 60 69 75 78

INTERMEDIO

PESO

ALTURA	86	95	110	121
160	30	32	36	40
164	29	32	35	38
167	28	31	35	37
170	28	29	34	36
173	27	28	32	35
176	26	27	31	34

CALCULAR

En la mayoría de los casos, **los primeros músculos que se ven alterados por la enfermedad son los de los ojos**, por lo que para una amplia mayoría de los pacientes, los primeros síntomas suelen ser **padecer visión doble y/o caída de los parpados**. Es lo que se denomina miastenia gravis ocular. Sin embargo, en el 85% de los pacientes y durante los 2 primeros años desde el inicio de la enfermedad, **su miastenia evolucionará hacia una miastenia gravis generalizada**, llamada así cuando afecta a **varios grupos musculares**. Y en muchas ocasiones no es hasta que se ha generalizado la enfermedad hasta que los pacientes consultan y obtienen un diagnóstico. En España, **el retraso en el diagnóstico puede llegar a los tres años**.

“Aunque **no existe un tratamiento curativo** para la miastenia gravis, existen diversas **opciones de tratamientos** que, en muchos pacientes

pueden lograr la remisión o la expresión mínima de los síntomas, y en al menos en la gran mayoría, **pueden ayudar a controlar los síntomas y prevenir la progresión** de la enfermedad, lo que ayuda a prevenir la discapacidad a largo plazo asociada a esta enfermedad. Además, algunos tratamientos pueden ser más efectivos en las primeras etapas de la enfermedad”, comenta el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

Infecciones respiratorias

Las infecciones, especialmente las respiratorias, son el principal desencadenante (30 %), pero también pueden provocarlas el estrés, los

cambios bruscos de temperatura, el insomnio, el dolor o determinados medicamentos (como algunos antibióticos o relajantes musculares). Pero **también un mal control de la enfermedad**: entre un 10 y un 15% de los pacientes no responden adecuadamente a los tratamientos farmacológicos para la miastenia gravis. Estos pacientes, que experimentan síntomas no controlados o efectos secundarios no deseados, pueden llegar a sufrir una **discapacidad significativa y hospitalizaciones recurrentes, con una tasa de mortalidad aproximada del 2%**. Y es en ellos donde los tratamientos en desarrollo para la miastenia gravis pueden jugar un papel fundamental.

PUBLICIDAD

Tratamientos

La buena noticia es que en 2022, la Agencia europea del Medicamentos

aprobó dos nuevos fármacos, en concreto dos anticuerpos monoclonales, que han ampliado el abordaje terapéutico de la miastenia gravis.

“El abordaje terapéutico de la miastenia gravis debe ser individualizado y depende de factores como la edad, la gravedad y el ritmo de progresión de la enfermedad. Pero, en general, los pacientes tienen un **buen pronóstico y en la actualidad no ven reducida su esperanza de vida**. Sin embargo, con los tratamientos de los que disponíamos, su enfermedad fluctuará a lo largo del tiempo con remisiones y exacerbaciones y la mayoría necesitará un tratamiento farmacológico a largo plazo”, comenta el experto. “Pero la llegada de estos dos nuevos fármacos suponen el inicio de un cambio en la terapéutica de la enfermedad”.

TEMAS Enfermedades - vida - Síntomas - Neurología - salud



EN IMÁGENES

El Baskonia se da un baño de masas en la firma de autógrafos

Miastenia gravis, la enfermedad con la que los músculos dejan de obedecer

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular autoinmune que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta en España a unas 15.000 personas. Cada año se diagnostican unos 700 nuevos casos



Nerea Garay / NTM

17-09-25 | 19:30 | Actualizado a las 09:44



Miastenia gravis, la enfermedad con la que los músculos dejan de obedecer / FREEPIK

“**L**a miastenia gravis es una **enfermedad crónica** que se caracteriza por producir fatiga y debilidad muscular, síntomas que **empeoran a lo largo del día con la actividad física y mejoran con el reposo**. Puede afectar a la musculatura ocular bulbar, de las extremidades y/o respiratoria. Y como consecuencia de la enfermedad, los pacientes experimentan una **afectación** sustancial en sus actividades diarias y en su calidad de vida, ya que acciones tan cotidianas como **caminar, comer, hablar, ver o incluso respirar** pueden verse comprometidas”, explica el doctor **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la **SEN**.



Entre el 50% y el 80% de los pacientes con miastenia gravis **sufren falta de energía, cansancio y agotamiento**. Además, según datos del libro blanco *La carga de la miastenia grave en España*, el **55% de los pacientes presentan dificultades para caminar, el 47% para comer y el 48% para respirar**. Además, el 70% de los pacientes **sufren caída de párpados y visión doble**. Y a estas dificultades se suman comorbilidades frecuentes como la **ansiedad** (44%) y la **depresión** (27%), que agravan la discapacidad asociada.

La miastenia gravis puede manifestarse **a cualquier edad, incluso en la infancia o adolescencia** (supone el 10–15% de los casos). Sin embargo, debido al envejecimiento poblacional y al aumento de la esperanza de vida, **la miastenia de inicio tardío (cuando la enfermedad debuta después de los 50 años) constituye ya la forma más frecuente de la enfermedad:** aproximadamente entre el 60% y el 70% de los pacientes son de inicio tardío. Pero mientras que el 60% de los casos de inicio tardío se dan en hombres, el 70% de los casos que se producen antes de los 40 años (miastenia de inicio temprano), se dan en mujeres.

En los ojos

PUBLICIDAD

En la mayoría de los casos, **los primeros músculos que se ven alterados por la enfermedad son los de los ojos**, por lo que para una amplia mayoría de los pacientes, los primeros síntomas suelen ser **padecer visión doble y/o caída de los párpados**. Es lo que se denomina miastenia gravis ocular. Sin embargo, en el 85% de los pacientes y durante los 2 primeros años desde el inicio de la enfermedad, **su miastenia evolucionará hacia una miastenia gravis generalizada**, llamada así cuando afecta a varios grupos musculares. Y en muchas ocasiones no es hasta que se ha generalizado la enfermedad hasta que los pacientes consultan y obtienen un diagnóstico. En España, **el retraso en el diagnóstico puede llegar a los tres años**.

“Aunque **no existe un tratamiento curativo** para la miastenia gravis, existen diversas **opciones de tratamientos** que, en muchos pacientes pueden lograr la remisión o la expresión mínima de los síntomas, y en al menos en la gran mayoría, **pueden ayudar a controlar los síntomas y prevenir la progresión** de la enfermedad, lo que ayuda a prevenir la discapacidad a largo plazo

asociada a esta enfermedad. Además, algunos tratamientos pueden ser más efectivos en las primeras etapas de la enfermedad”, comenta el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

Infecciones respiratorias

Las infecciones, especialmente las respiratorias, son el principal desencadenante (30 %), pero también pueden provocarlas el estrés, los cambios bruscos de temperatura, el insomnio, el dolor o determinados medicamentos (como algunos antibióticos o relajantes musculares). Pero también un mal control de la enfermedad: entre un 10 y un 15% de los pacientes no responden adecuadamente a los tratamientos farmacológicos

para la miastenia gravis. Estos pacientes, que experimentan síntomas no controlados o efectos secundarios no deseados, pueden llegar a sufrir una **discapacidad significativa y hospitalizaciones recurrentes, con una tasa de mortalidad aproximada del 2%**. Y es en ellos donde los tratamientos en desarrollo para la miastenia gravis pueden jugar un papel fundamental.

PUBLICIDAD

Tratamientos

La buena noticia es que en 2022, la Agencia europea del Medicamentos aprobó dos nuevos fármacos, en concreto dos anticuerpos monoclonales, que han ampliado el abordaje terapéutico de la miastenia gravis.

“El abordaje terapéutico de la miastenia gravis debe ser individualizado y depende de factores como la edad, la gravedad y el ritmo de progresión de la enfermedad. Pero, en general, los pacientes tienen un **buen pronóstico y en la**

actualidad no ven reducida su esperanza de vida. Sin embargo, con los tratamientos de los que disponíamos, su enfermedad fluctuará a lo largo del tiempo con remisiones y exacerbaciones y la mayoría necesitará un tratamiento farmacológico a largo plazo”, comenta el experto. “Pero la llegada de estos dos nuevos fármacos suponen el inicio de un cambio en la terapéutica de la enfermedad”.

TEMAS Enfermedades - vida - Síntomas - neurología - salud

MÁS EN SALUD



Diario de RIVAS



Diario de
RIVAS



El centro comercial H2O de Rivas se suma un año más al Día Mundial del Alzheimer

por Rubén García | Sep 17, 2025 | 0 Comentarios

PATROCINADO



Centro comercial H2O (foto: H2O)

¿Te parece interesante? ¡Compártelo!

El centro comercial H2O de Rivas Vaciamadrid se suma un año más a la celebración del Día Mundial del Alzheimer, que tiene lugar cada 21 de septiembre. Se trata de una fecha destinada a concienciar sobre las necesidades y desafíos que plantea esta enfermedad de la que se diagnostican en España 40.000 casos nuevos cada año, según la Sociedad Española de Neurología.

H2O mantiene firme su compromiso con el Día Mundial del Alzheimer, patología que es la principal causa de deterioro cognitivo en el mundo. “Un problema sanitaria de primera magnitud”, subraya el centro comercial de Rivas Vaciamadrid.

Con el objetivo de “visibilizar y dar voz a las personas que están detrás de cada paciente: los familiares y cuidadores”, H2O se suma a una campaña que pretende “sensibilizar a la sociedad sobre el impacto emocional, físico y social que afrontan quienes acompañan cada día a personas que padecen esta enfermedad”.



ABRE TU CUENTA NÓMINA

No lo pienses más. Es para ti, que vas por delante.

Para ello, H2O expondrá diferentes mensajes con motivo del Día Mundial del Alzheimer en los medios digitales del centro comercial. Se podrán leer mensajes como “El Alzheimer oculta recuerdos. El cuidador los recuerda” y “El Alzheimer confunde el camino. El cuidador muestra la salida”.

Estos mensajes, explica H2O, “reflejan el profundo impacto de esta enfermedad, que no solo afecta a quienes la padecen, sino que también transforma la vida de sus familiares y cuidadores, que a menudo cargan en silencio con la preocupación y la incertidumbre diaria”. El centro comercial ripense recuerda que “su esfuerzo, muchas veces ignorado, sostiene la vida de muchas personas, y por eso, es fundamental destacar su labor y brindarles recursos, información y acompañamiento”.

MÁS Rivas celebra las Fiestas de La Pablo entre música, deporte, risas y solidaridad



Campaña de H2O por el Día Mundial del Alzheimer (fuente: H2O)

Esta campaña en la que participa el centro comercial H2O se desarrolla dentro de Caring for Communities (C4C), la iniciativa estratégica de CBRE Iberia dentro del área de Property Management, enmarcada en su enfoque ESG (Environmental, Social & Governance).

A través de ella, el año pasado se impulsaron en la península Ibérica 890 acciones y se recaudaron 674.000 euros para distintas causas sociales, según informa la compañía.

¿Te parece interesante? ¡Compártelo!



Máximo 72 horas y prohibidos los elementos de acampada: estas son las normas de la nueva área para autocaravanas de Rivas

La Junta de Gobierno Local de Rivas Vaciamadrid ha aprobado las normas de uso del nuevo



Regresa la Feria del Vehículo Sostenible de Rivas: 400 automóviles a la venta con ventajas exclusivas

Los días 10, 11 y 12 de octubre se celebrará la segunda edición de un evento en el que participarán 16 concesionarios

jueves, 18 de septiembre de 2025 | 12:36 | www.gentedigital.es | [f](#) [t](#) |**Gente**

La falta de tiempo en consulta limita el diagnóstico temprano de Alzheimer en Andalucía, según expertos

Los tiempos de espera, la escasa formación específica sobre la patología en Atención Primaria y la reducida coordinación entre niveles asistenciales son algunas de las "principales barreras" para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer en Andalucía, tal y como se recoge en dos proyectos presentados por Lilly, mapEA y Alma-Care, en los que han participado más de 140 expertos de diferentes especialidades y de todas las regiones de España, de los cuales 20 son andaluces.

18/9/2025 - 11:29

SEVILLA, 18 (EUROPA PRESS)

Los tiempos de espera, la escasa formación específica sobre la patología en Atención Primaria y la reducida coordinación entre niveles asistenciales son algunas de las "principales barreras" para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer en Andalucía, tal y como se recoge en dos proyectos presentados por Lilly, mapEA y Alma-Care, en los que han participado más de 140 expertos de diferentes especialidades y de todas las regiones de España, de los cuales 20 son andaluces.

Como explica Lilly en una nota de prensa, estos proyectos tienen como objetivo identificar cómo afrontar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las personas con enfermedad de Alzheimer en España a nivel sanitario, político y social, así como preparar el sistema para incorpora

Privacidad

avances terapéuticos.

En Andalucía, la falta de tiempo en consulta y de conocimiento de los profesionales sanitarios sobre la patología es la principal barrera para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer, según el 100% de los expertos consultados. A esta situación se suman los problemas en la capacidad e infraestructura del sistema (90%).

Y, aunque la mitad de los expertos indica que existe un protocolo de derivación desde Atención Primaria hacia Neurología o Geriátrica, con un moderado grado de conocimiento sobre el mismo, la facilidad de derivación entre niveles asistenciales es baja. Sobre la información dada a los pacientes en fases tempranas, un 80% considera que es insuficiente, y un 70% cree también insuficiente el soporte en la planificación de decisiones anticipada.

Según el director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer, el doctor Pablo Martínez Lage, "sigue existiendo desigualdad en función del código postal en el acceso de las personas a un diagnóstico a tiempo y certero. En España hay zonas en las que la coordinación entre Atención Primaria, la atención especializada y, más aún, la atención superespecializada en deterioro cognitivo, es más ágil y eficaz que en otras. Afortunadamente, los nuevos datos de mapEA constatan, en comparación con la anterior edición, que el número de unidades especializadas o de consultas monográficas en deterioro cognitivo ha crecido sensiblemente".

Desde la perspectiva de los pacientes, el director ejecutivo de Ceafa, Jesús Rodrigo, ha apuntado que las necesidades más urgentes por resolver, además de concienciar a la población sobre la observación de los factores de riesgo y su intervención activa sobre ellos, pasan por cubrir "el acceso al diagnóstico temprano, comenzando por eliminar el estigma que todavía hoy existe en el seno de la familia para reconocer determinadas situaciones anómalas como un verdadero problema, continuando por las dificultades de detección y derivación dentro del sistema sanitario que genera importantes listas de espera, así como la dilatación temporal en el acceso a consultas".

"Es fundamental avanzar en el diagnóstico temprano y de precisión y mejorar la gestión del alzhéimer para ofrecer a los pacientes más años de vida autónoma e independiente. Si tomamos ahora las medidas necesarias, y desarrollamos una ruta asistencial sencilla y eficiente, podríamos ayudar a revolucionar el abordaje de la enfermedad de Alzheimer en beneficio de los pacientes y sus familias", ha señalado el doctor José A. Sacristán, director médico de Lilly España y Portugal.

En este contexto, resulta clave el papel de Atención Primaria. El doctor Pablo Baz, del Grupo de Trabajo de Neurología de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen), recuerda que "para garantizar un diagnóstico temprano y de precisión, es necesario aumentar las capacidades de Atención Primaria. Solo así podremos ofrecer tratamientos más efectivos, mejorar el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes, reducir los costes sanitarios y facilitar la planificación de la enfermedad a las familias".

POCO CONOCIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS NACIONALES Y OTRAS CARENCIAS

En el primero de los estudios, el Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer (MapEA), el panel de expertos concluye que existe un bajo nivel de conocimiento e implementación tanto de la Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud (2016) como del Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019 - 2023) a nivel nacional, pese a que fueron "elaborados hace más de cinco años", además de la escasez de planes regionales específicos.

Entre los retos a los que se enfrenta el SNS a la hora de abordar la enfermedad de Alzheimer se encuentran la necesidad de implementar mejoras en la coordinación entre niveles asistenciales, la sobrecarga asistencial como barrera para el diagnóstico temprano y de precisión, la necesidad de formación específica para los profesionales, la falta de recursos o la necesidad de adaptar al sistema para el uso eficaz de los nuevos tratamientos.

Tal y como explica el doctor Martínez Lage, "los resultados de mapEA señalan que el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer ha mejorado algo en los últimos diez años, pero queda mucho trabajo aún por acercar a la población los avances en la investigación en lo que se refiere al uso de Privacidad

a la comunicación de un diagnóstico temprano y fiable. Es de destacar que estos avances no se han realizado ni con el plan nacional ni con la estrategia de enfermedades neurodegenerativas, sino que se ha debido fundamentalmente al interés, esfuerzo y dedicación de profesionales de Atención Primaria, Neurología, Geriatria, Psiquiatria o Enfermería, por decir algunas, así como de las propias asociaciones de familiares".

TRASLADAR A LA PRÁCTICA CLÍNICA LAS INNOVACIONES TERAPÉUTICAS

Por su parte, el proyecto Alma-Care se centra en identificar los puntos críticos y los recursos necesarios para trasladar a la práctica clínica las innovaciones terapéuticas en enfermedad de Alzheimer, así como en establecer modelos de organización asistencial óptima en los servicios, hospitales, áreas y comunidades autónomas del territorio nacional.

De las más de 40 recomendaciones elaboradas por un grupo de 50 expertos de diferentes especialidades, catorce de ellas se identificaron como prioritarias.

Según la doctora Raquel Sánchez-Valle, neuróloga en el Hospital Clínic de Barcelona y coordinadora del Grupo de estudio de conducta y demencias de la Sociedad Española de Neurología, "necesitamos diagnósticos tempranos y de precisión, y para ello, urge establecer circuitos ágiles de derivación entre niveles asistenciales y disponer de las herramientas adecuadas, incluyendo biomarcadores. Y no solo eso: necesitamos equipos clínicos expertos bien dimensionados, y que cuenten con neurólogos, enfermeras, neurorradiólogos, entre otros profesionales sanitarios; así como los recursos adecuados, como hospitales de día, resonancias magnéticas y atención continuada".

"Estos catorce puntos", ha recordado la doctora Sánchez-Valle, "son condición sine qua non para llevar a cabo la selección de personas candidatas a las nuevas terapias y la administración de fármacos y su monitorización. De ahí su carácter prioritario". "En resumen, el estudio Alma-Care subraya la necesidad de un abordaje coordinado, multidisciplinar y ágil para adaptar el manejo actual de la enfermedad de Alzheimer a las nuevas terapias en nuestro SNS", apunta.

"Debemos fomentar el cribado mediante pruebas específicas, formar a todos los profesionales de Atención Primaria en las características de las primeras fases de la enfermedad, desarrollar políticas sociosanitarias más ambiciosas y fortalecer la coordinación entre niveles asistenciales mediante la creación de canales de comunicación estandarizados y replicables en todo el territorio nacional", ha insistido el doctor Baz.

Grupo de información GENTE · el líder nacional en prensa semanal gratuita según PGD-OJD



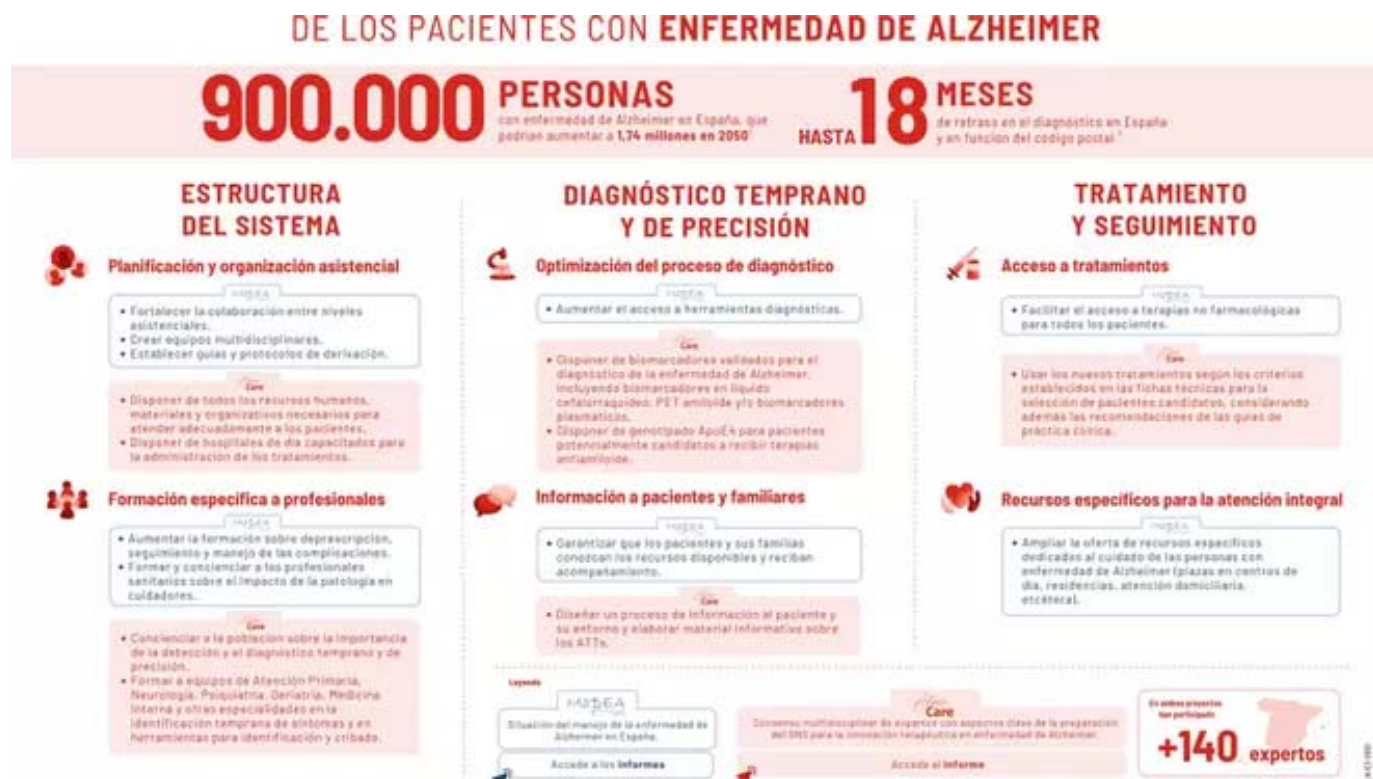
PUBLICIDAD

Cantabria

Noticia servida automáticamente por la Agencia Europa Press



La falta de tiempo en consulta, principal barrera para diagnosticar pronto el Alzheimer en Cantabria según expertos



La falta de tiempo en consulta limita el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer en Cantabria LILLY

EP
SANTANDER — 18 de septiembre de 2025 - 11:34 h 0

SANTANDER, 18 (EUROPA PRESS)

La falta de tiempo en consulta, la “escasa coordinación” entre niveles asistenciales y de recursos materiales, así como de formación especializada son algunas de las principales barreras para el diagnóstico temprano y preciso de la Enfermedad de Alzheimer en Cantabria, tal y como se recoge en dos proyectos presentados por Lilly, denominados 'mapEA' y 'Alma-Care', en los que han participado más de 140 expertos de diferentes especialidades de toda España, nueve de ellos, cántabros.

PUBLICIDAD

Los proyectos tienen como objetivo identificar cómo afrontar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las personas con Enfermedad de Alzheimer en España a nivel sanitario, político y social, así como preparar el sistema para incorporar los últimos avances terapéuticos.

PUBLICIDAD

En Cantabria, la falta de tiempo en consulta y de conocimiento de los profesionales sanitarios sobre la patología es la principal barrera para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer, según el 86% de los expertos consultados en el proyecto mapEA, ha informado Lilly.

PUBLICIDAD

A esta situación se suma la ausencia de guías o protocolos (71%) y la reticencia de pacientes y familiares y los problemas en la capacidad del sistema (57%). Y, aunque el 60% de los especialistas señala que no existe un protocolo de derivación desde Atención Primaria hacia Neurología o Geriátrica, el conocimiento de los que sí hay es alto. Por otro lado, el 86% cree que la información que reciben los pacientes en fases iniciales es insuficiente, y la totalidad coincide en que el soporte para la planificación de decisiones anticipada es claramente mejorable.

Según el doctor Pablo Martínez Lage, director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer, “sigue existiendo desigualdad en función del código postal en el acceso de las personas a un diagnóstico a tiempo y certero”, si bien los nuevos datos de mapEA constatan que el número de unidades especializadas o de consultas monográficas en deterioro cognitivo “ha crecido sensiblemente” en comparación con la anterior edición.

Desde la perspectiva de los pacientes, Jesús Rodrigo, director ejecutivo de CEAFA, apunta que las necesidades más urgentes por resolver, además de concienciar a la población sobre la observación de los factores de riesgo y su intervención activa sobre ellos, pasan por cubrir el acceso al diagnóstico temprano, “comenzando por eliminar el estigma que todavía hoy existe

en el seno de la familia para reconocer determinadas situaciones anómalas como un verdadero problema, continuando por las dificultades de detección y derivación dentro del sistema sanitario que genera importantes listas de espera, así como la dilatación temporal en el acceso a consultas”.

PUBLICIDAD

“Es fundamental avanzar en el diagnóstico temprano y de precisión y mejorar la gestión del alzhéimer para ofrecer a los pacientes más años de vida autónoma e independiente. Si tomamos ahora las medidas necesarias y desarrollamos una ruta asistencial sencilla y eficiente, podríamos ayudar a revolucionar el abordaje de la Enfermedad de Alzheimer en beneficio de los pacientes y sus familias”, señala el doctor José A. Sacristán, director médico de Lilly España y Portugal.

En este contexto, el doctor Pablo Baz, del Grupo de Trabajo de Neurología de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen), afirma que para garantizar un diagnóstico temprano y de precisión es necesario aumentar las capacidades de Atención Primaria. “Solo así podremos ofrecer tratamientos más efectivos, mejorar el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes, reducir los costes sanitarios y facilitar la planificación de la enfermedad a las familias”.

CARENCIAS

PUBLICIDAD

En el primero de los estudios, el Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer (MapEA), el panel de expertos concluye que existe un bajo nivel de conocimiento e implementación tanto de la Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud (2016) como del Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023), además de la escasez de planes regionales específicos.

Entre los retos a los que se enfrenta el SNS a la hora de abordar la Enfermedad de Alzheimer se encuentran la necesidad de implementar mejoras en la coordinación entre niveles asistenciales, la sobrecarga asistencial, la necesidad de formación específica para los profesionales, la falta de recursos o la necesidad de adaptar al sistema para el uso eficaz de los nuevos tratamientos.

El doctor Martínez Lage explica que los resultados de mapEA señalan que el diagnóstico de la Enfermedad de Alzheimer ha mejorado algo en los últimos diez años, “pero queda mucho trabajo aún por acercar a la población los avances en la investigación en lo que se refiere al uso de biomarcadores y a la comunicación de un diagnóstico temprano y fiable”.

PUBLICIDAD

Además, ha subrayado que estos avances se han debido fundamentalmente “al interés, esfuerzo y dedicación de profesionales así como de las propias asociaciones de familiares”.

TRASLADAR A LA PRÁCTICA CLÍNICA LAS INNOVACIONES TERAPÉUTICAS

Por su parte, el proyecto Alma-Care se centra en identificar puntos críticos y recursos necesarios para trasladar a la práctica clínica las innovaciones terapéuticas, así como en establecer modelos de organización asistencial óptima en las comunidades autónomas. El objetivo es definir unas recomendaciones de mejora del sistema sanitario, resultado del consenso de un panel multidisciplinar de expertos a nivel nacional.

De las más de 40 recomendaciones elaboradas por un grupo de 50 expertos de diferentes especialidades, 14 se identificaron como prioritarias.

Según la doctora Raquel Sánchez-Valle, neuróloga en el Hospital Clínic de Barcelona y coordinadora del Grupo de estudio de conducta y demencias de la Sociedad Española de Neurología, “necesitamos diagnósticos tempranos y de precisión y, para ello, urge establecer circuitos ágiles de derivación entre niveles asistenciales y disponer de las herramientas adecuadas, incluyendo biomarcadores”.

Igualmente se precisan equipos clínicos expertos “bien dimensionados”, y que cuenten con neurólogos, enfermeras, neurorradiólogos, entre otros profesionales sanitarios; así como los recursos “adecuados”, como hospitales de día, resonancias magnéticas y atención continuada.

“Estos 14 puntos son condición sine qua non para llevar a cabo la selección de personas candidatas a las nuevas terapias y la administración de fármacos y su monitorización. De ahí su carácter prioritario”, ha remarcado.

“Debemos fomentar el cribado mediante pruebas específicas, formar a todos los profesionales de Atención Primaria en las características de las primeras fases de la enfermedad, desarrollar políticas sociosanitarias más ambiciosas y fortalecer la coordinación entre niveles asistenciales mediante la creación de canales de comunicación estandarizados y replicables en todo el territorio nacional”, insiste el doctor Baz.

LA VISIÓN DEL PACIENTE

Jesús Rodrigo apunta que estos proyectos suponen una oportunidad para facilitar la planificación de la acción futura en base a la detección de las áreas de mejora que proponen. “De este modo, las administraciones podrán disponer de un punto de arranque privilegiado para corregir deficiencias y para hacer que sus servicios sean más sólidos y robustos en la lucha contra la enfermedad y sus consecuencias”.

Como necesidades urgentes, agrega como prioritario, además, el acceso a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, debiendo estos últimos ser incluidos en la cartera de servicios de sanidad y prescritos por los profesionales; mejoras en el sistema de cuidados y escuchar y aprender de quienes tienen un diagnóstico muy temprano y conservan aún sus capacidades. “Este es un reto que va a exigir un cambio de cultura”.

[Últimas noticias](#)

HE VISTO UN ERROR 

Únete a la conversación

PUBLICIDAD

TEMAS DE INTERÉS [Ayuda alquiler](#) [Crucigramas](#) [Programación Televisión](#) [Qué ver en Toledo](#) [Qué ver en Asturias](#) [Cambio de hora 2025](#) [Libro familia online](#) [Palabra secreta](#) [Sudoku fácil](#) [Sopa de letras](#) [Zonas inundables](#)

OelDiario.es
Periodismo a pesar de todo

Necesitamos tu apoyo económico para hacer un periodismo riguroso y con valores sociales

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

La falta de tiempo en consulta limita el diagnóstico temprano de Alzheimer en Andalucía, según expertos

AGENCIAS

10-12 minutos

SEVILLA, 18 (EUROPA PRESS)

Los tiempos de espera, la escasa formación específica sobre la patología en Atención Primaria y la reducida coordinación entre niveles asistenciales son algunas de las “principales barreras” para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer en Andalucía, tal y como se recoge en dos proyectos presentados por Lilly, mapEA y Alma-Care, en los que han participado más de 140 expertos de diferentes especialidades y de todas las regiones de España, de los cuales 20 son andaluces.

Como explica Lilly en una nota de prensa, estos proyectos tienen como objetivo identificar cómo afrontar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las personas con enfermedad de Alzheimer en España a nivel sanitario, político y social, así como preparar el sistema para incorporar los últimos avances terapéuticos.

En Andalucía, la falta de tiempo en consulta y de conocimiento de los profesionales sanitarios sobre la patología es la principal barrera para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer, según el 100% de los expertos consultados. A esta situación se suman los problemas en la capacidad e infraestructura

del sistema (90%).

Y, aunque la mitad de los expertos indica que existe un protocolo de derivación desde Atención Primaria hacia Neurología o Geriátrica, con un moderado grado de conocimiento sobre el mismo, la facilidad de derivación entre niveles asistenciales es baja. Sobre la información dada a los pacientes en fases tempranas, un 80% considera que es insuficiente, y un 70% cree también insuficiente el soporte en la planificación de decisiones anticipada.

Según el director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer, el doctor Pablo Martínez Lage, “sigue existiendo desigualdad en función del código postal en el acceso de las personas a un diagnóstico a tiempo y certero. En España hay zonas en las que la coordinación entre Atención Primaria, la atención especializada y, más aún, la atención superespecializada en deterioro cognitivo, es más ágil y eficaz que en otras. Afortunadamente, los nuevos datos de mapEA constatan, en comparación con la anterior edición, que el número de unidades especializadas o de consultas monográficas en deterioro cognitivo ha crecido sensiblemente”.

Desde la perspectiva de los pacientes, el director ejecutivo de Ceafa, Jesús Rodrigo, ha apuntado que las necesidades más urgentes por resolver, además de concienciar a la población sobre la observación de los factores de riesgo y su intervención activa sobre ellos, pasan por cubrir “el acceso al diagnóstico temprano, comenzando por eliminar el estigma que todavía hoy existe en el seno de la familia para reconocer determinadas situaciones anómalas como un verdadero problema, continuando por las dificultades de detección y derivación dentro del sistema sanitario que genera importantes listas de espera, así como la dilatación temporal en el acceso a consultas”.

“Es fundamental avanzar en el diagnóstico temprano y de precisión y

mejorar la gestión del alzhéimer para ofrecer a los pacientes más años de vida autónoma e independiente. Si tomamos ahora las medidas necesarias, y desarrollamos una ruta asistencial sencilla y eficiente, podríamos ayudar a revolucionar el abordaje de la enfermedad de Alzheimer en beneficio de los pacientes y sus familias”, ha señalado el doctor José A. Sacristán, director médico de Lilly España y Portugal.

En este contexto, resulta clave el papel de Atención Primaria. El doctor Pablo Baz, del Grupo de Trabajo de Neurología de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen), recuerda que “para garantizar un diagnóstico temprano y de precisión, es necesario aumentar las capacidades de Atención Primaria. Solo así podremos ofrecer tratamientos más efectivos, mejorar el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes, reducir los costes sanitarios y facilitar la planificación de la enfermedad a las familias”. POCO CONOCIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS NACIONALES Y OTRAS CARENCIAS

En el primero de los estudios, el Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer (MapEA), el panel de expertos concluye que existe un bajo nivel de conocimiento e implementación tanto de la Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud (2016) como del Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019 - 2023) a nivel nacional, pese a que fueron “elaborados hace más de cinco años”, además de la escasez de planes regionales específicos.

Entre los retos a los que se enfrenta el SNS a la hora de abordar la enfermedad de Alzheimer se encuentran la necesidad de implementar mejoras en la coordinación entre niveles asistenciales, la sobrecarga asistencial como barrera para el diagnóstico temprano y de precisión, la necesidad de formación específica para los profesionales, la falta de recursos o la necesidad de adaptar al

sistema para el uso eficaz de los nuevos tratamientos.

Tal y como explica el doctor Martínez Lage, “los resultados de mapEA señalan que el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer ha mejorado algo en los últimos diez años, pero queda mucho trabajo aún por acercar a la población los avances en la investigación en lo que se refiere al uso de biomarcadores y a la comunicación de un diagnóstico temprano y fiable. Es de destacar que estos avances no se han realizado ni con el plan nacional ni con la estrategia de enfermedades neurodegenerativas, sino que se ha debido fundamentalmente al interés, esfuerzo y dedicación de profesionales de Atención Primaria, Neurología, Geriatría, Psiquiatría o Enfermería, por decir algunas, así como de las propias asociaciones de familiares”. TRASLADAR A LA PRÁCTICA CLÍNICA LAS INNOVACIONES TERAPÉUTICAS

Por su parte, el proyecto Alma-Care se centra en identificar los puntos críticos y los recursos necesarios para trasladar a la práctica clínica las innovaciones terapéuticas en enfermedad de Alzheimer, así como en establecer modelos de organización asistencial óptima en los servicios, hospitales, áreas y comunidades autónomas del territorio nacional.

De las más de 40 recomendaciones elaboradas por un grupo de 50 expertos de diferentes especialidades, catorce de ellas se identificaron como prioritarias.

Según la doctora Raquel Sánchez-Valle, neuróloga en el Hospital Clínic de Barcelona y coordinadora del Grupo de estudio de conducta y demencias de la Sociedad Española de Neurología, “necesitamos diagnósticos tempranos y de precisión, y para ello, urge establecer circuitos ágiles de derivación entre niveles asistenciales y disponer de las herramientas adecuadas, incluyendo biomarcadores. Y no solo eso: necesitamos equipos clínicos expertos bien dimensionados, y

que cuenten con neurólogos, enfermeras, neurorradiólogos, entre otros profesionales sanitarios; así como los recursos adecuados, como hospitales de día, resonancias magnéticas y atención continuada”.

“Estos catorce puntos”, ha recordado la doctora Sánchez-Valle, “son condición sine qua non para llevar a cabo la selección de personas candidatas a las nuevas terapias y la administración de fármacos y su monitorización. De ahí su carácter prioritario”. “En resumen, el estudio Alma-Care subraya la necesidad de un abordaje coordinado, multidisciplinar y ágil para adaptar el manejo actual de la enfermedad de Alzheimer a las nuevas terapias en nuestro SNS”, apunta.

“Debemos fomentar el cribado mediante pruebas específicas, formar a todos los profesionales de Atención Primaria en las características de las primeras fases de la enfermedad, desarrollar políticas sociosanitarias más ambiciosas y fortalecer la coordinación entre niveles asistenciales mediante la creación de canales de comunicación estandarizados y replicables en todo el territorio nacional”, ha insistido el doctor Baz.



LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología

[Escuchar](#)

Agenda

LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología

del 18 de noviembre de 2025 al 22 de noviembre de 2025, Sevilla

Sociedad Española de Neurología

Inscripción [aquí](#).

[Más información de LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología en una nueva ventana](#)



901 30 20 10
www.amavir.es

(<https://www.amavir.es/>)



geriaticarea

(<https://www.geriaticarea.com/>)



Revista digital del sector sociosanitario (/)

Salud (<https://www.geriaticarea.com/categorias/salud/>)

Cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos de Alzheimer en España

Septiembre, 2025 (<https://www.geriaticarea.com/2025/09/18/cada-ano-se-diagnostican-unos-40-000-nuevos-casos-de-alzheimer-en-espana/>)



(<https://www.il3.ub.edu/postgrado-direccion-gestion-centros-residenciales?>
=30073)



(<https://www.electroluxprofessional.com/>

facebook.com/sharer/sharer.php?m_campaign=laundry-2025-01-
https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://www.geriaticarea.com/2025/09/18/cada-ano-se-diagnostican-unos-40-000-nuevos-casos-de-alzheimer-en-espana%2F)
https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?m_campaign=laundry-2025-01-
https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://www.geriaticarea.com/2025/09/18/cada-ano-se-diagnostican-unos-40-000-nuevos-casos-de-alzheimer-en-espana%2F)
https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?m_campaign=laundry-2025-01-
https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://www.geriaticarea.com/2025/09/18/cada-ano-se-diagnostican-unos-40-000-nuevos-casos-de-alzheimer-en-espana%2F)

m=banner&utm_source=onlinemagazine&
utm_term=4dd6dd59c35a4f5ab65c58c5ac
658a18)

Más de 57 millones de personas viven con demencia en el mundo y hasta un 70% de estos casos corresponden a la enfermedad de Alzheimer, la causa más frecuente de demencia neurodegenerativa, según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En España, la enfermedad de Alzheimer afecta a unas 800.000 personas y cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos, tal y como advierte la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo de la conmemoración el Día Mundial contra el Alzheimer.

*“La enfermedad de **Alzheimer es la enfermedad neurodegenerativa más prevalente** y es una de las diez principales causas de discapacidad, dependencia y mortalidad en todo el mundo”, recalca la **Dra. Raquel Sánchez del Valle**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología.*



La enfermedad de Alzheimer es uno de los mayores retos sanitarios a nivel mundial

[illegible]

*“Actualmente, **cada año, ya se producen 10 millones de nuevos casos de demencia en el mundo**, de los que 7 millones corresponderían a casos de Alzheimer. Por lo tanto, estamos ante **uno de los mayores retos sanitarios mundiales**, en el que aspectos como fomentar la detección temprana, la ralentización de la progresión de la enfermedad y la prevención deben ser las puntas de lanza en la lucha contra esta enfermedad”,* incide la Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la **Sociedad Española de Neurología (<https://www.sen.es/>)**.

Desde esta Sociedad se advierte que la enfermedad del **Alzheimer tiene aún un alto infradiagnóstico en España**, sobre todo en los casos que aún son leves. La SEN estima que **más del 50% de los casos que aún son leves están sin diagnosticar** y que el retraso en el diagnóstico de esta enfermedad, es decir, entre la aparición de los primeros síntomas y su diagnóstico, puede superar los 2 años.

A ello se suma que, entre el 30 y el 50 % de las personas que padecen algún tipo de demencia no llegan a ser diagnosticadas formalmente, a pesar de que en los últimos años se han **dado grandes avances en las técnicas diagnósticas de imagen y de diagnóstico bioquímico**, sobre todo al disponer ya de **marcadores en sangre (<https://www.geriatricarea.com/?s=marcadores+en+sangre>)** que pueden permitir mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad, de forma inicial y de manera certera.

3 de 11

la enfermedad de Alzheimer, que se puede **consultar en este enlace** (<https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-avance-resumen-biomarcadores-sangre-enfermedad-alzheimer-posicionamiento-S0213485324002391>).

*“Diagnosticar correctamente la enfermedad de Alzheimer permite el **inicio temprano de tratamientos específicos, el acceso a medidas de apoyo social y económico, y una planificación futura adecuada**, lo que aporta innumerables beneficios tanto para los pacientes como para sus familiares y cuidadores. Y actualmente es posible realizar un diagnóstico preciso y precoz de la enfermedad de Alzheimer”,* señala la Dra. Raquel Sánchez del Valle.

*“Por lo que, desde la SEN, animamos a que **se identifique correctamente esta enfermedad**, a que no se limite a diagnósticos genéricos de ‘demencia’, que solo describen un conjunto de síntomas, y a que no se banalicen sus síntomas con el envejecimiento normal, porque **esta enfermedad y sus síntomas no forman parte del envejecimiento normal del cerebro**”,* recalca.



The advertisement features a photograph of an elderly woman in the foreground and two other people in the background. The text is overlaid on a blue banner at the bottom of the image.

Institut de Formació Contínua-IL3
UNIVERSITAT DE BARCELONA

UNIVERSITAT DE BARCELONA

**Formación de Postgrado en
Dirección y Gestión de Centros
Residenciales y Otros Recursos
Gerontológicos**

ONLINE / NOV-25

(<https://www.il3.ub.edu/postgrado-direccion-gestion-centros-residenciales>)



The advertisement has a solid green background with white text.

Quando necesitas
estar cuidado

**ESTAMOS
A TU LADO**

facebook.com/sharer/sharer.php?

https://www.linkedin.com/sharing/share?source=facebook&url=https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-avance-resumen-biomarcadores-sangre-enfermedad-alzheimer-posicionamiento-S0213485324002391&title=40.000%20nuevos%20casos%20de%20Alzheimer%20al%20a%C3%B1o%20en%20Espa%C3%B1a%2F)

Nuevas terapias frente al alzhéimer: el reto de preparar al sistema sanitario para un cambio de paradigma

Lilly ha presentado los resultados de los proyectos mapEA y Alma-Care, en los que han analizado las necesidades del sistema para una atención eficiente, eficaz e integral de los pacientes con esta enfermedad

Por **Andrea Rivero García** - 18 septiembre 2025





La llegada de nuevas terapias para la enfermedad de Alzheimer marca un punto de inflexión en la forma de abordar esta patología neurodegenerativa. Por primera vez, los fármacos no se limitan a aliviar los síntomas, sino que actúan sobre la causa subyacente, ofreciendo la posibilidad de modificar el curso de [la enfermedad](#). España, donde se estima que más de 800.000 personas viven con demencia, encara así un desafío crucial: **adaptar su sistema sanitario para garantizar un diagnóstico precoz, equidad en el acceso y una atención integral a pacientes y familias.**

En este contexto y con el Día Mundial del Alzheimer a la vuelta de la esquina (21 de septiembre), la compañía farmacéutica Lilly ha presentado los proyectos **mapEA** y **Alma-Care**. Ambos trabajos dibujan una hoja de ruta para anticipar la llegada de los tratamientos modificadores de la enfermedad y preparar tanto a profesionales como a estructuras asistenciales.

Un cambio histórico en el abordaje del alzhéimer

Pablo Martínez Lage, director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer, subrayó que «los nuevos tratamientos obligan a un cambio de paradigma en la atención al alzhéimer». Según explicó, estos medicamentos solo son efectivos en fases muy iniciales, lo que coloca al diagnóstico precoz en el centro del debate: «Si no llegamos a tiempo, no podremos ofrecer estas terapias a quienes realmente pueden beneficiarse».

El [proyecto mapEA](#) ha puesto de relieve las **principales barreras en el abordaje temprano de la enfermedad**: falta de tiempo en consulta, escasa formación específica y ausencia de recursos suficientes en muchos centros. «No es un problema de falta de voluntad, sino de que el sistema no está todavía preparado para detectar a los pacientes en etapas tan tempranas», señala Martínez Lage.

En esta línea, desde la perspectiva de los pacientes, **Jesús Rodrigo, director ejecutivo de CEAFA**, apuntó que las necesidades más urgentes por resolver, además de concienciar a la población sobre la observación de los factores de riesgo y su intervención activa sobre ellos, pasan por cubrir «el acceso al diagnóstico temprano, comenzando por eliminar



el estigma que todavía hoy existe en el seno de la familia para reconocer determinadas situaciones anómalas como un verdadero problema, continuando por las dificultades de detección y derivación dentro del sistema sanitario que genera importantes listas de espera, así como la dilatación temporal en el acceso a consultas».

«Es fundamental avanzar en el diagnóstico temprano y de precisión y mejorar la gestión del alzhéimer para ofrecer a los pacientes más años de vida autónoma e independiente. Si tomamos ahora las medidas necesarias, y desarrollamos una ruta asistencial sencilla y eficiente, podríamos ayudar a revolucionar el abordaje de la enfermedad de Alzheimer en beneficio de los pacientes y sus familias», señaló **José A. Sacristán, director médico de Lilly España y Portugal**.

La visión clínica: diagnóstico temprano y equidad

Desde el ámbito hospitalario, **Raquel Sánchez-Valle, neuróloga en el Hospital Clínic de Barcelona y coordinadora del Grupo de estudio de conducta y demencias de la Sociedad Española de Neurología**, advirtió de que la irrupción de nuevos fármacos obliga a replantear por completo la organización de los circuitos asistenciales. «No basta con tener el medicamento; necesitamos que los pacientes lleguen a tiempo al diagnóstico, que exista un acceso equitativo a las pruebas de biomarcadores y que los equipos estén formados para manejar estas terapias», explicó.

Sánchez-Valle subrayó que el alzhéimer se inicia **muchos años antes de que aparezcan los síntomas clínicos evidentes**. De ahí la importancia de fortalecer el cribado y las herramientas diagnósticas en la práctica diaria. «Estamos hablando de fármacos que solo se podrán administrar cuando el deterioro es aún muy leve. Eso nos obliga a cambiar nuestra mentalidad y a coordinar mejor todos los niveles de la atención sanitaria», añadió.

En este sentido, uno de los grandes retos es la **equidad territorial**. «Hoy por hoy, el acceso a pruebas diagnósticas como el PET amiloide o las determinaciones en líquido cefalorraquídeo depende en gran medida del lugar de residencia. Si queremos hablar en serio de terapias modificadoras, debemos garantizar que todos los pacientes, vivan donde vivan, tengan las mismas oportunidades», recalcó el especialista.

El papel clave de la Atención Primaria

El impacto de estas innovaciones no se entendería sin la participación activa de la Atención Primaria, puerta de entrada al sistema sanitario y primer contacto de la mayoría de los pacientes. **Pablo Baz, del Grupo de Trabajo de Neurología de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen)**, destacó que «el papel de los médicos de familia es fundamental para detectar los primeros síntomas, orientar al paciente en la ruta asistencial y favorecer el diagnóstico precoz».

Baz también recordó que la enfermedad comienza mucho antes de que se manifiesten los signos clínicos. «Según algunos estudios, hasta un 45% de los casos de demencia podrían retrasarse si actuamos sobre los factores de riesgo modificables, como el control de la hipertensión, la diabetes, la depresión, el aislamiento social o el tabaquismo», señaló. Por ello, defiende que la prevención y la promoción de hábitos de vida saludable deben incorporarse de forma sistemática



a la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud.

Pero la Atención Primaria arrastra **dificultades estructurales** que amenazan este papel estratégico. «Hoy en día, la agenda de los centros está centrada casi exclusivamente en la demanda asistencial, lo que deja muy poco margen para la prevención», lamentó Baz. En su opinión, son necesarias campañas ambiciosas de salud pública dirigidas tanto a la población general como a los profesionales de primaria, «para transmitir el mensaje de que retrasar la aparición de la demencia es una tarea que empieza mucho antes de la consulta hospitalaria».

Prevención, formación y nuevas herramientas

Además del diagnóstico precoz, Baz subrayó la necesidad de dotar a la atención primaria de **más herramientas de cribado cognitivo**: «Pruebas como el fototest o el test de fluidez verbal deberían integrarse en las historias clínicas electrónicas. Esto nos permitiría identificar de forma más precisa a los pacientes que necesitan una evaluación especializada».

El médico de familia también reclamó un enfoque más amplio que incorpore los **determinantes sociales de la salud**. «El nivel educativo, los ingresos, la vivienda o el acceso a una alimentación saludable influyen de forma directa en el riesgo de demencia. La prevención debe ser comunitaria, porque no solo somos médicos de familia, también somos médicos comunitarios», enfatizó.

A ello se suma la necesidad de **reforzar la coordinación entre niveles asistenciales**. «Los protocolos actuales dependen mucho del territorio y de la interconexión entre áreas de salud. Eso genera desigualdades. Deberíamos contar con una misma ruta asistencial en todo el país, que permita un acceso ágil a pruebas y tratamientos», sostuvo Baz.

Preparar al sistema para lo que está por llegar

Los expertos coincidieron en que el sistema sanitario debe **anticiparse a los cambios que traerán las nuevas terapias**. Para Martínez Lage, «es fundamental reforzar la formación de los profesionales, mejorar el acceso a biomarcadores y garantizar circuitos asistenciales que no dejen a nadie atrás». Sánchez-Valle añadió que será necesario invertir en recursos diagnósticos y reorganizar la atención neurológica, «porque la demanda crecerá de forma significativa».

Desde la AP, Baz insistió en que la equidad debe ser una prioridad: «Todos los pacientes, vivan en una gran ciudad o en una zona rural, tienen derecho a beneficiarse de los avances científicos. La llegada de nuevos fármacos nos obliga a repensar el sistema para hacerlo más justo y más eficiente».



RECOMENDACIONES URGENTES PARA MEJORAR EL RECORRIDO ASISTENCIAL DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

900.000

PERSONAS
con enfermedad de Alzheimer en España, que
podrían aumentar a **1,74 millones en 2050**

HASTA 18 MESES
de retraso en el diagnóstico en España
y en función del código postal ¹

ESTRUCTURA DEL SISTEMA



Planificación y organización asistencial

- Fortalecer la colaboración entre niveles asistenciales.
- Crear equipos multidisciplinares.
- Establecer guías y protocolos de derivación.

- Disponer de todos los recursos humanos, materiales y organizativos necesarios para atender adecuadamente a los pacientes.
- Disponer de hospitales de día capacitados para la administración de los tratamientos.



Formación específica a profesionales

- Aumentar la formación sobre deprescripción, seguimiento y manejo de las complicaciones.
- Formar y concienciar a los profesionales sanitarios sobre el impacto de la patología en cuidadores.

- Concienciar a la población sobre la importancia de la detección y el diagnóstico temprano y de precisión.
- Formar a equipos de Atención Primaria, Neurología, Psiquiatría, Geriatria, Medicina Interna y otras especialidades en la identificación temprana de síntomas y en herramientas para identificación y cribado.

DIAGNÓSTICO TEMPRANO Y DE PRECISIÓN



Optimización del proceso de diagnóstico

- Aumentar el acceso a herramientas diagnósticas.

- Disponer de biomarcadores validados para el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer, incluyendo biomarcadores en líquido cefalorraquídeo, PET amiloide y/o biomarcadores plasmáticos.
- Disponer de genotipo ApoE4 para pacientes potencialmente candidatos a recibir terapias antiamiloides.



Información a pacientes y familiares

- Garantizar que los pacientes y sus familias conozcan los recursos disponibles y reciban acompañamiento.

- Diseñar un proceso de información al paciente y su entorno y elaborar material informativo sobre los ATTs.

Leyenda

MaPEA

Situación del manejo de la enfermedad de Alzheimer en España.

Accede a los Informes

Consenso multidisciplinar de expertos con aspectos clave de la preparación del SNS para la innovación terapéutica en enfermedad de Alzheimer.

Accede al Informe

En ambos proyectos han participado

+140

expertos

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Mapa de España

Infografía-mapEA-y-Alma-Care Descarga

También te puede interesar...

Andrea Rivero García

in





Introduzca su búsqueda...



Spain (España)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su búsqueda...

Spain (España)

Buscar

Índices Vademecum Box (/box-es) Noticias (/noticias-generales-1) Productos (/productos-vademecum)

Última Información Vademecum Box (/box-es) Noticias (/noticias-generales-1) Productos (/productos-vademecum)

Principios Activos (/noticias-principios-activos-1) Alertas (/noticias-alertas-1) Problemas Suministro (/noticias-problemas-suministro-1) Conéctate Regístrate

Actualización monografías Principios Activos (/noticias-atmodificados-1) **Noticias (/noticias-generales-1)**

Cada año se producen 7 millones de nuevos casos de Alzheimer en el mundo

VADEMECUM - 18/09/2025 PATOLOGÍAS (/busqueda-noticias-categoria_11-1)

El Alzheimer afecta ya a 800.000 personas en España y a 57 millones en el mundo.



De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 57 millones de personas viven con demencia en el mundo y hasta un 70 % de estos casos corresponden a la enfermedad de Alzheimer, la causa más frecuente de demencia neurodegenerativa. En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la enfermedad de Alzheimer afecta a unas 800.000 personas y cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos. Este domingo, 21 de septiembre, se conmemora el Día Mundial contra el Alzheimer para concienciar sobre esta enfermedad y promover la investigación y el apoyo a quienes la padecen.

"La enfermedad de Alzheimer es la enfermedad neurodegenerativa más prevalente y es una de las diez principales causas de discapacidad, dependencia y mortalidad en todo el mundo", comenta la Dra. Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología. "Se trata de una enfermedad muy ligada al envejecimiento, que afecta principalmente a personas mayores de 65 años, y que, precisamente por el envejecimiento de la población mundial, será la principal causa del considerable aumento que experimentaremos en los próximos años en el número de casos de demencia. El aumento de los casos de demencias vasculares, de demencia con cuerpos de Lewy o de demencia frontotemporal, pero sobre todo los de Alzheimer, hará que dentro de 5 años haya ya más de 78 millones de personas afectadas por una demencia en el mundo, y que en 25 años haya cerca de 140 millones. Actualmente, cada año, ya se producen 10 millones de nuevos casos de demencia en el mundo, de los que 7 millones corresponderían a casos de Alzheimer. Por lo tanto, estamos ante uno de los mayores retos sanitarios mundiales, en el que aspectos como fomentar la detección temprana, la ralentización de la progresión de la enfermedad y la prevención deben ser las puntas de lanza en la lucha contra esta enfermedad".

La enfermedad del Alzheimer tiene aún un alto infradiagnóstico en España, sobre todo en los casos que aún son leves. La SEN estima que más del 50 % de los casos que aún son leves están sin diagnosticar y que el retraso en el diagnóstico de esta enfermedad, es decir, entre la aparición de los primeros síntomas y su diagnóstico, puede superar los 2 años. Además, entre el 30 y el 50 % de las personas que padecen algún tipo de demencia no llegan a ser diagnosticadas formalmente, a pesar de que en los últimos años se han dado grandes avances en las técnicas diagnósticas de imagen y de diagnóstico bioquímico, sobre todo al disponer ya de marcadores en sangre que pueden permitir mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad, de forma inicial y de manera certera. Por esa razón, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha publicado recientemente su posicionamiento, así como sus recomendaciones sobre el uso de biomarcadores en sangre para la enfermedad de Alzheimer, que se puede consultar en: <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-avance-resumen-biomarcadores-sangre-enfermedad-alzheimer-posicionamiento-S0213485324002391>

"Diagnosticar correctamente la enfermedad de Alzheimer permite el inicio temprano de tratamientos específicos, el acceso a medidas de apoyo social y económico, y una planificación futura adecuada, lo que aporta innumerables beneficios tanto para los pacientes como para sus familiares y cuidadores. Y actualmente es posible realizar un diagnóstico preciso y precoz de la enfermedad de Alzheimer. Por lo que, desde la SEN, animamos a que se identifique correctamente esta enfermedad, a que no se limite a diagnósticos genéricos de 'demencia', que solo describen un conjunto de síntomas, y a que no se banalicen sus síntomas con el envejecimiento normal, porque esta enfermedad y sus síntomas no forman parte del envejecimiento normal del cerebro", señala la Dra. Raquel Sánchez del Valle. "Además, si consideramos la cada vez más cercana disponibilidad de fármacos modificadores de la enfermedad, la confirmación biológica de la enfermedad se vuelve imprescindible".

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ya ha recomendado la aprobación de lecanemab y donanemab para el tratamiento del Alzheimer en fases iniciales, dos fármacos modificadores de la enfermedad de Alzheimer que actúan eliminando o reduciendo las placas de beta-amiloide en el cerebro, una característica clave de la enfermedad y que han demostrado ralentizar el deterioro cognitivo en etapas tempranas de la enfermedad. *"Además, en todo el mundo, se está investigando más de 100 nuevos compuestos, y en los próximos meses se conocerán los resultados de fármacos enfocados a novedosas dianas terapéuticas. Es decir, que en los próximos años podríamos disponer de varios fármacos con eficacia clínica y capaces de modificar de forma clara la biología de la enfermedad", destaca la Dra. Raquel Sánchez del Valle. "Puesto que son precisamente los biomarcadores los que permitirán seleccionar a aquellos pacientes que realmente se puedan beneficiar de estos nuevos fármacos, se hace cada vez más necesario generalizar el uso de biomarcadores para el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer y tratar de aumentar su utilización del 10-20% de diagnósticos actuales a al menos un 80-90 % en los próximos años".*

Finalmente, desde la SEN también se quiere poner el foco en la importancia de la prevención. Porque, aunque la edad sea el principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Alzheimer, casi uno de cada dos casos de Alzheimer es atribuible a factores modificables relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular. Evitar el alcohol y el tabaco, realizar ejercicio físico, socializar y mantenerse cognitivamente activo, corregir la pérdida de audición o visión, tener un peso saludable, controlar la diabetes, la hipercolesterolemia y la hipertensión arterial, y evitar los traumatismos cerebrales y la exposición a la contaminación ambiental son medidas que nos permiten protegernos frente a la demencia.

Fuente:

Sociedad Española de Neurología (SEN)

Enlaces de Interés

Indicaciones:

Alzheimer, enfermedad de (.../.../enfermedad-alzheimer%2C-enfermedad-de_648_1)

volver al listado (/noticias-generales-1) siguiente (/noticia_603914)



(/)



(/)

Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar



Indíces Vademecum Box (/box-es) Noticias (/noticias-generales-1) Productos (/productos-vademecum)

Indíces Vademecum Box (/box-es) Noticias (/noticias-generales-1) Productos (/productos-vademecum)

Conéctate Regístrate

Noticias relacionadas

- PREDICTOM inicia un ensayo pionero europeo para mejorar la detección precoz del alzhéimer con apoyo de GE HealthCare (/ noticia-250909-predictom+inicia+un+ensayo+pionero+europeo+para+mejorar+la+detecci+oacute+n+precoz+del+alzhe+eacute+imer+con+apoyo+de+ge+healthcare_603835)
- Los hábitos de vida saludables en la juventud son claves para cuidar el cerebro a largo plazo (/noticia-250722-los+h+aacute+bitos+de+vida+saludables+en+la+juventud+son+claves+para+cuidar+el+cerebro+a+largo+plazo_563550)
- España, frente al reto del deterioro cognitivo: más de 800.000 personas afectadas y un futuro incierto (/noticia-250528-espa+ntilde+a%2C+frente+al+reto+del+deterioro+cognitivo%3A+m+aacute+s+de+800.000+personas+afectadas+y+un+futuro+incierto_493104)
- La medicina nuclear irrumpe en el tratamiento oncológico y se posiciona como eje clave de la medicina de precisión (/ noticia-250527-la+medicina+nuclear+irrumpe+en+el+tratamiento+oncol+oacute+gico+y+se+posiciona+como+eje+clave+de+la+medicina+de+precisi+oacute+n_493108)
- Las bacterias intestinales alertan del riesgo de alzheimer antes de sus síntomas (/noticia-250523-las+bacterias+intestinales+alertan+del+riesgo+de+alzheimer+antes+de+sus+s+iacute+ntomas_493063)
- Mayor consumo de alimentos altamente procesados aumenta el riesgo de mortalidad (/noticia-250114-mayor+consumo+de+alimentos+altamente+procesados+aumenta+el+riesgo+de+mortalidad_371934)
- El consumo de té verde reduce las lesiones de la sustancia blanca (/noticia-250113-el+consumo+de+t+eacute+verde+reduce+las+lesiones+de+la+sustancia+blanca_371911)
- Trastornos del sueño y riesgo de demencia: nuevas conexiones (/noticia-250109-trastornos+del+sue+ntilde+o+y+riesgo+de+demencia%3A+nuevas+conexiones_371923)
- P-tau217 en plasma: ¿Análisis de sangre avanzados en el diagnóstico del Alzheimer? (/noticia-250103-p-tau217+en+plasma%3A+%C2%BFan+aacute+lisis+de+sangre+avanzados+en+el+diagn+oacute+stico+del+alzheimer%3F_371924)
- Factores de riesgo de ARIA entre los anticuerpos amiloides (/noticia-241209-factores+de+riesgo+de+aria+entre+los+anticuerpos+amiloides_341783)
- La Sociedad Española de Neurología se congratula de la decisión de la EMA que permitirá la utilización del lecanemab contra la enfermedad de Alzheimer en Europa (/noticia-241115-la+sociedad+espa+ntilde+ola+de+neurolog+iacute+a+se+congratula+de+la+decisi+oacute+n+de+la+ema+que+permitir+aacute+la+utilizaci+oacute+n+del+lecanemab+contra+la+enfermedad+de+alzheimer+en+europa_291572)
- Angelini Pharma firma un acuerdo de opción exclusiva con Cureverse para obtener los derechos globales de desarrollo y comercialización de un innovador tratamiento en fase clínica enfocado en la salud cerebral (/noticia-241022-angelini+pharma+firma+un+acuerdo+de+opci+oacute+n+exclusiva+con+cureverse+para+obtener+los+derechos+globales+de+desarrollo+y+comercializaci+oacute+n+de+un+innovador+tratamiento+en+f
- La prevalencia de las enfermedades neurológicas en España es un 18% superior respecto a la media mundial (/noticia-240926-la+prevalencia+de+las+enfermedades+neurol+oacute+gicas+en+espa+ntilde+a+es+un+18%25+superior+respecto+a+la+media+mundial_231168)
- CEOMA reclama acabar con las sujeciones físicas y farmacológicas de las personas con Alzheimer (/noticia-240919-ceoma+reclama+acabar+con+las+sujeciones+f+iacute+sicas+y+farmacol+oacute+gicas+de+las+personas+con+alzheimer_231135)
- Especialistas de UIC Barcelona advierten sobre el Alzheimer (/noticia-240919-especialistas+de+uic+barcelona+advierten+sobre+el+alzheimer_231138)
- El Alzheimer comienza veinte o treinta años antes de que aparezcan los primeros síntomas de pérdida de memoria (/ noticia-240918-el+alzheimer+comienza+veinte+o+treinta+a+ntilde+os+antes+de+que+aparezcan+los+primeros+s+iacute+ntomas+de+p+eacute+rdida+de+memoria_231130)
- El desarrollo de trazadores moleculares en Medicina Nuclear permitirá seleccionar a pacientes que se beneficien de las nuevas terapias frente al alzhéimer (/noticia-240722-el+desarrollo+de+trazadores+moleculares+en+medicina+nuclear+permitir+aacute+seleccionar+a+pacientes+que+se+beneficien+de+las+nuevas+terapias+frente+al+alzhe+eacute+imer_170942)
- La FDA aprueba donanemab-azbt, de Lilly, para el tratamiento en fases tempranas sintomáticas de la enfermedad de Alzheimer (/ noticia-240703-la+fda+aprueba+donanemab-azbt%2C+de+lilly%2C+para+el+tratamiento+en+fases+tempranas+simtom+aacute+licas+de+la+enfermedad+de+alzheimer_140824)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

Indices Vademecum Box (/box-es) Noticias (/noticias-generales-1) Productos (/productos-vademecum)

demencia y Alzheimer (/noticia-240218- Vademecum Box (/box-es) Indices unimedia+technology+participa+en+el+desarrollo+de+un+sistema+iot+pionero+que+predice+episodios+de+ansiedad+en+personas+con+demencia+y+alzheim_19783)	Noticias (/noticias-generales-1) Productos (/productos-vademecum)
<ul style="list-style-type: none">Araclon Biotech presenta en el CTAD resultados positivos de fase 2 de ABvac40, la primera vacuna española contra el Alzheimer (/noticia-231025- araclon+biotech+presenta+en+el+ctad+resultados+positivos+de+fase+2+de+abvac40%2C+la+primera+vacuna+espa+nltide+ola+contra+el+alz+h+eacute+imer_18999)Araclon Biotech presentará nuevos datos clínicos de su vacuna frente al alzhéimer en próximas conferencias científicas (/noticia-231013-araclon+biotech+presentar+aacute+ +nuevos+datos+ci+acut+nicos+de+su+vacuna+frente+al+alz+h+eacute+imer+en+pr+oacute+ximas+conferencias+cient+iacute+ficas_18862)Más de setecientos mil personas en España sufren Alzheimer (/noticia-230921- m+aacute+s+de+setecientos+mil+personas+en+espa+nltide+a+sufren+alzheim_18647)Más de 200 especialistas analizarán en Marbella los últimos avances en Neurología (/noticia-230920- m+aacute+s+de+200+especialistas+analizar+aacute+n+en+marbella+los+ +uacute+ltimos+avances+en+neurolog+iacute+a_18617)El riesgo de demencia en relación con los barrios desfavorecidos (/noticia-230904- el+riesgo+de+demencia+en+relaci+oacute+n+con+los+barrios+desfavorecidos_18429)El Teatro Figaro de Madrid acoge acoge "Una tarde para recordar", con una función especial de la obra "Aquellas migas de pan" y un coloquio con el equipo artístico y expertos de la Fundación Alzheimer España (/noticia-230822- el+teatro+f+iacute+garo+de+madrid+acoge+acoge+ %27%27una+tarde+para+recordar%27%27%2C+con+una+funci+oacute+n+especial+de+la+obra+ %27%27aquellas+migas+de+pan%27%27+y+un+coloquio+con+el+equipo+art+iacute+stico+y+expertos+de+la+fundaci+oacute+n+alzheim+espa+nltide+a_18448)Fundación hna premia dos proyectos de investigación científica sobre detección temprana y seguimiento del alzhéimer (/noticia-230605- fundaci+oacute+n+hna+premia+dos+proyectos+de+investigaci+oacute+n+cient+iacute+fica+sobre+detecci+oacute+n+temprana+y+seguimiento+del+alz+h+eacute+imer_17865)Vithas Vigo crea la Unidad de Memoria y Demencias con la intención de diagnosticar de forma rápida y precoz los casos de Enfermedad de Alzheimer y otras demencias (/noticia-221216- vithas+vigo+crea+la+unidad+de+memoria+y+demencias+con+la+intenci+oacute+n+de+diagnosticar+de+forma+r+aaacute+pida+y+precoz+los+casos+de+enfermedad+de+alzheim+y+otras+demencias_177009)Más de 120.000 personas en España están en riesgo de vivir con discapacidad o fallecer este año por no cuidar su salud cerebral (/noticia-221031- m+aacute+s+de+120.000+personas+en+espa+nltide+a+est+aacute+n+en+riesgo+de+vivir+con+discapacidad+o+fallecer+este+a+nltide+o+por+no+cuidar+su+salud+cerebral_17009)	

Vademecum

© Vidal Vademecum Spain | Cochabamba, 24. 28016 Madrid, España - Tel. 91 579 98 00 - Fax: 91 579 82 29

Vademecum.es está reconocido oficialmente por las autoridades sanitarias correspondientes como Soporte Válido para incluir publicidad de medicamentos o especialidades farmacéuticas de prescripción dirigida a los profesionales sanitarios (S.V.nº09/10-W-CM), concedida el 3 de diciembre de 2010.

Aviso : La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación.

© Vidal Vademecum Spain | Contáctenos (/contacto) | Política de Privacidad (/politica_privacidad) | Aviso legal (/aviso_legal) | Política de Cookies (/aviso_cookie) | Configurar preferencias Cookies

Logo Vidal Group