
PACIENTES

Alzhéimer, uno de los mayores retos sanitarios en el mundo con siete millones de casos cada año

En España, más del 50% de los casos de alzhéimer que aún son leves están sin diagnosticar, y el retraso medio entre los primeros síntomas y el diagnóstico supera los 2 años

Los GLP-1 podrían superar a la metformina reduciendo la demencia en personas con diabetes tipo 2

¿Ralentizar la neurodegeneración? El trasplante celular abre nuevas vías para alzhéimer y raras

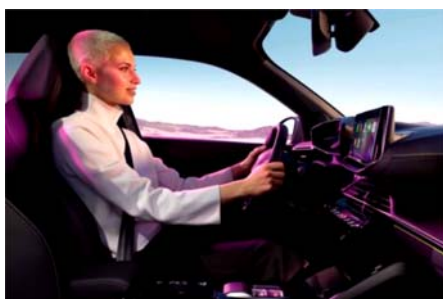


Profesional sanitario estudiando el cerebro de un paciente con alzhéimer - FREEPIK

demencia, y **hasta un 70 % de los casos corresponden a la enfermedad de Alzheimer**, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). En España, esta patología afecta a unas 800.000 personas y cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este domingo, 21 de septiembre, se conmemora el **Día Mundial contra el Alzhéimer**, con el objetivo de sensibilizar a la sociedad y promover la investigación y el apoyo a quienes conviven con la enfermedad.

“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”, explica **la doctora Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN**. “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”.

"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 alzhéimer"



PEUGEOT 2008

**Tu nuevo SUV Peugeot 2008
con hasta 8 años de garantía
Peugeot Care**

La previsión es alarmante: dentro de cinco años podría haber **más de 78 millones de personas afectadas en el mundo y en 25 años la cifra ascendería a 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 alzhéimer. 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”, añade la especialista.

En España, el alzhéimer sigue teniendo **un alto índice de infradiagnóstico**. La SEN calcula que más del 50 % de los casos leves no están diagnosticados y que, entre la aparición de los primeros síntomas y la confirmación médica, pueden pasar más de dos años. Además, entre un 30 y un 50 % de las personas con demencia **nunca reciben un diagnóstico formal**.

BIOMARCADORES, LA PUERTA AL DIAGNÓSTICO PRECOZ

Los avances en neuroimagen y en diagnóstico bioquímico, especialmente gracias al desarrollo de biomarcadores en sangre, han abierto nuevas posibilidades para identificar precozmente la enfermedad. Por ello, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha publicado recientemente **un posicionamiento y recomendaciones sobre el uso de estos biomarcadores**, con el fin de mejorar los tiempos y la precisión del diagnóstico.

“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”, señala la doctora Sánchez del Valle. “Desde la SEN, animamos a que se identifique correctamente esta enfermedad, a que no se limite a diagnósticos genéricos de ‘demencia’ 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”.

Los avances terapéuticos también están marcando un punto de inflexión. La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ha recomendado la aprobación de **dos fármacos modificadores de la enfermedad** en fases iniciales, lecanemab y donanemab, que actúan eliminando o reduciendo las placas de beta-amiloide en el cerebro y han demostrado ralentizar el deterioro cognitivo.

"En los próximos años podríamos disponer de varios fármacos con eficacia clínica y capaces de modificar de forma clara la biología de la enfermedad"

"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", subraya la especialista. "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 su uso en el diagnóstico del alzhéimer".

La SEN considera prioritario que el uso de biomarcadores pase del 10-20 % actual al menos a un **80-90 % en los próximos años**, con el objetivo de garantizar que los pacientes accedan a las terapias más eficaces y personalizadas.

Finalmente, la prevención sigue siendo clave. Aunque **la edad es el principal factor de riesgo**, casi uno de cada dos casos de Alzheimer está vinculado a factores modificables relacionados con el estilo de vida y la salud vascular. Evitar el tabaco y el alcohol, mantener un peso saludable, hacer ejercicio físico, controlar la diabetes y la hipertensión, socializar y estimular la actividad cognitiva son medidas que pueden ayudar a reducir el riesgo de desarrollar la enfermedad.

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

ARCHIVADO EN

Alzhéimer *Neurología*

CATALUNYA

El 70% de expertos ve falta de tiempo en consulta para detectar el Alzheimer en Catalunya, según Lilly

Lista de recomendaciones urgentes

Publicado: jueves, 18 septiembre 2025 12:18

Buscar...



(http://https://http://http://https://
www.linkedin.com/company/anisalud/
company?id=183401) (http://www.anisalud.com/)

asociaci- rss/ UC5v3k42XTK4p8lx3mwM5Fdg)
n- noticias-
nacional- anis)
de-
informadores-
de-
salud?
trk=hb_tab_compy_id_2834430)

(/index.php/zona-de-socios/ventajas-de-registrarse)

Hazte Socio (/index.php/zona-de-socios/ventajas-de-registrarse)

(http://www.anisalud.com/index.php/la-asociacion/suscribete-al-boletin)

Suscríbete al boletín (http://www.anisalud.com/index.php/la-asociacion/suscribete-al-boletin)

(http://www.anisalud.com/index.php/servicios)

Servicios ANIS (http://www.anisalud.com/index.php/servicios)

(/index.php/zona-de-socios/27-zona-de-socios/343-home-publica-tu-informacion)

Publica tu información (/index.php/zona-de-socios/27-zona-de-socios/343-home-publica-tu-informacion)

/ Inicio (/) / Actualidad / Notas de prensa (/actualidad/notas-de-prensa-anis)

El Grupo Casaverde con el Día Mundial del Alzheimer

f Marcha solidaria Casaverde por el Día Mundial del Alzheimer

- 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 de Pilar de la Horadada (Alicante) acudirán a la marcha las concejalas delegadas de Mayores y Servicios Sociales

Al hacer clic en "Aceptar todas las cookies", usted acepta que las cookies se guarden en su dispositivo para mejorar la navegación del sitio, analizar el uso del mismo, y colaborar con nuestros estudios para marketing. **Más información** (<http://www.anisalud.com/la-asociacion/politica-de-cookies>)

Configurar

Rechazo

Aceptar
Notas de prensa ANIS

La lucha contra la desinformación en salud protagonizará el XIX Congreso de ANIS (/actualidad/notas-de-prensa-anis/11520-la-lucha-contra-la-desinformación-en-salud-protagonizará-el-xix-congreso-de-anis) **04-10-2024**
El congreso acogerá una de las reuniones más importantes en este campo uniendo varias alianzas y...

Leer más... (/actualidad/notas-de-prensa-anis/11520-la-lucha-contra-la-desinformación-



Los mayores están con los preparativos de la marcha

17/09/2025.- 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 (<https://www.google.com/maps/place/data=!4m2!3m1!1s0xd630f5b4cfa9fab:0x5783ea375247be0f?sa=X&ved=1t:8290&ictx=1111>)) 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 puzzle 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 entre todos. **Más información** (<http://anisalud.com/la-asociacion/politica-de-cookies>) en España,

20 de octubre. Día Mundial de la Osteoporosis. Los expertos recomiendan suplementos de calcio y vitamina D para prevenir la osteoporosis (/actualidad/notas-de-prensa-anis/10464-20-de-octubre-día-mundial-de-la-osteoporosis-los-expertos-recomiendan-suplementos-de-calcio-y-vitamina-d-para-prevenir-la-osteoporosis) **20-10-2023**

20 de octubre. Día Mundial de la Osteoporosis. Los expertos recomiendan suplementos de calcio y...

Leer más... (/actualidad/notas-de-prensa-anis/10464-20-de-octubre-día-mundial-de-la-osteoporosis-los-expertos-recomiendan-suplementos-de-calcio-y-vitamina-d-para-prevenir-la-osteoporosis)

Convocatoria de prensa de GMV: 18 de octubre, de 10 h a 12 h, en la Biblioteca de la Asociación de la Prensa de Madrid (/actualidad/notas-de-prensa-anis/10437-convocatoria-de-prensa-de-gmv-18-de-octubre,-de-10-h-a-12-h,-en-la-biblioteca-de-la-asociación-de-la-prensa-de-madrid) **11-10-2023**

La multinacional tecnológica GMV (<https://www.gmv.com/es-es/sectores/sanidad>) en colaboración con ANIS (<https://www.anisalud.com/>) celebra la **II Jornada del HealthTech...**

Leer más... (/actualidad/notas-de-prensa-anis/10437-convocatoria-de-prensa-de-gmv-18-de-octubre,-de-10-h-a-12-h,-en-la-biblioteca-de-la-asociación-de-la-prensa-de-madrid)

Acceso a usuarios





Recuérdame

Identificarse

¿Recordar usuario? (/la-asociacion/login-sign-up?view=remind)

¿Recordar contraseña? (/la-asociacion/login-sign-up?view=reset)

Configurar

Rechazo

Acepto

Ir arriba

según datos de la Sociedad Española de Neurología.

en-salud-protagonizará-el-xix-congreso-de-anis)

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.



RECUERDOS EN MARCHA

I MARCHA POR EL DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

Confirma tu asistencia enviando un WhatsApp al 627 90 78 41 



20 DE SEPTIEMBRE

10:00 HORAS

Salida desde la puerta principal del centro Casaverde Pilar de la Horadada



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

Compartir



Compartir

Guardar

[Anterior \(/actualidad/notas-de-prensa-anis/12301-iii-jornadas-internacionales-periodismo-en-crisis,-emergencias-y-desastres\)](#)

[Siguiente \(/actualidad/notas-de-prensa-anis/12299-san-juan-de-dios-gipuzkoa,-ubikare,-cyber-surgery-e-innitius-presentan-en-el-xii-congreso-internacional-de-salud-digital\)](#)

Configurar

Rechazo

Acepto

Lo más visitado

- o HIPERHIDROSIS 'CAPILAR': un problema que se puede controlar ([/actualidad/notas-de-prensa-anis/1021-hiperhidrosis-capilar-un-problema-que-se-puede-controlar](#))
- o Ahora es posible comprar una prueba de detección rápida COVID-19 en casa a través de la plataforma [www.mitestcoronavirus.com](#) ([/actualidad/notas-de-prensa-anis/6184-ahora-es-posible-comprar-una-prueba-de-deteccion-rapida-covid-19-en-casa-a-traves-de-la-plataforma-www.mitestcoronavirus-es](#))

Al hacer clic en "Aceptar todas las cookies", usted acepta que las cookies se guarden en su dispositivo para mejorar la navegación del sitio, analizar el uso del mismo, y colaborar con nuestros estudios para marketing. [Mas información \(http://anisalud.com/la-asociacion/politica-de-cookies\)](#)

Contáctanos

Asociación Nacional de Informadores de la Salud

Teléfono: 91 112 34 91

Móvil: 681250278

Email de contacto:

secretaria@anisalud.com

(<mailto:secretaria@anisalud.com>)

Tags Populares

[ANIS al día \(/component/tags/tag/7-anis-al-dia\)](#)

[covid \(/component/tags/tag/39-covid\)](#)

[ANIS \(/component/tags/tag/15-anis\)](#)

[La asociación \(/component/tags/tag/6-la-asociacion\)](#)

[Formación \(/component/tags/tag/9-formacion\)](#)

[congresos \(/component/tags/tag/36-congresos\)](#)

[Ir arriba](#)

Alzheimer: la importancia de detectarlo a tiempo

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

Por Redacción - 18 septiembre, 2025

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.

Gestionar consentimiento



Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

Aceptar



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 elementos ambientales o del entorno del paciente», remarca María Dolores Jiménez.

Plan de actuación

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

Gestionar consentimiento



Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

Aceptar



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.

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.

Redacción

Gestionar consentimiento



Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

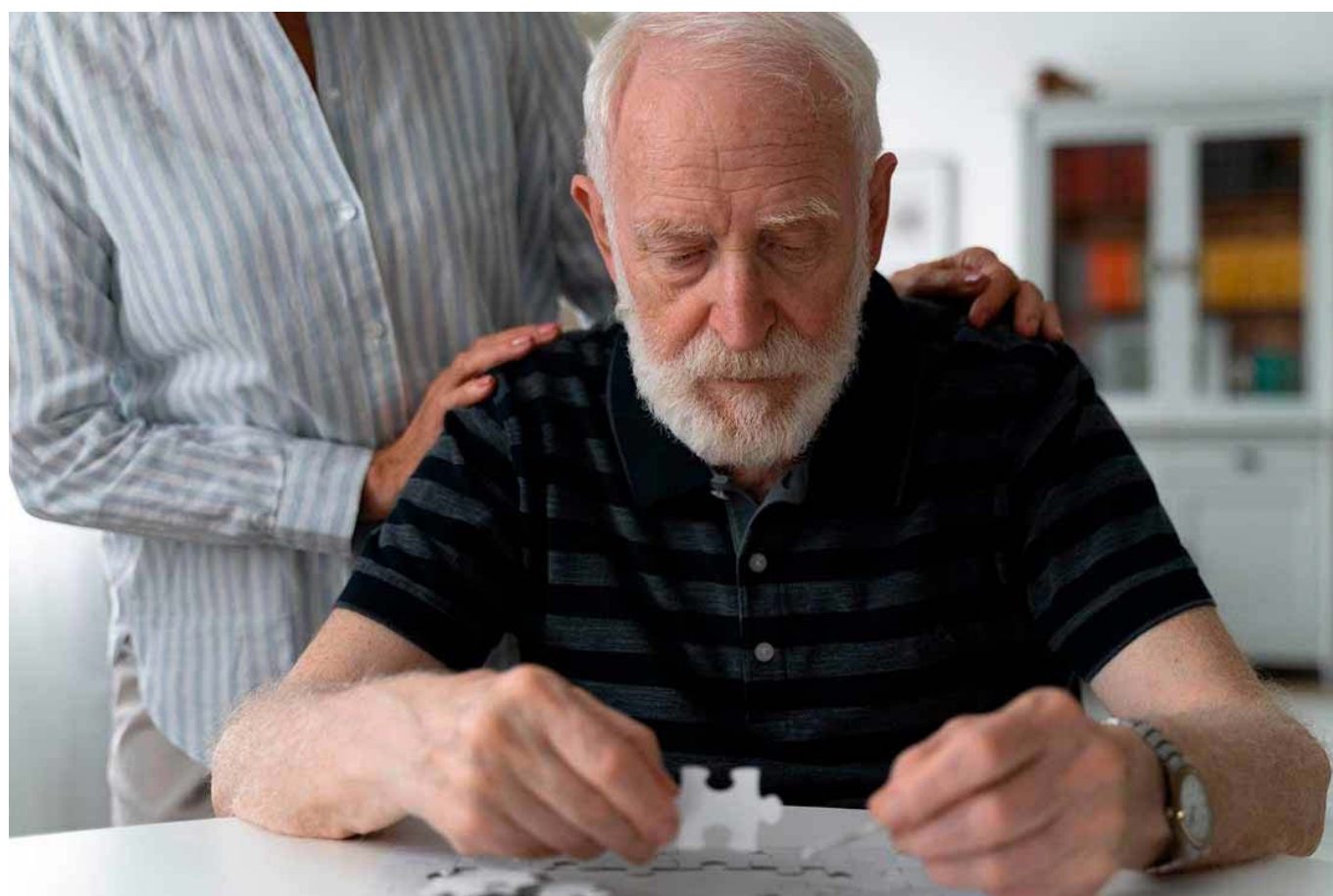
Aceptar



La más de la mitad de los casos leves de Alzheimer están sin diagnosticar

Por **Nova Ciencia** - Sep 18, 2025

El Alzheimer puede considerarse como la pandemia de la edad avanzada. Esta enfermedad neurodegenerativa, para la que todavía no hay un tratamiento efectivo, avanza sin control y **cada año suma siete millones de casos nuevos en todo el mundo, 40.000 de ellos, en España.**



Este domingo se conmemora el **Día Mundial contra el Alzheimer**, una fecha para concienciar sobre esta enfermedad y promover la investigación y el apoyo a quienes la padecen, así como para llamar la atención de que **más de la mitad de los casos que aún son leves están sin diagnosticar** y que el retraso entre los primeros síntomas y el diagnóstico supera los dos años.

“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 Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“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**», añade Sánchez del Valle.

Created using FlowPaper Flipbook Maker ↗

La mitad de los casos leves de Alzheimer están sin diagnosticar

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**.

Por qué es importante el diagnóstico correcto

“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», afirma la representante de la SEN.

La experta anima 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”.

Tratamientos contra el Alzheimer

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 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.





Salud

Etiquetas | Alzheimer | Enfermedad | Diagnóstico | Neurología | Incidencia | MEDICAMENTOS

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

En España, más del 50% de los casos que aún son leves están sin diagnosticar y el retraso medio entre los primeros síntomas y el diagnóstico supera los 2 años



Redacción
Jueves, 18 de septiembre de 2025, 12:23 h (CET)

@DiarioSigloXXI

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



Lo más leído

- 1 **Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo**
- 2 **Murcia y Miami conectadas por una misma idea; reinventar el marketing de la alimentación**
- 3 **La arquitectura del futuro será sostenible; la visión de Elmer Cordova Torres**
- 4 **Dangel lleva la tracción 4x4 con etiqueta ECO a las furgonetas ligeras de Stellantis**
- 5 **Cinturrino Fruit Management vuelve a casa; nace en Vittoria la primera agencia agroalimentaria de Sicilia**



Noticias relacionadas

Cada año se producen siete millones de nuevos casos de Alzheimer 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

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”.

**Haga clic aquí para
descargar**

Infinite Docs

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.

“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

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.

ANEOP insiste en la urgencia de las revisiones visuales infantiles con el inicio del curso escolar

La Asociación Nacional de Empresarios de Óptica y Profesionales subraya que más del 80% de la información que los niños reciben en el aula es visual, y los problemas detectados pueden ser causa de bajo rendimiento académico y fatiga ocular. La organización recuerda a las familias la importancia de detectar a tiempo problemas como la miopía o el astigmatismo, que pueden afectar a la concentración y el aprendizaje de los estudiantes.

El diagnóstico precoz, esencial en el abordaje de la dermatitis atópica

En el marco del Día Mundial de la Dermatitis Atópica (14 de septiembre), es fundamental concienciar a los profesionales sanitarios y a la población en general sobre la importancia de la dermatitis atópica, una patología con un gran impacto a nivel físico y mental en la vida de las personas que sufren esta enfermedad.

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.

TE RECOMENDAMOS



¡Solo este mes!

**Tu nuevo SUV Peugeot 2008
con una oferta irresistible**



Confort de primera clase

**DS N° 8. Diseño, aerodinámica y
acabados que cautivan a
primera vista.**



Salud y bienestar

Imagen y belleza

Empresas y servicios

Cultura y Ocio

Deporte

Ens

Mundo hogar

Ir de compras

Celebraciones

Municipios Castellón

Mundo motor

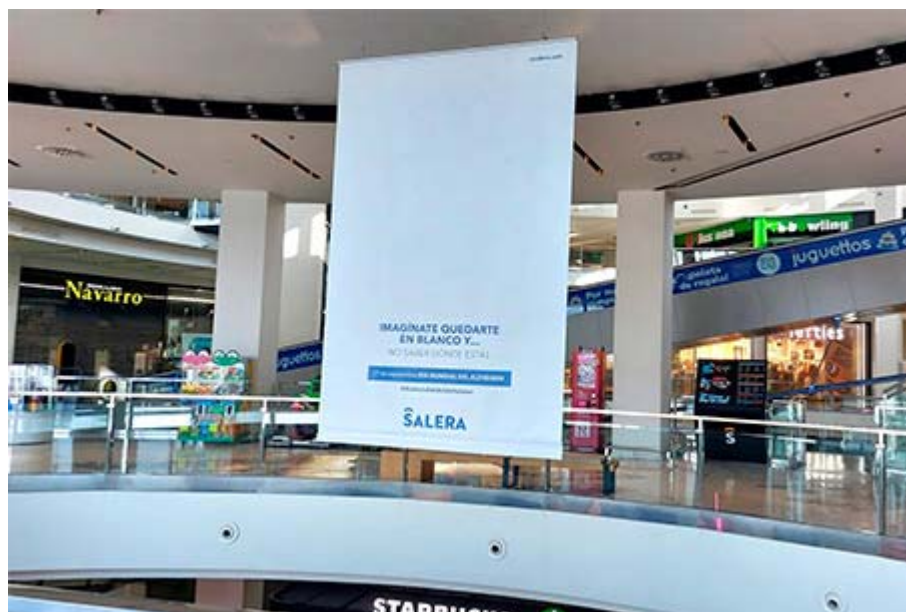


Noticias » Salud y bienestar » El Centro Comercial Salera impulsa concienciación sobre el alzhéimer

NOTICIAS DE CASTELLÓN Y PROVIN

17 - 09 - 25, Castellón

El Centro Comercial Salera impulsa un año concienciación sobre el alzhéimer



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

Salera celebra el Día Mundial del Alzheimer con campaña "Imagínate quedarte en blanco y...", surtiendo información y visibilidad sobre la enfermedad.

El sábado 20 de septiembre, la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Castellón...



Salud

[Etiquetas](#) | [Alzheimer](#) | [Enfermedad](#) | [Diagnóstico](#) | [Neurología](#) | [Incidencia](#) | [MEDICAMENTOS](#)

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

En España, más del 50% de los casos que aún son leves están sin diagnosticar y el retraso medio entre los primeros síntomas y el diagnóstico supera los 2 años



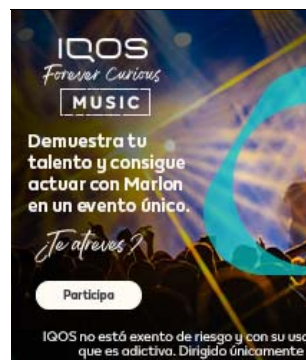
Redacción
Jueves, 18 de septiembre de 2025, 12:23 h (CET)

@DiarioSigloXXI

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.

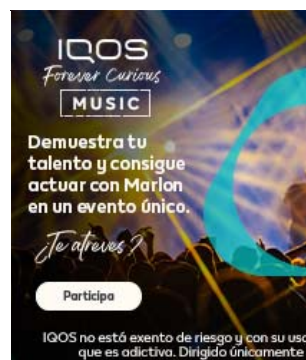


“La enfermedad de Alzheimer es la enfermedad neurodegenerativa más prevalente y es una de las diez principales causas de discapacidad, dependencia y mortalidad en todo el mundo”, comenta la Dra. Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología. “Se trata de una enfermedad muy ligada al envejecimiento, que afecta principalmente a personas mayores de 65 años, y



Lo más leído

- Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo**
- Murcia y Miami conectadas por una misma idea; reinventar el marketing de la alimentación**
- La arquitectura del futuro será sostenible; la visión de Elmer Cordova Torres**
- Dangel lleva la tracción 4x4 con etiqueta ECO a las furgonetas ligeras de Stellantis**
- Cinturrino Fruit Management vuelve a casa; nace en Vittoria la primera agencia agroalimentaria de Sicilia**



Noticias relacionadas

Cada año se producen siete millones de nuevos casos de Alzheimer 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

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”.

**Haga clic aquí para
descargar**

Infinite Docs

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.

“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

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.

ANEOP insiste en la urgencia de las revisiones visuales infantiles con el inicio del curso escolar

La Asociación Nacional de Empresarios de Óptica y Profesionales subraya que más del 80% de la información que los niños reciben en el aula es visual, y los problemas detectados pueden ser causa de bajo rendimiento académico y fatiga ocular. La organización recuerda a las familias la importancia de detectar a tiempo problemas como la miopía o el astigmatismo, que pueden afectar a la concentración y el aprendizaje de los estudiantes.

El diagnóstico precoz, esencial en el abordaje de la dermatitis atópica

En el marco del Día Mundial de la Dermatitis Atópica (14 de septiembre), es fundamental concienciar a los profesionales sanitarios y a la población en general sobre la importancia de la dermatitis atópica, una patología con un gran impacto a nivel físico y mental en la vida de las personas que sufren esta enfermedad.

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.

TE RECOMENDAMOS



¡Solo este mes!

**Tu nuevo SUV Peugeot 2008
con una oferta irresistible**



Confort de primera clase

**DS N° 8. Diseño, aerodinámica y
acabados que cautivan a
primera vista.**

[diariodemallorca.es](https://www.diariodemallorca.es)

La falta de tiempo en consulta y de recursos dificulta los diagnósticos tempranos de alzhéimer, según los médicos

Patricia Martín

4-5 minutos

Hace años la falta de **diagnóstico temprano** en la [enfermedad de Alzheimer](#) se debía a que los pacientes acudían "tarde" al médico, cuando los síntomas estaban avanzados. "Pero se ha producido un cambio y ahora los especialistas mencionan **la falta de tiempo en consulta**, que es lo que facilita un buen diagnóstico, como la principal barrera" a la hora de diagnosticar la patología neurodegenerativa en las fases iniciales, según ha explicado este jueves Pablo Martínez Lage, director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer.

Asimismo, la falta de **formación** específica sobre la dolencia o la falta de **equipos o recursos** son otras de las principales dificultades a la hora de llevar a cabo diagnósticos tempranos, según revelan los estudios Map y Alma-Care, en los que han participado más de 140 expertos de diferentes especialidades, que han sido presentados este jueves por la farmacéutica Lilly con motivo del Día Mundial del Alzheimer, que se celebra este 21 de septiembre.

Ambos trabajos tienen como objetivo identificar cómo afrontar el diagnóstico, el tratamiento y el 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** frente a la dolencia, que han sido aprobados por la UE pero aún no han llegado a España.

Las investigaciones revelan que, además de las barreras al diagnóstico temprano, la facilidad de **derivación** entre Atención Primaria y Neurología o Geriátrica es **moderada y lenta**, según los especialistas. Por ejemplo, los pacientes tardan menos de tres meses en ser derivados desde Atención Primaria, pero pueden pasar más de seis meses hasta su primera cita con un especialista, en total unos **nueve meses de espera**. Asimismo, los médicos indican que la **información** que se ofrece en el diagnóstico es "insuficiente" para la toma de decisiones sobre la enfermedad.

La comunicación

“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, Geriátrica, Psiquiatría o Enfermería, por decir algunas, así como de las propias asociaciones de familiares”, ha destacado Martínez Lage en la presentación de los estudios.

En concreto, el proyecto Alma-Care se ha centrado en identificar los **puntos críticos y los recursos necesarios** para trasladar a la práctica clínica las innovaciones terapéuticas, dado que han sido aprobados recientemente los dos primeros fármacos que ralentizan

la enfermedad, Lecanemab y Donanemab, pero aún no han sido incorporados a la cartera de servicios del sistema de salud español. El objetivo del estudio es definir unas recomendaciones, resultado del consenso de un panel multidisciplinar de expertos a nivel nacional.

Las recomendaciones

Y, de las más de 40 recomendaciones que han sido elaboradas por 50 expertos de diferentes especialidades, 14 de ellas se han identificado 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, se necesitan “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 14 puntos”, añade 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”.

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

El 89% de los expertos en alzhéimer alerta de que la falta de tiempo en consulta dificulta su detección precoz

SERVIMEDIA

10-13 minutos

MADRID, 18 (SERVIMEDIA)

El 89% de los expertos en alzhéimer alertó de que la falta de tiempo en consulta y de formación específica en esta patología dificultan el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad en España, tal y como se recoge en los proyectos 'mapEA' y 'Alma-Care', en los que participaron más de 140 especialistas y que fueron presentados este jueves por la compañía farmacéutica Lilly.

Durante el acto de presentación, los especialistas en alzhéimer explicaron que los proyectos 'MapEA' (Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer) y 'Alma-Care' tienen el objetivo de identificar cómo afrontar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes con esta patología en España a nivel sanitario, político y social, así como preparar el sistema para incorporar los últimos avances terapéuticos.

En su intervención, el director médico de Lilly España y Portugal, el doctor José A. Sacristán, destacó que el alzhéimer “es una enfermedad neurodegenerativa y progresiva que tiene un enorme impacto sanitario, social y económico. De hecho, en Europa hay siete millones de afectados y se espera que para 2050 esta cifra se podría

duplicar”.

Ante esta realidad, remarcó “los retos son varios: diagnóstico precoz en sus fases iniciales, luchar contra el estigma tanto de pacientes como de familiares y la necesidad de reforzar los sistemas sanitarios para que sean capaces de hacer frente a lo que supondrán nuevos tratamientos que ya están aquí”.

De los más de 140 participantes, el 89% identificó la falta de tiempo en consulta y de conocimiento de los profesionales sanitarios en la dificultad de su detección precoz. El 59% lo achacó a la falta de infraestructuras y recursos; y el 53% a las reticencias de los pacientes y familiares sobre la sintomatología.

DERIVACIÓN DE PACIENTES

Igualmente, el 65% de los profesionales indicó que existe un protocolo de derivación desde Atención Primaria hacia Neurología o Geriátrica, con un grado de conocimiento intermedio sobre el mismo mientras que la facilidad de derivación entre niveles asistenciales es moderada.

En este sentido, ambos proyectos señalaron que los pacientes españoles con sospecha de padecer alzhéimer tardan menos de tres meses en ser derivados desde Atención Primaria, pero pueden pasar más de seis meses hasta su primera cita con el especialista hospitalario: en total, unos nueve meses de espera.

Sobre la información dada en fases tempranas, los expertos encuestados coincidieron en que la información dada en fases tempranas del diagnóstico es insuficiente. Asimismo, en la mayoría de las comunidades autónomas no se informa a las personas con enfermedad de Alzheimer sobre las alternativas farmacológicas ni tampoco existe un consenso sobre cuándo se recomienda realizar la planificación de decisiones anticipada.

A este respecto, el director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer, el doctor Pablo Martínez Lage, subrayó que “sigue existiendo desigualdad en función del código postal en el acceso de las personas a un diagnóstico a tiempo y certero”.

PLANES DE ATENCIÓN

De hecho, añadió, “solo en cuatro comunidades (Andalucía, Cataluña, Extremadura y Comunidad Valenciana) hay planes específicos de atención y diagnóstico a los trastornos cognitivos y, en concreto, a la enfermedad de Alzheimer”. Un aspecto positivo con respecto a la primera edición del proyecto 'mapEA' es que “en España hay 108 hospitales o centros con consultas monográficas en esta patología, además de las 30 unidades especializadas en Cataluña”.

En esta misma línea y desde la perspectiva de los pacientes, el director ejecutivo de la Confederación Española de Alzheimer (Ceafa), Jesús Rodrigo, 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”.

Por ello, puntualizó el doctor Sacristán “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”.

En cuanto al papel de la Atención Primaria, el doctor Pablo Baz, del Grupo de Trabajo de Neurología de la Sociedad Española de

Médicos de Atención Primaria (Semergen), recordó 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”.

FACTORES DE RIESGO

Además, señaló que un 45% de los casos de demencia se podrían retrasar mediante la incidencia de los factores de riesgo y que son modificables como la depresión, riesgo cardiovascular o el aislamiento social, por lo que el sistema sanitario debería proporcionar herramientas para que la prevención sea uno de los pilares de la salud pública en la Atención Primaria”.

Además, el proyecto 'mapEA' concluyó que a la hora de abordar esta enfermedad, el Sistema Nacional de Salud se enfrenta a varios retos como 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.

De hecho, indicó 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”.

MAYORES RECURSOS

Por su parte, el proyecto 'Alma-Care' se centró 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, 14 de ellas se identificaron como prioritarias.

A este respecto, la neuróloga en el Hospital Clínic de Barcelona y coordinadora del Grupo de estudio de conducta y demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Raquel Sánchez-Valle, destacó que “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”.

Por lo tanto, el estudio 'Alma-Care' subrayó 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.

En resumen, concluyó el doctor Baz, “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”.

(SERVIMEDIA)18-SEP-2025 12:32 (GMT +2)ABG/s

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



PORTADA POLÍTICA SANIDAD ECONOMÍA DEPORTES CULTURA OPINIÓN MOVIMIENTOS

GALICIA EN RED ÚLTIMA HORA

CLAVES DE LA SEMANA AYUDAS XUNTA ELECCIONES ENCUESTAS

Gallegos con sospecha de Alzheimer esperan más de medio año por un especialista, según estudios de la farmacéutica Lilly

Los pacientes gallegos con sospecha de que padecen enfermedad de Alzheimer tardan menos de tres meses en ser derivados desde la Atención Primaria, si bien pasan "más de nueve meses" hasta su primera consulta con el especialista hospitalario, según el estudio Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer (MapEA) y el proyecto Alma-Care, impulsados por la farmacéutica Lilly.

Última hora

implicado en una pelea que agredió a otro varón con unas tijeras

■ Cuatro Cátedras Institucionales ahondarán en el legado de Otero Pedrayo, Basilio de Gesteira, Castelao y

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 1,7 millones en 2050¹

HASTA 18

MESES
de retraso en el diagnóstico en España
y en función del código postal²ESTRUCTURA
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, seguridad y manejo de las complicaciones.
- Formar y concienciar a los profesionales sanitarios sobre el impacto de la patología en ciudadanos.
- 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, Geriatría, 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 biomarcadores plasmáticos.
- Disponer de genotipado APOEε4 para pacientes sistemáticamente candidatos a recibir terapias antiagregantes.

Información a pacientes y familiares

- Garantizar que los pacientes y sus familias conozcan los recursos disponibles y reciban acompañamiento.
- Desarrollar un proceso de información al paciente y su entorno y elaborar material informativo sobre los ATIs.

TRATAMIENTO
Y SEGUIMIENTO

Acceso a tratamientos

- Facilitar el acceso a terapias no farmacológicas para todos los pacientes.
- Usar los nuevos tratamientos según los criterios establecidos en las fichas técnicas para la selección de pacientes candidatos, considerando además las recomendaciones de las guías de práctica clínica.

Recursos específicos para la atención integral

- Ampliar la oferta de recursos específicos dedicados al cuidado de las personas con enfermedad de Alzheimer (plazas en centros de día, residencias, atención domiciliaria, etc.).



Los pacientes gallegos con sospecha de que padecen enfermedad de Alzheimer tardan menos de tres meses en ser derivados desde la Atención Primaria, si bien pasan "más de nueve meses" hasta su primera consulta con el especialista hospitalario, según el estudio Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer (MapEA) y el proyecto Alma-Care, impulsados por la farmacéutica Lilly.

Ambos proyectos, en los que participaron más de 140 expertos de distintas especialidades y comunidades autónomas --diez de ellos gallegos--, señalan la escasa coordinación entre niveles asistenciales y la falta de protocolos de derivación y de ciertos recursos como algunas de las principales barreras para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer en Galicia.

Asimismo, el 75% de los expertos identifica como barreras la falta de tiempo en consulta y de conocimiento sobre la patología por parte de los profesionales sanitarios, así como la falta de infraestructuras y recursos.

Además, pese a que un 62% afirma que existe un protocolo de derivación hacia Neurología o Geriatría desde Atención Primaria, definen como moderado el conocimiento de los mismos por los profesionales.

En cuanto a la información dada en fases tempranas, el 75% considera que es insuficiente, y el 63% cree también insuficiente el

para el director de Confederación Española de Alzheimer (CEAFA), Jesús Rodrigo, "es fundamental avanzar en el diagnóstico temprano y de precisión y mejorar la gestión del Alzheimer para ofrecer a los pacientes más años de vida autónoma e independiente".

DESIGUALDAD SEGÚN EL TERRITORIO

En esta línea, el director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer, Pablo Martínez Lage, alerta de que "sigue existiendo desigualdad en función del código postal en el acceso de las personas a un diagnóstico a tiempo y certero", dado que sostiene que "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".

Precisamente para garantizar ese diagnóstico temprano y de precisión es preciso "aumentar las capacidades de Atención Primaria", advierte el doctor del Grupo de Trabajo de Neurología de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) Pablo Baz. "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", analiza.

ESTUDIOS EN DETALLE

En el Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer, 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, además de escasez de planes regionales específicos.

Por su parte, la farmacéutica Lilly explica que 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 en los servicios, hospitales, áreas y comunidades autónomas del territorio nacional.

De las más de 40 recomendaciones elaboradas por un grupo de 50

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, "urge establecer circuitos ágiles de derivación entre niveles asistenciales y disponer de las herramientas adecuadas, incluyendo biomarcadores".

"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", insiste el doctor Pablo Baz.

La enfermedad de Alzheimer afecta actualmente a 6,9 millones de personas en Europa, y se espera que esta cifra prácticamente se duplique en 2050 debido al creciente envejecimiento de la población. Lilly advierte que aproximadamente un tercio de las personas con deterioro cognitivo leve o demencia leve por enfermedad de Alzheimer progresa al siguiente estadio clínico de la enfermedad en un año.

Sin comentarios

Escribe tu comentario

Nombre

E-mail

Enviar

☐

He leído y acepto la [política de privacidad](#)

No está permitido verter comentarios contrarios a la ley o injuriantes. Nos reservamos el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema.

LO MÁS LEÍDO

1 Miles de asegurados gallegos abandonan Muface por el SERGAS

2 PSdeG y Sumar piden la dimisión de la "esperpéntica e insultante" alcaldesa de Carballeda de Valdeorras

jueves, 18 de septiembre de 2025 | 14:26 | www.gentedigital.es | [f](#) [t](#)

Gente



Gallegos con sospecha de Alzheimer esperan más de medio año por un especialista, según estudios de la farmacéutica Lilly

Los pacientes gallegos con sospecha de que padecen enfermedad de Alzheimer tardan menos de tres meses en ser derivados desde la Atención Primaria, si bien pasan "más de nueve meses" hasta su primera consulta con el especialista hospitalario, según el estudio Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer (MapEA) y el proyecto Alma-Care, impulsados por la farmacéutica Lilly.

18/9/2025 - 12:46

SANTIAGO DE COMPOSTELA, 18 (EUROPA PRESS)

Los pacientes gallegos con sospecha de que padecen enfermedad de Alzheimer tardan menos de tres meses en ser derivados desde la Atención Primaria, si bien pasan "más de nueve meses" hasta su primera consulta con el especialista hospitalario, según el estudio Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer (MapEA) y el proyecto Alma-Care, impulsados por la farmacéutica Lilly.

Ambos proyectos, en los que participaron más de 140 expertos de distintas especialidades y comunidades autónomas --diez de ellos gallegos--, señalan la escasa coordinación entre

Privacidad

asistenciales y la falta de protocolos de derivación y de ciertos recursos como algunas de las principales barreras para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer en Galicia.

Asimismo, el 75% de los expertos identifica como barreras la falta de tiempo en consulta y de conocimiento sobre la patología por parte de los profesionales sanitarios, así como la falta de infraestructuras y recursos.

Además, pese a que un 62% afirma que existe un protocolo de derivación hacia Neurología o Geriátrica desde Atención Primaria, definen como moderado el conocimiento de los mismos por los profesionales.

En cuanto a la información dada en fases tempranas, el 75% considera que es insuficiente, y el 63% cree también insuficiente el soporte en la planificación de decisiones anticipadas. Sin embargo, para el director de Confederación Española de Alzheimer (CEAFA), Jesús Rodrigo, "es fundamental avanzar en el diagnóstico temprano y de precisión y mejorar la gestión del Alzheimer para ofrecer a los pacientes más años de vida autónoma e independiente".

DESIGUALDAD SEGÚN EL TERRITORIO

En esta línea, el director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer, Pablo Martínez Lage, alerta de que "sigue existiendo desigualdad en función del código postal en el acceso de las personas a un diagnóstico a tiempo y certero", dado que sostiene que "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".

Precisamente para garantizar ese diagnóstico temprano y de precisión es preciso "aumentar las capacidades de Atención Primaria", advierte el doctor del Grupo de Trabajo de Neurología de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) Pablo Baz. "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", analiza.

ESTUDIOS EN DETALLE

En el Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer, 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, además de escasez de planes regionales específicos.

Por su parte, la farmacéutica Lilly explica que 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 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, 14 de ellas se identifican 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, "urge establecer circuitos ágiles de derivación entre niveles asistenciales y disponer de las herramientas adecuadas, incluyendo biomarcadores".

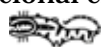
"El estudio Alma-Care subraya la necesidad de un abordaje coordinado, multidisciplinar y ágil para adaptar el manejo actual de la enfermedad de Alzheimer a las nuevas terapias en nuestro SNS", apunta. "Debemos fomentar el cribado mediante pruebas específicas, formar a todos los profesionales de Atención 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", insiste el doctor Pablo Baz.

La enfermedad de Alzheimer afecta actualmente a 6,9 millones de personas en Europa

Privacidad

esta cifra prácticamente se duplique en 2050 debido al creciente envejecimiento de la población. Lilly advierte que aproximadamente un tercio de las personas con deterioro cognitivo leve o demencia leve por enfermedad de Alzheimer progresa al siguiente estadio clínico de la enfermedad en un año.

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



18 sep 2025 Actualizado 12:34



Hoy por Hoy Sevilla

Salud y bienestar

Quirónsalud Sagrado Corazón: la importancia de conocer el Alzheimer y detectarlo a tiempo

La doctora María Dolores Jiménez, jefa de servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón destaca los avances en el diagnóstico de la enfermedad y las expectativas sobre nuevos tratamientos para esta enfermedad en etapas tempranas



Quirónsalud Sagrado Corazón: la importancia de conocer el Alz...

00:00:00

09:55

Redacción

Radio Sevilla 18/09/2025 - 13:00 CEST

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, jefa de servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón ha destacado en Hoy por Hoy Sevilla 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

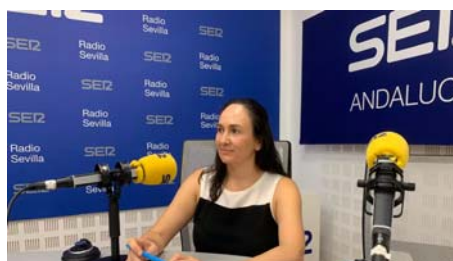
cognitivo. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de seguir explorando estas líneas de intervención, que han demostrado ser lo suficientemente prometedoras como para justificar investigaciones más profundas. “Aunque aún no existe un tratamiento definitivo ni un método de prevención comprobado para el 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.

Quirónsalud

Sevilla

Alzhéimer

Artículo anterior



Sanitas Aljarafe celebra 20 años como clínica dental de referencia en el Aljarafe sevillano

Redacción 18/09/2025

Artículo siguiente



La Psicóloga Emilia Cabanes regresa comprometida con la salud mental de todos y todas

Mónica Rendón 18/09/2025

Lo más leído

Controlado el incendio forestal declarado esta madrugada en Parauta

17/09/2025

Iñaki Gabilondo: “Lo mejor que hay de mí es por culpa de Sevilla”

17/09/2025

Condena a un entrero por abuso sexual en Huelva

17/09/2025

Lo más escuchado

Manu Sánchez en el Centenario de Radio Sevilla: "Radio Sevilla no es la SER en Sevilla, Radio Sevilla es, Sevilla en la SER"

Política

Los avances en enfermedad de Alzheimer cogen a España con el paso cambiado





Los proyectos mapEA y Alma-Care compilan la experiencia y reflexiones de 140 expertos para obtener un mapa de recursos políticos, sociales y sanitarios para la enfermedad de Alzheimer (o 'alzhéimer') y ofrecer recomendaciones para su optimización ante el aumento de casos y la inminente disponibilidad de nuevas terapias modificadoras de la enfermedad.

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



- Belén Diego

• 19 SEPTIEMBRE 2025 - 11:13

(<https://twitter.com/diariofarmacom>)
www.diariofarmacom.es/avances-en-enfermedad-de-Alzheimer+cogen+a+Espa%C3%B1a+con-el-paso-cambiado?utm_source=diariofarmacom&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink

La presidenta de la SEA y Alma-Care ha sido el foro en el cual Pablo Martínez Lage, director científico del Centro de Investigación en Cerebro Memoria de la Fundación CEAFA Alzheimer; Raquel Sánchez del Valle, especialista en Neurología de la Universidad de Cádiz (<https://diariofarmacom/tag/neurologia/>)
utm_source=diariofarmacom&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink) y el Servicio de Neurología del Hospital Clínic de Barcelona (<https://diariofarmacom/tag/barcelona/>)
utm_source=diariofarmacom&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink) y Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN); Pablo Baz, coordinador del Grupo de Trabajo de Neurología de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) (http://www.semergen.es/semergen/?utm_source=diariofarmacom&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink); Jesús Rodrigo, director de CEAFA (http://www.ceafa.es/?utm_source=diariofarmacom&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink), y José A. Sacristán, director médico de Lilly (http://lilly.es/es/index.aspx?utm_source=diariofarmacom&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink) España y Portugal (<https://diariofarmacom/tag/portugal/>)
utm_source=diariofarmacom&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink)

han compartido su satisfacción por las mejoras en el manejo de la enfermedad de Alzheimer y la preocupación por la falta de recursos del SNS para optimizarlas en todo el territorio español. En el encuentro también han ofrecido una serie de recomendaciones clave en este campo.

Según ha explicado Martínez Lage, el segundo proyecto para cartografiar la atención al alzhéimer en nuestro país documenta avances en materia de diagnóstico, pero también una reducida implantación del plan nacional, con solo cuatro comunidades autónomas en las cuales hay operativos programas específicos de atención a estas personas (**Andalucía** (https://diariofarma.com/tag/andalucia?utm_source=diariofarma&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink), **Cataluña** (https://diariofarma.com/tag/cataluna?utm_source=diariofarma&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink), **Extremadura** (https://diariofarma.com/tag/extremadura?utm_source=diariofarma&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink) y **Valencia** (https://diariofarma.com/tag/valencia?utm_source=diariofarma&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink)). Comparado con el retrato de 2017 (el primer mapEA) han aumentado las consultas o unidades especializadas y se han observado mejoras tecnológicas (sobre todo en cuanto a PET, ya que prácticamente se ha duplicado la disponibilidad de equipos).

No obstante, también se ha podido ver que existen pocos protocolos para la operatividad entre atención primaria y especializada, y escasea el conocimiento

[Hoy interesa](#)

[Trump](#)

[Sánchez - Merz](#)

[Fútbol hoy](#)

[Calendario laboral](#)

[Comprobar lotería](#)

[Lotería Nacional](#)

[Boi](#)



sociedad

[AL MINUTO](#) / [INTERNACIONAL](#) / [POLÍTICA](#) / [OPINIÓN](#) / [SOCIEDAD](#) / [DEPORTES](#) / [ECONOMÍA](#) / [CIUDAD](#)

Cada año se producen siete millones de nuevos casos de alzhéimer en el mundo



(Servimedia)



SERVIMEDIA

18/09/2025 18:18

MADRID, 18 (SERVIMEDIA)

Cada año se producen siete millones de nuevos casos de alzhéimer en el mundo, una enfermedad que afecta a unas 800.000 personas en España donde se diagnostican 40.000 pacientes anualmente, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) que propone aumentar el uso de biomarcadores para detectar de forma precoz al 80% de los casos en los

próximos años.

Con motivo de la celebración el 21 de septiembre del Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer, la coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, la doctora Raquel Sánchez del Valle, comentó que “el alzhéimer es la enfermedad neurodegenerativa más prevalente y es una de las diez principales causas de discapacidad, dependencia y mortalidad en todo el mundo”.



“Se trata de una enfermedad muy ligada al envejecimiento, que afecta sobre todo 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 alzhéimer, hará que dentro de cinco 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.

Ante esta realidad, remarcó la experta, “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 patología”.

INFRADIAGNÓSTICO

Además, esta enfermedad 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 su diagnóstico, es decir, entre la aparición de los primeros síntomas y su diagnóstico, puede superar los dos 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 dieron 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 propuso el uso de biomarcadores en sangre. “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”.

NUEVOS TRATAMIENTOS

En cuanto al tratamiento, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ya recomendó la aprobación de 'lecanemab' y 'donanemab' para esta patología en fases iniciales, dos fármacos que actúan eliminando o reduciendo las placas de beta-amiloide en el cerebro, una característica clave de esta enfermedad y que demostraron ralentizar el deterioro cognitivo en etapas tempranas.

Además, en todo el mundo, se investiga en más de 100 nuevos compuestos, y en los próximos meses se conocerán los resultados de fármacos enfocados

a novedosas dianas terapéuticas.

En esta línea, la doctora Sánchez del Valle explicó que “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 estos 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”.

(SERVIMEDIA)18-SEP-2025 18:19 (GMT +2)ABG/nbc

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

SALUD PÚBLICA

21 DE SEPTIEMBRE, DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

El alzhéimer, ¿una enfermedad infecciosa?

Esta enfermedad es una de las dolencias con mayor impacto en la sociedad actual por su frecuencia y efectos. A pesar de toda la investigación, sus causas aún son un misterio, lo que dificulta la prevención y tratamiento. En los últimos años crece la teoría de un componente infeccioso, lo que abre el camino hacia nuevos enfoques en la lucha contra este mal.



Javier Yanes 19/9/2025 10:20 CEST



En el cerebro afectado por alzhéimer se observan placas beta amiloides entre las neuronas (marrón) y ovillos de proteína tau dentro de las neuronas (azul) que tradicionalmente se han debatido como causas de la enfermedad. Hoy se sugiere que la raíz podría ser otra. / NIH

Frente a los brillantes triunfos que la medicina ha conquistado contra la enfermedad, aún quedan grandes **retos** pendientes. Entre ellos destacan ciertas dolencias frecuentes, devastadoras y que, más allá de no tener curación, aún ni siquiera tienen una causa conocida. Es el caso del **alzhéimer**, uno de los huesos más duros de roer para la ciencia. Pero en las últimas décadas ha crecido una hipótesis que podría reenfoque el problema hacia un campo quizá productivo: ¿sería posible que el alzhéimer tuviese un componente **infeccioso**?

Cada año se diagnostican en el mundo 7 millones de nuevos casos, lo que sitúa la carga global de la enfermedad en 57 millones de afectados, 800 000 en España



Esta patología es una de las dolencias **neurodegenerativas** más conocidas y temidas por el gran público. También es una de las más frecuentes: según cifras de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican en el mundo 7 millones de nuevos casos, lo que sitúa la carga global de la enfermedad en 57 millones de afectados, 800 000 en España. No hay cura, ni **tratamiento** más allá de un par de fármacos —lecanemab y donanemab— recientemente aprobados para las fases iniciales, y cuya eficacia es controvertida y, en cualquier caso, **modesta**.

De acuerdo a la visión actual, la SEN afirma que casi uno de cada dos casos "es atribuible a factores **modificables** relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular, por lo que el alzhéimer es una enfermedad que se puede **prevenir**". Pero el hecho de que se ignore la causa raíz convierte en algo inquietante, por la posibilidad de **contagio**, la idea de que algún agente **infeccioso** pudiera ser detonante de este mal o, al menos, un potenciador.

Una vieja idea

Los científicos no persiguen ningún **microbio** esquivo y desconocido que pueda ser un desencadenante directo, como el hallazgo del VIH en el sida. En este caso se trataría de microorganismos patógenos **comunes** que, activados en el lugar y el momento incorrectos, sobre todo en las personas con determinados **genes**, podrían provocar o facilitar el desarrollo de los **síntomas** que definen el alzhéimer.

Se trataría de microorganismos patógenos comunes activados en el lugar y el momento incorrectos, sobre todo en las personas con determinados genes



Después de que en 1906 el psiquiatra alemán **Alois Alzheimer** presentara el caso de su paciente **Auguste Deter**, lo que llevaría a bautizar con el nombre del médico la enfermedad que describió, se identificaron como típicos de esta dolencia las **placas amiloides** y los **ovillos neurofibrilares** en la autopsia microscópica del cerebro.

Durante más de un siglo, ambas estructuras patológicas han competido por erigirse **la raíz** del alzhéimer, aquella que antecede y origina las demás alteraciones, y cuya prevención evitaría la **demencia**.

Pero aunque la hipótesis de un origen infeccioso se ha considerado como mínimo **arriesgada**, cuando no excéntrica, lo cierto es que es tan **antigua** como la descripción de la patología: en una época en que los microbios empezaban a protagonizar infinidad de padecimientos antes inexplicados, tanto el propio Alzheimer como los también pioneros **Oskar Fischer** y **Francesco Bonfiglio** propusieron la posible intervención de algún microorganismo en este mal. Sin embargo, la falta de pruebas **congeló** esta línea de investigación, sin que la relación entre infección y alzhéimer llegara nunca a descartarse.

Llega el virus herpes

En la década de 1980 comenzó a concretarse la potencial implicación de ciertos **virus**, sobre todo el virus del **herpes** simple de tipo I (HSV-1, por sus siglas en inglés). El HSV-1 es extremadamente común y contagioso que infecta a dos tercios de la población menor de 50 años. Suele mantenerse latente en los nervios hasta que ocasionalmente se **activa** por algún daño, estrés o enfermedad, causando,

por ejemplo, las erupciones en los labios que suelen llamarse **calenturas** o pupas.

En la década de 1980 comenzó a concretarse la potencial implicación de ciertos virus, sobre todo el virus del herpes simple de tipo I



En 1991 **Ruth Itzhaki** y sus colaboradores en la Universidad de Manchester hallaron ADN del HSV-1 en autopsias cerebrales de personas ancianas con y sin alzhéimer. Según escribía Itzhaki en The Conversation, "era el primer signo claro de que un virus podía vivir **silenciosamente** en el cerebro, que durante mucho tiempo se creyó **libre** de gérmenes, protegido por la llamada barrera **hematoencefálica**".

En la discusión entre quienes defienden los depósitos de proteína **beta amiloide** entre las neuronas como primer motor del alzhéimer, y quienes asignan este papel a los ovillos de proteína **tau** dentro de las células nerviosas, surgían las observaciones de que un gen confiere a sus portadores una especial propensión a padecer la enfermedad; se trata de una variante específica de la **apolipoproteína E** (Apo-E), una proteína que participa en el metabolismo de las grasas. Pero ninguno de estos factores por separado ni todos ellos en conjunto han servido para completar el **rompecabezas** del alzhéimer.

Los microorganismos podían ejercer un efecto inflamatorio cuya posible contribución a la enfermedad resultaba congruente



En este contexto y según contaba a Nature el neuroinmunólogo de la Universidad de Luxemburgo **Michael Heneka**, "tenías suerte si mencionabas la inmunología y no te zurraba la gente de beta amiloide o la gente de tau". Sin embargo, el trabajo de Itzhaki mostraba que la confluencia de dos factores, la variante e4 del gen de la Apo-E y la presencia del HSV-1 en el cerebro, disparaba el **riesgo** de padecer alzhéimer. Los microorganismos podían ejercer un efecto **inflamatorio** cuya posible contribución a la enfermedad resultaba congruente, favoreciendo la formación de **placas** y **ovillos** de tau.

Inflamación, la clave del mecanismo

Posteriormente, Itzhaki observó la fabricación de las proteínas **anómalas** del alzhéimer en células cerebrales **infectadas** con el HSV-1, y detectó el **ADN** del virus en las placas amiloides. Cobraba peso un mecanismo para explicar el componente infeccioso de la enfermedad: a medida que el cuerpo envejece, la **debilidad** del sistema inmunitario y de la barrera hematoencefálica permite al virus instalarse y **activarse** en el cerebro, lo que daña las neuronas y provoca **inflamación**. En algunas personas y en función de otros factores de influencia como los genéticos, este deterioro inflamatorio desemboca en alzhéimer.

El virus varicela-zóster se ha encontrado también en el cerebro, y podría reactivar el HSV-1 coadyuvando a la neurodegeneración del alzhéimer



"Hay ya unas 500 publicaciones con técnicas muy diversas que apoyan un papel fundamental del HSV-1 en el alzhéimer", cuenta Itzhaki a SINC. "Probablemente haya también otras causas, como otros agentes infecciosos y quizá factores no infecciosos". De hecho, los datos apuntan que el HSV-1 no es el fin de la historia. Otro virus emparentado, el **varicela-zóster** (VVZ), también suele infectar de forma latente, causando de forma episódica el herpes zóster o culebrilla. El VVZ se ha encontrado también en el **cerebro**, y podría reactivar el HSV-1 **coadyuvando** a la neurodegeneración del alzhéimer.

Otras investigaciones han aportado nuevas **piezas** al dibujo del puzle infeccioso de esta patología. No solo la vacuna del VVZ —aún no hay vacuna contra el HSV-1—, sino también otras que son capaces de reducir el riesgo de la enfermedad, lo mismo que ciertos tratamientos antivirales.

“ *Prevenir infecciones comunes podría disminuir el riesgo de alzhéimer* ”

Ruth Itzhaki, profesora emérita de la Universidad de Manchester



Según Itzhaki, "parece probable que estos tratamientos deberían aplicarse en una fase temprana de la enfermedad, cuando tal vez se produzca el mayor daño". Pero la investigadora apunta otra idea: "**Prevenir** infecciones comunes podría disminuir el riesgo".

La bacteria de las encías

A lo anterior se han sumado otros virus herpes como el **citomegalovirus**, uno de los causantes de la conocida como enfermedad del beso, y virus diferentes como los de la **gripe** o el de la **covid-19**. Pero también **hongos** y **bacterias** cuya presencia en el cerebro se ha asociado con la enfermedad.

¿Son las placas y los ovillos una defensa del cerebro contra la infección que termina cronificándose, autoamplificándose y haciendo más mal que bien?



Entre los primeros se encuentra el culpable de la candidiasis, *Candida albicans*; entre las segundas, bacterias digestivas y **orales** como *Porphyromonas gingivalis*, la causante de la **periodontitis** o enfermedad de las encías.

La penetración del componente infeccioso en la **doctrina** actual del alzhéimer parece cada vez más profunda y **aceptada**. En palabras de Heneka, "es una hipótesis interesante que merece más estudios". Pero muchos investigadores aguardan **evidencias** más completas. El dibujo general aún necesita más definición para situar cada pieza en su lugar.

“ *Es una hipótesis interesante que merece más estudios* ”

Michael Heneka, Universidad de Luxemburgo



Por ejemplo, la proteína beta amiloide **mata** bacterias: ¿son las placas y los ovillos una **defensa** del cerebro contra la infección que termina cronificándose, autoamplificándose y haciendo más **mal** que bien? Esta hipótesis de la **protección** antimicrobiana es una de las últimas ideas lanzadas al campo de batalla contra uno de los mayores **desafíos** científico médicos de nuestro tiempo.

Fuente: **SINC**

Derechos: **Creative Commons**

INFLAMACIÓN

MICROBIOS

MICROORGANISMOS

VIRUS

HERPES

ALZHEÍMER

INFECCIÓN

Artículos relacionados



LAS AVES LLEGAN DESDE EL NORTE DE EUROPA

España registra este verano un repunte de brotes de gripe aviar: 35 casos en apenas dos meses

Antonio Villarreal

Tres investigadoras alertan de que los riesgos para las aves crecerán con la llegada del otoño, aunque el impacto en humanos se considera muy bajo.

SALUD PÚBLICA

21 DE SEPTIEMBRE, DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

El alzhéimer, ¿una enfermedad infecciosa?

Esta enfermedad es una de las dolencias con mayor impacto en la sociedad actual por su frecuencia y efectos. A pesar de toda la investigación, sus causas aún son un misterio, lo que dificulta la prevención y tratamiento. En los últimos años crece la teoría de un componente infeccioso, lo que abre el camino hacia nuevos enfoques en la lucha contra este mal.



Javier Yanes 19/9/2025 10:20 CEST



En el cerebro afectado por alzhéimer se observan placas beta amiloides entre las neuronas (marrón) y ovillos de proteína tau dentro de las neuronas (azul) que tradicionalmente se han debatido como causas de la enfermedad. Hoy se sugiere que la raíz podría ser otra. / NIH

Frente a los brillantes triunfos que la medicina ha conquistado contra la enfermedad, aún quedan grandes **retos** pendientes. Entre ellos destacan ciertas dolencias frecuentes, devastadoras y que, más allá de no tener curación, aún ni siquiera tienen una causa conocida. Es el caso del **alzhéimer**, uno de los huesos más duros de roer para la ciencia. Pero en las últimas décadas ha crecido una hipótesis que podría reenfocar el problema hacia un campo quizá productivo: ¿sería posible que el alzhéimer tuviese un componente **infeccioso**?

Cada año se diagnostican en el mundo 7 millones de nuevos casos, lo que sitúa la carga global de la enfermedad en 57 millones de afectados, 800 000 en España



Esta patología es una de las dolencias **neurodegenerativas** más conocidas y temidas por el gran público. También es una de las más frecuentes: según cifras de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican en el mundo 7 millones de nuevos casos, lo que sitúa la carga global de la enfermedad en 57 millones de afectados, 800 000 en España. No hay cura, ni **tratamiento** más allá de un par de fármacos —lecanemab y donanemab— recientemente aprobados para las fases iniciales, y cuya eficacia es controvertida y, en cualquier caso, **modesta**.

De acuerdo a la visión actual, la SEN afirma que casi uno de cada dos casos "es atribuible a factores **modificables** relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular, por lo que el alzhéimer es una enfermedad que se puede **prevenir**". Pero el hecho de que se ignore la causa raíz convierte en algo inquietante, por la posibilidad de **contagio**, la idea de que algún agente **infeccioso** pudiera ser detonante de este mal o, al menos, un potenciador.

Una vieja idea

Los científicos no persiguen ningún **microbio** esquivo y desconocido que pueda ser un desencadenante directo, como el hallazgo del VIH en el sida. En este caso se trataría de microorganismos patógenos **comunes** que, activados en el lugar y el momento incorrectos, sobre todo en las personas con determinados **genes**, podrían provocar o facilitar el desarrollo de los **síntomas** que definen el alzhéimer.

Se trataría de microorganismos patógenos comunes activados en el lugar y el momento incorrectos, sobre todo en las personas con determinados genes



Después de que en 1906 el psiquiatra alemán **Alois Alzheimer** presentara el caso de su paciente **Auguste Deter**, lo que llevaría a bautizar con el nombre del médico la enfermedad que describió, se identificaron como típicos de esta dolencia las **placas amiloides** y los **ovillos neurofibrilares** en la autopsia microscópica del cerebro.

Durante más de un siglo, ambas estructuras patológicas han competido por erigirse **la raíz** del alzhéimer, aquella que antecede y origina las demás alteraciones, y cuya prevención evitaría la **demencia**.

Pero aunque la hipótesis de un origen infeccioso se ha considerado como mínimo **arriesgada**, cuando no excéntrica, lo cierto es que es tan **antigua** como la descripción de la patología: en una época en que los microbios empezaban a protagonizar infinidad de padecimientos antes inexplicados, tanto el propio Alzheimer como los también pioneros **Oskar Fischer** y **Francesco Bonfiglio** propusieron la posible intervención de algún microorganismo en este mal. Sin embargo, la falta de pruebas **congeló** esta línea de investigación, sin que la relación entre infección y alzhéimer llegara nunca a descartarse.

Llega el virus herpes

En la década de 1980 comenzó a concretarse la potencial implicación de ciertos **virus**, sobre todo el virus del **herpes** simple de tipo I (HSV-1, por sus siglas en inglés). El HSV-1 es extremadamente común y contagioso que infecta a dos tercios de la población menor de 50 años. Suele mantenerse latente en los nervios hasta que ocasionalmente se **activa** por algún daño, estrés o enfermedad, causando,

por ejemplo, las erupciones en los labios que suelen llamarse **calenturas** o pupas.

En la década de 1980 comenzó a concretarse la potencial implicación de ciertos virus, sobre todo el virus del herpes simple de tipo I



En 1991 **Ruth Itzhaki** y sus colaboradores en la Universidad de Manchester hallaron ADN del HSV-1 en autopsias cerebrales de personas ancianas con y sin alzhéimer. Según escribía Itzhaki en The Conversation, "era el primer signo claro de que un virus podía vivir **silenciosamente** en el cerebro, que durante mucho tiempo se creyó **libre** de gérmenes, protegido por la llamada barrera **hematoencefálica**".

En la discusión entre quienes defienden los depósitos de proteína **beta amiloide** entre las neuronas como primer motor del alzhéimer, y quienes asignan este papel a los ovillos de proteína **tau** dentro de las células nerviosas, surgían las observaciones de que un gen confiere a sus portadores una especial propensión a padecer la enfermedad; se trata de una variante específica de la **apolipoproteína E** (Apo-E), una proteína que participa en el metabolismo de las grasas. Pero ninguno de estos factores por separado ni todos ellos en conjunto han servido para completar el **rompecabezas** del alzhéimer.

Los microorganismos podían ejercer un efecto inflamatorio cuya posible contribución a la enfermedad resultaba congruente



En este contexto y según contaba a Nature el neuroinmunólogo de la Universidad de Luxemburgo **Michael Heneka**, "tenías suerte si mencionabas la inmunología y no te zurraba la gente de beta amiloide o la gente de tau". Sin embargo, el trabajo de Itzhaki mostraba que la confluencia de dos factores, la variante e4 del gen de la Apo-E y la presencia del HSV-1 en el cerebro, disparaba el **riesgo** de padecer alzhéimer. Los microorganismos podían ejercer un efecto **inflamatorio** cuya posible contribución a la enfermedad resultaba congruente, favoreciendo la formación de **placas** y **ovillos** de tau.

Inflamación, la clave del mecanismo

Posteriormente, Itzhaki observó la fabricación de las proteínas **anómalas** del alzhéimer en células cerebrales **infectadas** con el HSV-1, y detectó el **ADN** del virus en las placas amiloides. Cobraba peso un mecanismo para explicar el componente infeccioso de la enfermedad: a medida que el cuerpo envejece, la **debilidad** del sistema inmunitario y de la barrera hematoencefálica permite al virus instalarse y **activarse** en el cerebro, lo que daña las neuronas y provoca **inflamación**. En algunas personas y en función de otros factores de influencia como los genéticos, este deterioro inflamatorio desemboca en alzhéimer.

El virus varicela-zóster se ha encontrado también en el cerebro, y podría reactivar el HSV-1 coadyuvando a la neurodegeneración del alzhéimer



"Hay ya unas 500 publicaciones con técnicas muy diversas que apoyan un papel fundamental del HSV-1 en el Alzheimer", cuenta Itzhaki a SINC. "Probablemente haya también otras causas, como otros agentes infecciosos y quizá factores no infecciosos". De hecho, los datos apuntan que el HSV-1 no es el fin de la historia. Otro virus emparentado, el **varicela-zóster** (VVZ), también suele infectar de forma latente, causando de forma episódica el herpes zóster o culebrilla. El VVZ se ha encontrado también en el **cerebro**, y podría reactivar el HSV-1 **coadyuvando** a la neurodegeneración del Alzheimer.

Otras investigaciones han aportado nuevas **piezas** al dibujo del puzzle infeccioso de esta patología. No solo la vacuna del VVZ —aún no hay vacuna contra el HSV-1—, sino también otras que son capaces de reducir el riesgo de la enfermedad, lo mismo que ciertos tratamientos antivirales.

“ *Prevenir infecciones comunes podría disminuir el riesgo de Alzheimer* ”
Ruth Itzhaki, profesora emérita de la Universidad de Manchester



Según Itzhaki, "parece probable que estos tratamientos deberían aplicarse en una fase temprana de la enfermedad, cuando tal vez se produzca el mayor daño". Pero la investigadora apunta otra idea: "**Prevenir** infecciones comunes podría disminuir el riesgo".

La bacteria de las encías

A lo anterior se han sumado otros virus herpes como el **citomegalovirus**, uno de los causantes de la conocida como enfermedad del beso, y virus diferentes como los de la **gripe** o el de la **covid-19**. Pero también **hongos** y **bacterias** cuya presencia en el cerebro se ha asociado con la enfermedad.

¿Son las placas y los ovillos una defensa del cerebro contra la infección que termina cronificándose, autoamplificándose y haciendo más mal que bien?



Entre los primeros se encuentra el culpable de la candidiasis, *Candida albicans*; entre las segundas, bacterias digestivas y **orales** como *Porphyromonas gingivalis*, la causante de la **periodontitis** o enfermedad de las encías.

La penetración del componente infeccioso en la **doctrina** actual del Alzheimer parece cada vez más profunda y **aceptada**. En palabras de Heneka, "es una hipótesis interesante que merece más estudios". Pero muchos investigadores aguardan **evidencias** más completas. El dibujo general aún necesita más definición para situar cada pieza en su lugar.

“ *Es una hipótesis interesante que merece más estudios* ”
Michael Heneka, Universidad de Luxemburgo



Por ejemplo, la proteína beta amiloide **mata** bacterias: ¿son las placas y los ovillos una **defensa** del cerebro contra la infección que termina cronificándose, autoamplificándose y haciendo más **mal** que bien? Esta hipótesis de la **protección** antimicrobiana es una de las últimas ideas lanzadas al campo de batalla contra uno de los mayores **desafíos** científico médicos de nuestro tiempo.

Fuente: **SINC**

Derechos: **Creative Commons**

INFLAMACIÓN

MICROBIOS

MICROORGANISMOS

VIRUS

HERPES

ALZHEÍMER

INFECCIÓN

Artículos relacionados



LAS AVES LLEGAN DESDE EL NORTE DE EUROPA

España registra este verano un repunte de brotes de gripe aviar: 35 casos en apenas dos meses

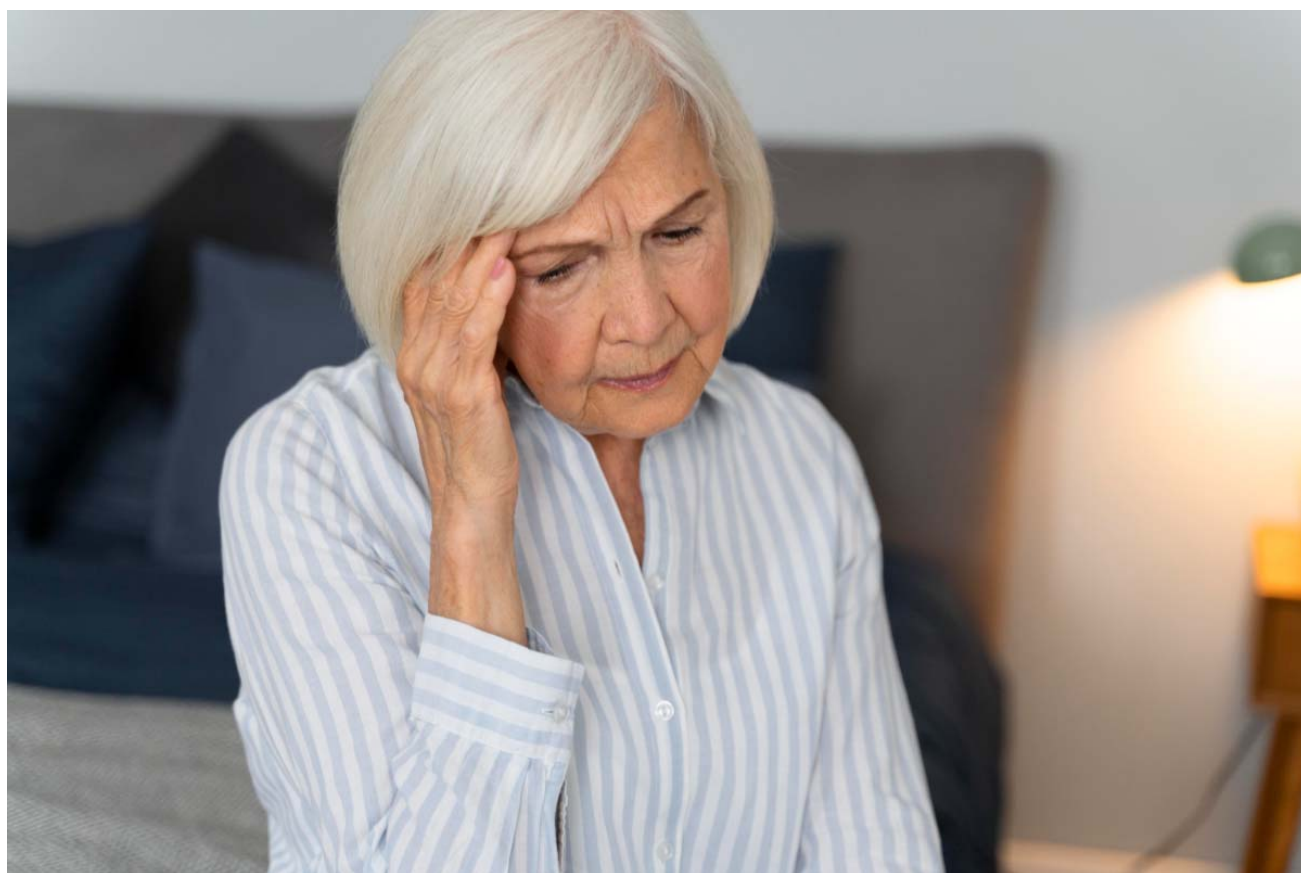
Antonio Villarreal

Tres investigadoras alertan de que los riesgos para las aves crecerán con la llegada del otoño, aunque el impacto en humanos se considera muy bajo.



Lilly apoya el abordaje integral del Alzheimer con los estudios mapEA y Alma-Care

2025-09-18 14:00:00



Expertos destacan la necesidad urgente de diagnóstico temprano, formación y coordinación asistencial para afrontar los retos de la enfermedad en España. Los estudios apuntan a la necesidad de reorganizar el sistema, mejorar la formación de los profesionales, invertir en recursos diagnósticos y terapéuticos, y asegurar una atención centrada en el paciente.



[+ leer más](#)

Artículos relacionados

Donanemab recibe opinión positiva del CHMP para el tratamiento del Alzheimer en fases iniciales



El CHMP de la EMA ha respaldado el uso de donanemab en adultos con enfermedad de Alzheimer sintomática temprana y patología amiloide confirmada. Eli Lilly espera la aprobación definitiva por parte de la Comisión Europea en los próximos meses, en base a los resultados de los ensayos TRAILBLAZER-ALZ. [+ leer más](#)

Eli Lilly anuncia que donanemab mantiene beneficios cognitivos sostenidos tras tres años de tratamiento



La compañía médica ha presentado en la conferencia AAIC 2025 los resultados de la extensión a largo plazo de su ensayo fase 3, que muestran una ralentización progresiva del deterioro cognitivo en pacientes con Alzheimer sintomático temprano. Aseguran que el beneficio fue mayor en quienes iniciaron el tratamiento de forma temprana. [+ leer más](#)

La FDA aprueba el reajuste de dosificación de donanemab, una terapia mensual para el Alzheimer



Eli Lilly ha anunciado la decisión de la FDA que parte de los resultados del estudio TRAILBLAZER-ALZ 6. Según este, mediante el ajuste del régimen de dosificación a uno más gradual, se redujo la incidencia de anomalías de imagen relacionadas con ARIA-E. [+ leer más](#)

Reunión Anual SEN: Alzheimer y Síndrome de Down; misma patología, misma temporalidad



La temporalidad de los cambios en los biomarcadores en personas con Síndrome de Down con Alzheimer genéticamente determinado es similar a cuando no se tiene Síndrome de Down. Las personas con Síndrome de Down y los APOE44 deberían ser incluidos en la familia (creciente) de Enfermedad de Alzheimer genéticamente determinada con una penetrancia (biológica) casi completa. [+ leer más](#)

Roche lanza una prueba no invasiva para apoyar el diagnóstico precoz del Alzheimer



La nueva prueba Elecsys® pTau181 mide la proteína tau fosforilada 181, un biomarcador de la patología amiloide característica del Alzheimer. Su uso podría evitar pruebas invasivas como la PET o el análisis de LCR en pacientes con resultado negativo. [+ leer más](#)

Salirasib muestra actividad en un modelo de Alzheimer



EN DIRECTO

PUBLICIDAD

Ondacero Emisoras Comunidad Valenciana Vega Baja Noticias

DÍA DEL ALZHEIMER

El alzhéimer podría duplicar su incidencia en las próximas décadas

👉 En España, cerca de **800.000 personas padecen esta enfermedad neurológica**, y se prevé que en 2050 la cifra **supere los dos millones**

Onda Cero Vega Baja

Torreveja | 19.09.2025 08:24



El alzhéimer podría duplicar su incidencia en las próximas décadas | Hospital Quirónsalud Torreveja

Imprimimos todo, de la **A** a la **Z**

TIPOGRAFÍA ONLINE

Imprime lo que quieras. Asistencia gráfica. Entrega incluida.

descúbrelo

motivo del Día Mundial del Alzhéimer que se celebra el próximo domingo, 21 de s
Unidad de Neurociencias del Hospital Quirónsalud Torreveja y Quirónsalud Alicante informan sobre el aumento de



EN DIRECTO
Más de uno



EN DIRECTO

España, cerca de 800.000 personas la padecen, y se prevé que en 2050 la cifra supere los dos millones, según datos de la Sociedad Española de Neurología". En cuanto a las causas de esta enfermedad neurológica la doctora Torres explica que "tienen un origen multifactorial y que, si bien existen factores no modificables como la edad, el sexo o la predisposición genética, el control de los factores de riesgo cardiovascular puede ayudar a prevenir o retrasar la aparición de la enfermedad".

La especialista del **Hospital Quirónsalud Torrevieja y Quirónsalud Alicante** aconseja evitar el sedentarismo, seguir una dieta mediterránea, practicar actividad física regular y mantener una vida social activa para proteger la salud cerebral. "Practicar actividades intelectuales como la lectura, aprender un idioma, tocar un instrumento o hacer ejercicios de estimulación cognitiva pueden favorecer la plasticidad cerebral y la reserva cognitiva", propone la doctora Torres.

Abordaje multidisciplinar para el tratamiento del alzhéimer

El tratamiento del alzhéimer requiere la participación coordinada de un equipo de especialistas. En la **Unidad de Neurociencias del Hospital Quirónsalud Torrevieja y Quirónsalud Alicante**, neurólogos, neuropsicólogos, radiólogos, terapeutas ocupacionales, logopedas, fisioterapeutas y personal de enfermería trabajan conjuntamente para ofrecer un diagnóstico precoz y un tratamiento personalizado. "Nuestro objetivo es mantener la calidad de vida del paciente el mayor tiempo posible. Por eso, contamos con un programa integral de deterioro cognitivo que incluye consulta de enfermería neurológica, atención neuropsicológica desde el momento del diagnóstico, rehabilitación cognitiva y psicoeducación para familiares y cuidadores", señala la doctora Torres. El programa también ofrece soporte emocional al entorno cercano del paciente, ayudando a las familias a afrontar de manera más efectiva el impacto de la enfermedad.

La unidad refuerza así su compromiso con la investigación, la prevención y la atención multidisciplinar, esenciales para mejorar la calidad de vida de los pacientes y frenar la progresión de la enfermedad.

Alzhéimer: causas, síntomas y tratamientos



Onda Cero Vega Baja

Torrevieja

Vega Baja

Hospital

Día Mundial del Alzheimer

QUIRÓNSALUD TORREVIEJA

EN DIRECTO
Más de uno

19 sep 2025 Actualizado 10:23

Sociedad

El Centro Comercial Salera impulsa un año más la concienciación sobre el alzhéimer

Salera celebra el Día Mundial del Alzheimer con su campaña “Imagínate quedarte en blanco y...”



Centro Comercial La Salera / Centro Comercial La Salera

Redacción

Radio Castellón 19/09/2025 - 10:59 [CEST](#)

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 afecta a más de 55 millones de personas

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

“Imagínate quedarte en blanco y...”

La campaña “Imagínate quedarte en blanco y...” se enmarca dentro del programa Caring for Communities de CBRE, que busca concienciar sobre proyectos sociales 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.

Artículo anterior



Las familias del colegio Cervantes de Getafe denuncian altas temperaturas en los barracones

David Callejo 19/09/2025

Artículo siguiente



Més places, nous centres, més cicles: El gran salt qualitatiu de l'FP a Catalunya

Redacció 19/09/2025

Lo más leído



Buscar



Glosario Directorio IA Cursos Psicofármacos Trastornos Congreso Actualidad B

Actualidad y Artículos | Cefaleas y Migrañas

Seguir 36



1



2



PUBLICAR

Neurólogos destacan la existencia de terapias que pueden mejorar la calidad de vida de pacientes con migraña



Noticia | Fecha de publicación: 19/09/2025

Artículo revisado por nuestra redacción

La Fundación Española de Cefaleas y Migrañas impulsado una campaña para concienciar sobre la

Explora el artículo con IA



[Glosario](#) [Directorio](#) [IA](#) [Cursos](#) [Psicofármacos](#) [Trastornos](#) [Congreso](#) [Actualidad](#) [B](#)

Muchas de las personas que la sufren piensan que es algo con lo que tienen que vivir y para lo que no existen tratamientos eficaces, por lo que no acuden al médico", ha afirmado el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), impulsora de FECEF, el doctor Jesús Porta Etesam.

Cuando la vida de tus pacientes con depresión pesa, ayúdales a desprenderse de su carga



PUBLICIDAD

Con motivo del Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se conmemora este viernes, se ha hecho especial énfasis en luchar contra algunos "falsos mitos" asociados a esta enfermedad neurológica, que es la primera causa de discapacidad en personas menores de 50 años pero que a menudo se ignoran sus síntomas y consecuencias.

"La migraña no es un dolor de cabeza más como suele pensarse. Se trata de un sufrimiento que te puede afectar de un modo radical. Tampoco se es consciente del

Explora el artículo con IA



[Glosario](#) [Directorio](#) [IA](#) [Cursos](#) [Psicofármacos](#) [Trastornos](#) [Congreso](#) [Actualidad](#) [B](#)

Tras ello, ha apuntado la necesidad de lanzar mensajes claros que ayuden a la población a conocer mejor este problema de salud y que también reciba más atención por parte de los profesionales, de forma que los pacientes reciben el cuidado "que merecen" y se reduzca su sufrimiento.



PUBLICIDAD

Fuente: Europa Press

Palabras clave: migraña, neurólogo, terapia

Comentarios de los usuarios

AÑADIR COMENTARIO

No hay ningun comentario, se el primero en comentar

Explora el artículo con IA

[diariosur.es](https://www.diariosur.es)

La detección temprana del alzhéimer es clave para acceder a los nuevos fármacos que prolongan la vida

José Antonio Sau

9-12 minutos

El alzhéimer es la enfermedad neurodegenerativa más prevalente entre las demencias. De hecho, siete de cada diez casos se corresponden con esta patología, según las ... estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que además alerta de que más del 50% de los casos de la enfermedad que aún son leves están sin diagnosticar y el retraso medio entre los primeros síntomas y el diagnóstico supera los dos años en el país, una realidad numérica que puede extrapolarse a Málaga, según explica el director científico del Instituto Andaluz de Neurociencia (IANEC), José María García-Alberca, quien estima que entre 15.000 y 20.000 personas conforman la comunidad de afectados en Málaga y provincia y, aplicando las horquillas numéricas de la SEN, podría afirmarse que la mitad de estos estarían sin diagnosticar actualmente. Detectar la enfermedad en sus fases iniciales, es decir, de manera precoz, con los primeros signos, o en su fase silente, años antes de que aparezca, permitirá aplicar muy pronto los nuevos medicamentos (lecanemab y donanemab) que están a punto de comenzar a usarse en España y que ralentizan el avance de la patología y aumentan entre tres y cinco años la esperanza de vida de los afectados, además de proporcionar calidad existencial.

Publicidad

La enfermedad está muy ligada al envejecimiento y afecta principalmente a personas mayores de 65 años. Precisamente, el hecho de que la sociedad española esté cada vez más envejecida preludia una subida de los casos de demencia: desde las vasculares a la que cursa con los cuerpos de Lewy o la frontotemporal, pero sobre todo, dice la doctora Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, de alzhéimer. Es, sin duda, uno de los mayores retos sanitarios mundiales, por lo que fomentar la detección temprana, la ralentización de la enfermedad y la prevención deben ser «puntas de lanza» en la lucha contra el mal, dice.

El infradiagnóstico es muy alto en España, dice la SEN, sobre todo entre los casos leves. Así, entre el 30% y el 50% de las personas que padecen algún tipo de demencia no llegan a ser diagnosticadas formalmente. ¿Por qué ocurre esto? En primer lugar, muchas veces los síntomas se atribuyen, sobre todo en fases iniciales, a despistes o señales de la edad, de manera que es la propia familia la que quita importancia a la situación; y, en el caso del alzhéimer, sus signos pueden solaparse y confundirse con los de otros tipos de demencias.

Entre el 30% y el 50% de las personas que padecen algún tipo de demencia no llegan a ser diagnosticadas formalmente, algo clave para que puedan beneficiarse de los nuevos tratamientos

Dice el doctor García-Alberca que hace años la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó que el 75% de los casos leves estaban infradiagnosticados, una cifra que ha bajado a poco más del 50%. De hecho, indica, hay que diferenciar del diagnóstico precoz, el que se da con las primeras señales visibles de la enfermedad y el temprano, que puede realizarse 20 o 25 años antes del comienzo de la fase aguda y que hoy es técnica y tecnológicamente posible. La SEN, por

ejemplo, señala los grande avances que se han dado en técnicas diagnósticas de imagen o de diagnóstico bioquímico, sobre todo al disponer ya de marcadores en sangre que, con un simple análisis, pueden permitir mejorar los tiempos de diagnóstico de forma inicial y certera.

Publicidad

Diagnóstico correcto

«Diagnosticar correctamente la enfermedad 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 a los pacientes como para sus familiares y cuidadores. Y actualmente es posible realizar un diagnóstico preciso y precoz, por lo que animamos a que se identifique correctamente esta enfermedad, a que no se limite a diagnósticos genéricos de demencia, que sólo describen un conjunto de síntomas, y que no se banalicen sus síntomas con el envejecimiento normal», reseña la doctora Sánchez del Valle.

Para García-Alberca, el diagnóstico precoz tiene dos ventajas. «Los tratamientos no son curativos, sino que ralentizan el avance de la enfermedad, por lo que intervenir pronto terapéuticamente permite retrasar el avance y mejorar la sintomatología clínica; y, por otro lado, puedes decidir sobre tu vida, si tomas decisiones importantes o modificar el modelo de existencia, '¿cómo nos organizamos yo y mis seres queridos?'», reseña.

Publicidad

Tanto el IANEC como la SEN recuerdan que la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ya ha recomendado la aprobación de lecanemab y donanemab, dos fármacos a aplicar en las fases iniciales que modifican el curso de la enfermedad. Son administrados

por vía intravenosa, llegan al cerebro y eliminan los depósitos anormales excesivos de la proteína beta-amiloide, dado que la destrucción de neuronas es directamente proporcional al depósito en el cerebro de esta y otra proteína: la tau. Los depósitos iniciales se producen en el cerebro de los enfermos 20 o 25 años antes «de que comiencen los más sutiles síntomas». Si el diagnóstico es precoz, con estos medicamentos pueden ralentizar un 27% (lecanemab) y un 40% (donanemab) la progresión de la enfermedad, lo que supone, en la práctica, entre tres y cinco años más de vida, calcula el doctor. Estos fármacos llegarán próximamente a España.

El director médico del Instituto Andaluz de Neurociencia, José María García-Alberca. ÑITO SALAS

«Si el diagnóstico se da en la fase silente, con esos tratamientos que van a llegar, los afectados tendrán la capacidad de echar para atrás los síntomas y, en algunos casos, podrían retrasar la aparición» o, incluso, evitarla si estos signos debutan en personas ya muy mayores.

Publicidad

Calidad de vida

Así lo explicó también el responsable del Servicio de Neurología del Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Carlos Cruz, a este periódico en abril: «En cuanto a los avances, estamos en un punto relativamente dulce: esperamos tener aquí a finales de año o a comienzos del que viene dos fármacos. El primero será el lecanemab, que ya incide directamente en la patología molecular de la enfermedad, lo cual no pasaba hasta ahora, y es capaz de modificar la historia del paciente. Una historia en la que el paciente, entre tres y siete años, pasaba todas las fases hasta la completa demencia y la muerte. Ahora vamos a poder prolongarla durante varios años, tres o cinco años más con buena calidad de vida».

Hoy en día, el diagnóstico se hace con una evaluación neuropsicológica, explica el doctor García-Alberca, test que evalúan las funciones cognitivas como el cálculo o la orientación, «tan precisos como una analítica biológica». Si la evaluación es negativa, se pide una prueba de neuroimagen, una resonancia magnética, que busca ver si el hipocampo, una estructura relacionada con la memoria, ha sufrido algún grado de atrofia y, finalmente, se realiza una analítica de sangre para descartar otras demencias producidas por hipotiroidismo o la falta de vitamina B12.

Publicidad

Un simple análisis de sangre

Hoy en día, el diagnóstico temprano puede hacerse. En primer lugar, se ha dado un «avance extraordinario» con la determinación de los biomarcadores en sangre, tanto de beta-amiloide como de tau. Es decir, con un simple pinchazo y análisis puede concluirse que una persona sufrirá alzhéimer en el futuro, al haberse iniciado ya el depósito de las proteínas en el cerebro. Esto podría estar indicado para los familiares de quienes ya lo hayan confirmado o para personas en cuyas familias haya habido antecedentes claros. «Ya hay laboratorios públicos y privados que lo hacen», explica el doctor García-Alberca, quien añade: «El reto es diagnosticar a 20 o 25 años. Eso es un diagnóstico temprano, el precoz es el de la fase silenciosa».

«Muchos de los casos se van sin diagnosticar, porque la familia se conforma con lo que ha dicho el médico y, la mayoría de las veces, no se hará el diagnóstico adecuado»

José María García-Alberca

Director Médico del Instituto Andaluz de Neurociencia (IANEC)

También se realizan punciones lumbares para ver si estos

biomarcadores están en el líquido cefalorraquídeo, una prueba muy invasiva.

Por otro lado, hay pruebas técnicas de imagen muy avanzadas, como el PET tau o el PET amiloide, que determinan también la presencia cerebral de esas proteínas.

Noticia Patrocinada

La sanidad pública incorpora todas estas técnicas poco a poco, y en la privada ya están presentes, pero son caras.

Como explica García-Alberca, «muchos de los casos se van sin diagnosticar, porque la familia se conforma con lo que ha dicho el médico y, la mayoría de las veces, no se hará el diagnóstico adecuado».

La SEN, por su parte, destaca que actualmente se están investigando más de 100 nuevos compuestos, lo que multiplicará el horizonte terapéutico.

Barreras para el diagnóstico temprano

Ayer, sin ir más lejos, Lilly, mapEA y Alma-Care indicaron que 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 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.

Publicidad

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.



Sociedad

Educación Sanidad Medio ambiente Ciencia Tiempo Sucesos Tráfico y transporte Empoderadas

- La espera para la primera consulta con el especialista puede demorarse nueve meses, según un estudio presentado con motivo del Día Mundial contra el Alzheimer
- El 86% del coste anual de una persona con alzhéimer recae en las familias y el 76% de las cuidadoras son mujeres



Demencia, alzheimer.

PUBLICIDAD

Patricia Martín
Madrid
Actualizada 18 SEPT 2025 15:43
Por qué confiar en El Periódico

Hace años la falta de **diagnóstico temprano** en la enfermedad de alzhéimer se debía a que los pacientes acudían "tarde" al médico, cuando los síntomas estaban avanzados. "Pero se ha producido un cambio y ahora los especialistas mencionan **la falta de tiempo en consulta**, que es lo que facilita un buen diagnóstico, como la principal barrera" a la hora de diagnosticar la patología neurodegenerativa en las fases iniciales, según ha explicado este jueves **Pablo Martínez Lage**, director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la **Fundación CITA-Alzheimer**.

Asimismo, la falta de **formación específica** sobre la dolencia o la falta de **equipos o recursos** son otras de las principales dificultades a la hora de llevar a cabo diagnósticos tempranos, según revelan los estudios Map y Alma-Care, en los que han participado más de 140 expertos de diferentes especialidades, que han sido presentados este jueves por la farmacéutica Lilly con motivo del Día Mundial del Alzheimer, que se celebra este 21 de septiembre.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Los dos primeros fármacos que ralentizan la enfermedad, Lecanemab y Donanemab, aún no han sido incorporados a la cartera de servicios del sistema de salud español

Ambos trabajos tienen como objetivo identificar cómo afrontar el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de las personas con Alzheimer en España a nivel sanitario, político y social, así como preparar el sistema para incorporar los **últimos avances terapéuticos** frente a la dolencia, que han sido aprobados por la UE pero aún no han llegado a España.

Leer

Cerca

Jugar

Las investigaciones revelan que, además de las barreras al diagnóstico temprano, la facilidad de **derivación** entre Atención Primaria y Neurología o Geriátría es **moderada y lenta**, según los especialistas. Por ejemplo, los pacientes tardan menos de tres meses en ser derivados desde Atención Primaria, pero pueden pasar más de seis meses hasta su primera cita con un especialista, en total unos **nueve meses de espera**. Asimismo, los médicos indican que la **información** que se ofrece en el diagnóstico es "insuficiente" para la toma de decisiones sobre la enfermedad.

PUBLICIDAD

La comunicación

“Los resultados de mapEA señalan que el diagnóstico de la enfermedad 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, Geriátría, Psiquiatría o Enfermería, por decir algunas, así como de las propias asociaciones de familiares”, ha destacado Martínez Lage en la presentación de los estudios.

Los profesionales urgen a establecer circuitos ágiles de derivación de los pacientes entre niveles asistenciales

En concreto, el proyecto Alma-Care se ha centrado en identificar los **puntos críticos y los recursos necesarios** para trasladar a la práctica clínica las innovaciones terapéuticas, dado que han sido aprobados recientemente los **dos primeros fármacos que ralentizan la enfermedad, Lecanemab y Donanemab**, pero aún no han sido incorporados a la cartera de servicios del sistema de salud español. El objetivo del estudio es definir unas recomendaciones, resultado del consenso de un panel multidisciplinar de expertos a nivel nacional.

PUBLICIDAD

Las recomendaciones

Y, de las más de 40 recomendaciones que han sido elaboradas por 50 expertos de diferentes especialidades, 14 de ellas se han identificado 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, se necesitan "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**".

Noticias relacionadas y más

Las cuidadoras, las "olvidadas" que afrontan el alzhéimer en soledad y sin conocimientos

Barcelona invertirá seis millones en un plan de prevención comunitaria del alzhéimer

Cori, maestra de Educación Infantil, compara la conciliación familiar en Europa: "¿Cómo sería tener la infancia como prioridad?"

"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 14 puntos", añade 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".

TEMAS

ALZHÉIMER

ENFERMEDADES

SISTEMA SANITARIO

SANIDAD PÚBLICA

HOSPITALES

MEDICINA

Leer

Cerca

Jugar



servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

DÍA ALZHEIMER

Cada año se producen siete millones de nuevos casos de alzhéimer en el mundo



Anagrama de la Sociedad Española de Neurología | Foto de SEN



18 SEP 2025 | 18:18H | MADRID

SERVIMEDIA

Cada año se producen siete millones de nuevos casos de alzhéimer en el mundo, una enfermedad que afecta a unas 800.000 personas en España donde se diagnostican 40.000 pacientes anualmente, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) que propone aumentar el uso de biomarcadores para detectar de forma precoz al 80% de los casos en los próximos años.

Acceso clientes

Para acceder a la mayoría de las noticias, debes ser usuario registrado.

Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente dirección: suscripciones@servimedia.es

[¿Has olvidado la contraseña?](#)

Nombre de usuario

Contraseña

INICIAR SESIÓN

(SERVIMEDIA)

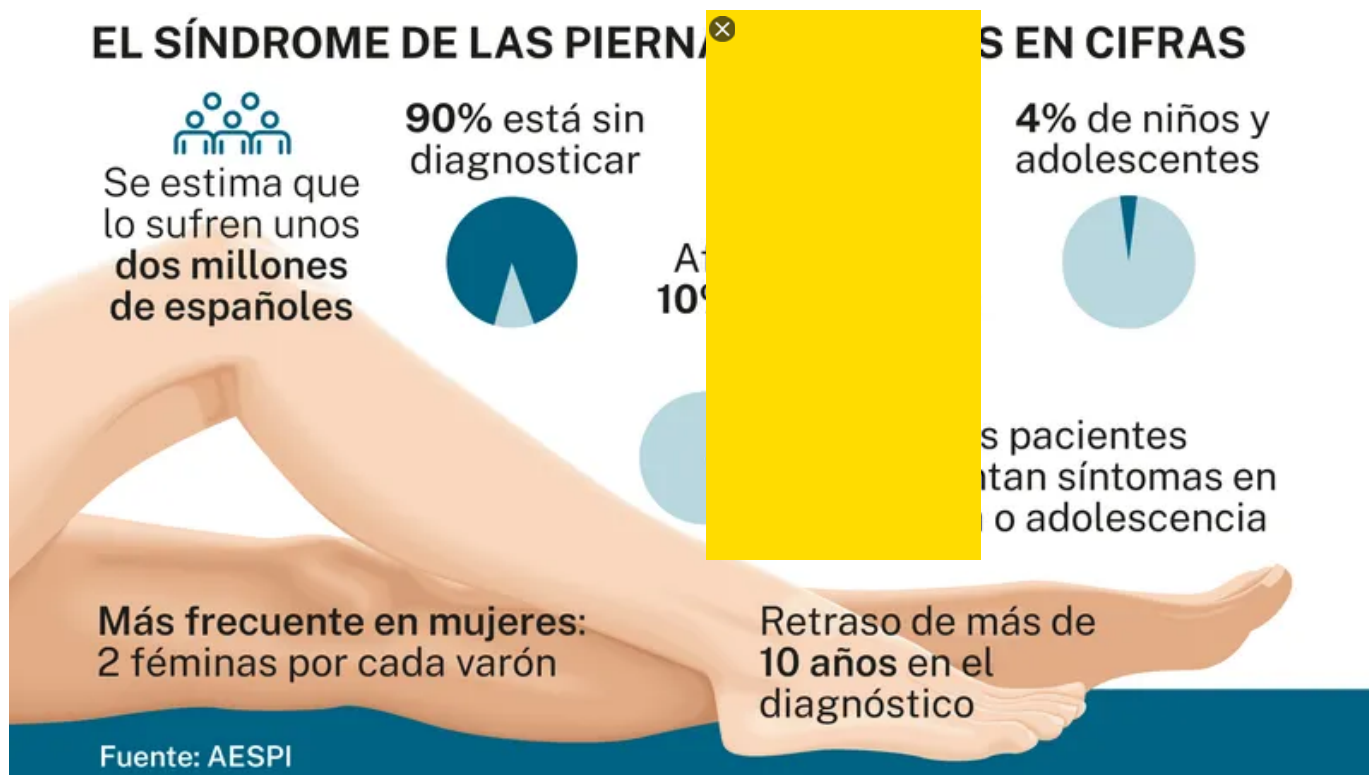
18 SEP 2025

ABG/nbc



Síndrome de piernas inquietas: un problema invisible en la infancia que se confunde con hiperactividad

Pamplona acogerá el 20 y 21 de septiembre el encuentro nacional de expertos y pacientes en esta patología neurológica



▲Cifras SPI T. Gallardo / T. Nieto / LA RAZÓN

LA RAZÓN RAQUEL BONILLA ▾

Creada: 19.09.2025 02:00
Última actualización: 19.09.2025 02:00

WhatsApp Facebook Twitter

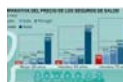
Aunque su nombre resulta muy ilustrativo, se trata de una enfermedad tan desconocida como infradiagnosticada. Hablamos del **síndrome de piernas inquietas (SPI)**, un trastorno neurológico, también conocido como enfermedad de Willis-Ekbom, caracterizado por provocar en los pacientes la **necesidad irrefrenable de mover las piernas**. «A los pocos minutos de estar en reposo, tras sentarte o al tumbarte en la cama para dormir, se apodera de ti una **sensación de hormigueo, cosquilleo, como si algo te pinchara, que te obliga a mover las piernas**, ya que es lo único que te alivia», explica Purificación Titos, presidenta de la Asociación Española de Síndrome de Piernas Inquietas (Aespi), cuyo encuentro nacional se celebrará el próximo fin de semana en Pamplona.

MÁS NOTICIAS



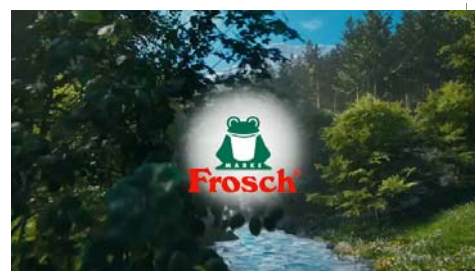
Exposición

Entender y sentir el grave impacto del herpes zóster a través de



Informe

¿Cuánto cuesta un seguro de salud en España?



Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se estima que **hasta dos millones de personas podrían padecer el SPI en nuestro país**. Aunque puede afectar hasta un 10% de la población adulta y hasta un **4% de los niños y adolescentes**, lo cierto es que la SEN calcula que, en nuestro país, **hasta un 90% de las personas que lo padecen podrían estar sin diagnosticar**. En la gran mayoría de los casos, los síntomas se suelen manifestar de forma muy discreta y esporádica, lo que hace muchas personas no consulten sus síntomas hasta que la enfermedad ya ha evolucionado.

Y esa situación resulta más evidente, incluso, cuando hablamos de menores de edad. «Si este trastorno se inicia en la edad pediátrica las molestias suelen achacarse a dolores de crecimiento o incluso se producen diagnósticos erróneos de hiperactividad. La consecuencia es que **nos encontramos niños muy cansados porque no duermen por la noche, con lo que eso implica de irascibilidad e irritabilidad por el día. Se les tacha de vagos o de inquietos**, porque ni las familias ni gran parte de los profesionales de pediatría conocen la existencia del SPI y, por tanto, no se diagnostica a tiempo», lamenta la **doctora Beatriz Echeveste**, neuróloga de la Clínica Universidad de Navarra, quien pronunciará la ponencia «SPI en niños: cuando el sueño no es reparador» junto a la neuropediatra Nadia Irazábal en el próximo congreso nacional de Aespi.



EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS

¿QUÉ ES?

Trastorno neurológico, también conocido como enfermedad de Willis-Ekbom

SÍNTOMAS

Sensación desagradable en las piernas

Dificultad para conciliar el sueño

Movimiento involuntario de piernas



Lo síntomas suelen aparecer a última hora de la tarde o durante la noche



También se presentan durante el día, provocando inquietud y dificultades para permanecer sentado



Estos pacientes duermen una media de tres horas diarias, provocando cansancio y disminución de la concentración



Más frecuente en mujeres: 2 féminas por cada varón

CAUSAS



Puede tener carácter hereditario



Puede ser el resultado de otra enfermedad



Durante los últimos meses del embarazo, hasta el 20% de las mujeres desarrollan el SPI



La anemia y el bajo nivel de hierro en la sangre están asociados con los síntomas

POSIBLES AYUDAS PARA SU CONTROL



Elegir un estilo de vida saludable



Eliminar las sustancias que facilitan los síntomas



Tomar los suplementos vitamínicos (vitamina B) y minerales necesarios



Fuente: Asociación Española de Síndrome de Piernas Inquietas (A)

Casos más graves

Son precisamente **los casos que se inician a edades tempranas los que pueden llegar a convertirse en los más graves**, pues no hay que olvidar que un **20% de los pacientes que padecen el síndrome lo sufren en su forma más grave** y, por lo general, se da en quienes comenzaron los síntomas antes de los 20 años. Para evitar este problema, la doctora Echeveste insiste en la necesidad de lograr un diagnóstico certero: **«Basta un análisis de sangre para dar un gran paso, pues si los niveles de ferritina están muy bajos es una señal**. Si a esto se suma que el niño no es capaz de conciliar bien el sueño, el diagnóstico puede ser rápido», afirma.

Te recomendamos

- [Así es Stratus, la nueva variante covid: síntomas, duración y contagios](#)

Pero las piedras que se encuentran los pacientes en el camino son numerosas. Buena prueba de ello es que «una encuesta que se dará a conocer el próximo fin de semana en el encuentro anual de Aespi confirma que un elevado porcentaje de profesionales de atención primaria y médicos de familia confiesa haber escuchado hablar de la enfermedad, pero no sabe cómo tratarla, tan solo algunos aseguran que solo ligeramente», adelanta Titos.

Te recomendamos

- [¿Cuánto cuesta un seguro de salud en España?](#)
- [Quién tiene un cartón de huevos tiene un tesoro: las razones](#)

Una vez diagnosticado, **la buena noticia es que el SPI tiene tratamiento**. «Dependiendo de si se identifica o no algún tipo de causa subyacente, variará el tratamiento. En todo caso, por lo general, se centra en abordar los síntomas y mejorar la calidad del sueño», explica la **doctora Celia García Malo**, coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la SEN.

Una de las necesidades no cubiertas a las que se enfrentan los pacientes con SPI es la **falta de información** al respecto. «Es fundamental que el paciente sepa que esto existe y que es una enfermedad, que no se resigne a vivir así. Y una vez diagnosticados, hace falta que todos los profesionales sepamos que hay asociaciones de pacientes para poder informarse mucho más y sentirse acompañados», aconseja la neuróloga Echeveste.

Más en La Razón

- [Cumple el último deseo de su abuela centenaria, bañarse en el mar: "Se dejó ir en el agua como dando un a](#)
- [Qué quería decir Julio César cuando dijo: "Prefiero ser el primero en una aldea que el segundo en Roma&qu](#)

Y ese es el objetivo que persigue Aespi, la de **arropar a las personas que se enfrentan a esta patología**. «El SPI impacta de lleno en la vida familiar, laboral y social de los afectados, así como en su salud mental. **Nos sentimos muy incomprendidos. Nuestra labor es la de escuchar y aconsejar a otras personas** para que puedan mejorar su calidad de vida», insiste Titos.

Becas para la investigación

Tal y como ocurre en la mayoría de patologías, la investigación de vida. Consciente de ello, y a través de un gran esfuerzo económico, **investigación de 5.000 € cada una para financiar proyectos científicos del SPI**. Los trabajos deben centrarse en estos aspectos del SPI Sociedad Española de Sueño. Además, los pacientes pueden en **186 654 y en la web aespi.net**.