

ISLAS BALEARES

Son Espases incorpora una técnica de diagnóstico por imagen más precisa para la detección precoz del Alzheimer



Son Espases incorpora una técnica de diagnóstico por imagen más precisa para la detección precoz del Alzheimer

- CAIB

Europa Press Islas Baleares

Publicado: domingo, 21 septiembre 2025 12:44



PALMA 21 Sep. (EUROPA PRESS) -

El Hospital Universitario Son Espases incorpora una técnica de diagnóstico por imagen más precisa para la detección precoz del Alzheimer.

En una nota de prensa, la Conselleria de Salud ha informado que el Hospital Universitario Son Espases incorpora al sistema sanitario público balear el diagnóstico precoz del Alzheimer mediante la técnica de PET-TC cerebral con amiloide. Este procedimiento permite detectar la acumulación de la proteína betaamiloide en el cerebro, que es un biomarcador clave que indica el desarrollo de la enfermedad de Alzheimer con una mayor certeza diagnóstica.

Con motivo del Día Mundial del Alzheimer, el hospital da a conocer la incorporación de esta técnica de diagnóstico por imagen desde el pasado mes de mayo, ya que supone un avance significativo en el diagnóstico de esta enfermedad. Gracias a esta técnica de imagen no invasiva, los especialistas del Servicio de Medicina Nuclear pueden confirmar o descartar el diagnóstico en fases muy iniciales, cuando los síntomas todavía son leves, lo que facilita una intervención más temprana y personalizada.

La PET-TC cerebral con amiloide no solo mejora la certeza diagnóstica, sino que abre la puerta a una nueva era en el abordaje del Alzheimer. En un futuro próximo, este tipo de diagnóstico será un requisito para acceder a los nuevos tratamientos dirigidos, que actúan específicamente sobre los depósitos de proteína amiloide, y que actualmente están pendientes de autorización y comercialización en nuestro país.

Esta prueba, además, está indicada principalmente en pacientes con un deterioro cognitivo leve o síntomas atípicos de demencia, en los que existe sospecha de enfermedad de Alzheimer pero no se ha podido confirmar con otros métodos. También se recomienda cuando el diagnóstico clínico es incierto y se necesita una mayor precisión para diferenciar el Alzheimer de otras patologías neurodegenerativas, como la demencia frontotemporal o los parkinsonismos atípicos. Además, la PET-TC con amiloide es especialmente útil en pacientes menores de 65 años con síntomas tempranos.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

4 planes para hacer de cada día algo extraordinario

Europa Press

Soldadura láser fácil 2025: corta, suelda, lija ¡+5 cabezales gratis! 50% dto.

Compra ahora

Vesburst

La solicitud de esta prueba de neuroimagen la realiza una unidad o consulta monográfica de neurología cognitiva, que evalúa a los pacientes con deterioro cognitivo y determina la idoneidad del estudio. Posteriormente, el Servicio de Medicina Nuclear realiza la PET-TC cerebral y se encarga de analizar e interpretar sus resultados, que proporcionan información clave para confirmar o descartar la enfermedad de Alzheimer.

Con esta incorporación, el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Universitario Son Espases, el único del sistema sanitario público balear, ofrece

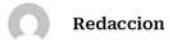


Jue, 25 septiembre, 2025

ceb	ter.	cha
cock	nnel	/
co	m/	
m/	cab	UCS
cab	ran	G_0
ran	otici	qjS
otici	as)	ofa
as)		10
		Cze
		6hR
		vbQ

<http://www.cabranoticias.com>

A FONDO: Día del Alzheimer en Cabra



Redaccion

septiembre 20, 2025(<https://cabranoticias.com/2025/09/20>) 23:00
No hay comentarios(<https://cabranoticias.com/actualidad/a-fondo-dia-del-alzheimer-en-cabra#respond>)



Hoy, dia 21 de septiembre se celebra el Día Internacional del Alzheimer. El Alzheimer, según la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA), es una **enfermedad degenerativa, progresiva e irreversible que daña las células del cerebro**.

Esta enfermedad se caracteriza por la acumulación anormal de proteínas (amiloide), lo que provoca la aparición de placas seniles y ovillos neurofibrilares en el cerebro.

El síntoma más relevante es la pérdida de **capacidad cognitiva y funcional**. Además, a lo largo de la enfermedad, aparecen los llamados síntomas conductuales y psicológicos de la demencia, como trastornos del estado de ánimo, agitación y síntomas psicóticos.

El coste de tener un familiar con Alzheimer es muy elevado y recae en gran medida sobre las familias. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN) el coste anual que ocasiona una persona con Alzheimer en España actualmente va desde los **24.000 a los 37.000 euros anuales**. Algunos estudios elevan esta cifra a más de 40.000 euros, especialmente en las fases más avanzadas de la enfermedad.

Según la SEN, lo más destacado es la forma en que se distribuye este gasto:

- **El 80% de las personas** con Alzheimer son cuidados por sus familias.
- **Las familias asumen en promedio el 87% del coste total.** Esto incluye los gastos directos (medicamentos, terapias, ayudas técnicas,...) y los indirectos (pérdida del empleo, reducción de la jornada laboral o el tiempo de cuidado no remunerado,...).

Este peso económico tan grande sobre las familias se debe a la gran dependencia que genera la enfermedad, que en su mayoría se encuentran en situación de "gran dependencia". Esto subraya el inmenso impacto económico y social que el Alzheimer representa para las personas cuidadoras y para su entorno familiar.

En octubre de 2003 impulsado por la delegación de Sanidad del Patronato Municipal de Bienestar Social se crea un grupo de familiares y otras personas sin afectados directamente, pero con gran preocupación sobre este tema. De este grupo salió la Asociación de Alzheimer Egabrense "ADAE", que quedó constituida legalmente el 19 de enero de 2004 y que permitió inmediatamente, entre otras cosas, evitar que las familias egabrenses afectadas con un familiar con Alzheimer tuvieran que ir a Lucena a que las atendieran en la Asociación de Alzheimer "Nuestros Ángeles" e ir articulando las primeras actividades y proyectos en pro de las personas enfermas y de sus familiares.

Las Asociaciones de Alzheimer y la de nuestra localidad no es una excepción, surgen principalmente por una necesidad urgente de apoyo y recursos que las familias no encuentran en el conjunto de Administraciones públicas competentes en materias social y sanitaria. La enfermedad, con su alto **coste económico, **equitable**, **solidario**, **dicho**, aísla a los cuidadores y los enfrenta a una situación para la que no están preparados.**

Máximo nivel de privacidad. Acceso a los datos sólo para las operaciones necesarias en el sitio. Datos compartidos con terceros para garantizar que el sitio sea seguro y que funcione en su dispositivo

Podíamos concretar, de una forma somera, las principales razones por las que estas asociaciones surgen, de la siguiente manera:

Guardar mis preferencias

Personalice

- La necesidad de información y orientación.
- El apoyo emocional y la comprensión.

[Política de privacidad](#) [No vender](#)



- La defensa de los derechos de las personas enfermas y de sus familiares.
- La provisión de servicios especializados.
- La sensibilización social.

En la legislatura 2007-2011, cuyo gobierno en nuestra Corporación Municipal estuvo formado por una coalición entre el PSOE e IUCA, se determinó, por aquel equipo de gobierno, presentar un proyecto al Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) para construir un centro social que convirtiera, sin ninguna duda, a Cabra en la capital social del sur de Córdoba (pinchar aquí (<https://www.youtube.com/watch?v=ydhYVjFZjho>)).

Nuestros lectores pueden observar lo que se pretendía con lo que después se denominó Centro Municipal Integrado en el reportaje que realizó nuestra compañera Malú Muñoz (pinchar aquí (<https://www.youtube.com/watch?v=ee1e6XSwrss>)).

Para fortalecer la candidatura del Ayuntamiento de Cabra, y dado que la participación de las entidades representativas de la sociedad era un factor clave en la convocatoria del FEDER, se constituyó una comisión integrada por representantes del Ayuntamiento y por las entidades que una vez construido tendrían que prestar determinados servicios contenidos en el proyecto. De esta manera, formaron parte de esta comisión, entre otras, FAISEM y la Asociación de Alzheimer Egabrense "ADAE".

FAISEM para trasladar las actividades que estaba llevando a cabo en la antigua casa del paseo, hoy centro cívico del barrio, ampliándolas, a su vez, y constituyendo, por fin, una unidad de estancia diurna para personas con enfermedad mental. Y, ADAE, por su parte, para que se pudiera poner en marcha una unidad de estancia diurna para enfermos de Alzheimer y otras demencias.

Una vez terminada las obras, el 7 de enero de 2014 ADAE trasladó sus instalaciones a las dependencias que se habían construido para la unidad de estancia diurna, especialmente diseñada para que fuesen referente en nuestro entorno, como así ha sido, posteriormente, en el ámbito arquitectónico. Lamentablemente no se ha podido desarrollar la parte social, para que también lo fuera.

Desde ese momento, ADAE pretende que le acrediten el centro como unidad de estancia diurna para personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, y concertar plazas para una mejor atención a los enfermos y a sus familiares. Sin olvidar, obviamente, la parte económica que deberá aportar en este supuesto la Junta de Andalucía y ya no las familias.

La Junta de Andalucía conceptualiza una Unidad de Estancia Diurna (UED), también conocida como Centro de Día, como un servicio de carácter social que ofrece una atención integral durante el día a personas en situación de dependencia.

Los objetivos principales de este tipo de servicios son:

- Mejorar o mantener el mejor nivel posible de autonomía personal y calidad de vida de las personas usuarias.
- Apoyar a las familias y cuidadores, ofreciendo un espacio de respiro y permitiendo que la persona en situación de dependencia pueda permanecer en su entorno familiar y social habitual.

Estos centros, a través de programas y actividades especializadas, cubren una amplia gama de necesidades, incluyendo:

- Atención asistencial y personal: Ayuda en actividades básicas de la vida diaria.
- Asesoramiento y orientación: A las personas usuarias y a sus familias sobre la enfermedad y los cuidados.
- Prevención, rehabilitación y atención terapéutica: A través de terapias de estimulación cognitiva, física y social (fisioterapia, psicología, trabajo social, terapia ocupacional, etc.).

En resumen, una UED se configura como un servicio especializado y polivalente que busca retrasar la institucionalización de la persona dependiente y mejorar su calidad de vida, al mismo tiempo que alivia la carga física y emocional que recae sobre los familiares y cuidadores.

Pero ADAE se encuentra con un problema que todavía hoy no ha podido solventar. Para que la Junta de Andalucía acredite el centro y, posteriormente, concierte plazas de unidad de estancia diurna, la asociación debe tener las dependencias en propiedad, en alquiler o cedidas. El Ayuntamiento de Cabra cedió en su día las instalaciones a ADAE de "Hecho" no de "Derecho", con lo cual todavía el centro no se ha podido acreditar como unidad de estancia diurna, sino como taller de terapias no farmacológicas.

Lo anterior se concreta:

- La implementación y desarrollo de servicios especializados, con el apoyo de la Junta de Andalucía.
- No se ha podido contratar a todas las personas profesionales que establece la normativa y los conciertos. Pérdida de varios puestos de trabajo.
- Contar con la financiación del centro y de los servicios que se prestan por parte de la Junta de Andalucía. En los centros que tienen plazas concertadas se puede concluir que la inmensa mayoría de las ocasiones los familiares no tienen que aportar nada.

cabranoticias.com

La Junta Directiva de ADAE comunica está situación al Ayuntamiento al más alto nivel en aquel   Creemos que tus datos sólo deben ser utilizados para la protección de tu privacidad y tu experiencia.

Ayuntamiento de Cabra fue que para poder hacer la cesión de las instalaciones la asociación debería estar declarada de Utilidad Pública. Seis meses después, en tiempo récor, el Ministerio del Interior a través de la Orden INT/1087/2016, de 23 de junio, por la que declaran de utilidad pública

Máximo nivel de privacidad. Acceso a la información de acuerdo con la legislación de protección de datos de la Unión Europea. Los datos se tratan de forma segura y que funcione en su dispositivo diversas asociaciones, otra la declaración de Utilidad Pública a la Asociación de Alzheimer Egabrense "ADAE". Puede pincharse en este enlace para corroborar lo dicho (pinchar aquí (https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2016-1592)). Esta declaración de Utilidad Pública ADAE la ha seguido renovando la Asociación año tras año.

 Personalice

Política de privacidad No vender

A pesar de tener la declaración de Utilidad Pública y de haber enviado al Ayuntamiento no se sabe

cuentos documentos que le han solicitado, en la mayoría de las ocasiones vueltos y vueltos a remitir porque del tiempo pasado habían dejado de tener validez, ADAE sigue sin tener la cesión de las instalaciones y las personas enfermas de Alzheimer de Cabra sin disponer de los recursos, servicios y la financiación que proporciona una unidad de estancia diurna.

La Asociación de Alzheimer Egabrense tiene la acreditación, además, de centro sanitario por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

ADAE no está pidiendo un trato diferencial.

Las cesiones que a continuación mencionamos no significan que desde la Redacción de CabraNoticias estemos en desacuerdo con dichas cesiones, sino que las mencionamos como ejemplo de que se puede hacer perfectamente lo que lleva pidiendo ADAE:

- **Grupo de Desarrollo Rural de la Subbética.** Tal y como se define la propia entidad "es una asociación sin ánimo de lucro que nació en 1996 como revitalizador de la comarca". Tiene cedidas dos plantas del edificio del SAE-SEPE en el Aradillo. Que sepamos, esta asociación no tiene la declaración de utilidad pública.
- **Unidad de Estancia Diurna de personas enfermas mentales de FAISEM.** Esta unidad está ubicada en dependencias del Centro Municipal Integrado. La cesión se le concedió en su día y posteriormente se le ha vuelto a renovar.
- **Centro de Atención Infantil Temprana (CAI).** Esta unidad está ubicada en dependencias del Centro Municipal Integrado. Cedido a Promi y una vez cumplido del tiempo de cesión se le ha vuelto a renovar la misma.
- **Centro Universitario FISIDEC.** Ubicado en la planta primera del Centro Municipal Integrado. Concedida utilización de dependencias y aprobado, posteriormente, la ampliación de la extensión de las mismas.
- **Servicio Andaluz de Salud.** Ubicado en lo que estaba diseñado como el "Centro de Día de Mayores" para los mayores de La Barriada en el Centro Municipal Integrado. En estos momentos se ubica la Sala de Fisioterapia de la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Infanta Margarita.
- **Servicio Andaluz de Salud.** Ubicado en lo que estaba diseñado como el "Centro de Día de Mayores" para los mayores de La Barriada en el Centro Municipal Integrado. La Atención Infanto-Juvenil de la Unidad de Salud Mental del Hospital Infanta Margarita.
- **Otras.** Cesiones de espacios y dependencias en otras instalaciones municipales (Centro ADIE, centros cívicos y sociales,...).

Por otro lado, cabe mencionar, que el apoyo que Ayuntamiento de Cabra proporciona a la Asociación de Alzheimer es de los más bajos que cualquier ayuntamiento de la Comunidad Autónoma ofrece a su asociación de Alzheimer respectiva. Cabe mencionar que hasta que se produzca la cesión el Ayuntamiento está asumiendo los suministros de energía eléctrica, como en la mayoría de ocasiones de cesiones de "hecho". Además de las subvenciones de, por ejemplo, los dos últimos años, que se pueden concretar de la siguiente manera:

- 2023 subvención del PMBS: 2.348,96 €, teniendo que aportar la Asociación de recursos propios 587,24 €
- 2024 subvención del PMBS: 2.327,17 €, teniendo que aportar la Asociación de recursos propios 581,79 €
- 2025, aún no hay resolución de la convocatoria de subvenciones.

Ya quisiera la Asociación ADAE disponer de las cuantías de los convenios de otros sectores que suman 24.000 euros anuales.

La inmensa mayoría de las Unidades de Estancias Diurna para personas con Alzheimer que están gestionadas por las asociaciones de carácter municipal están ubicadas en dependencias cedidas por los propios Ayuntamientos, reconociendo la enorme y ejemplar labor social que realizan. Quien quiera comprobarlo lo puede hacer a través de la Confeafa (Confederación Andaluza de Alzheimer y otras Demencias) (pinchar aquí (<https://www.confeafa.org/>)).

En el Pleno ordinario de la Corporación Municipal egabrense celebrado el dia 26 de Abril de 2021, a propuesta del Grupo Municipal de Ciudadanos-Partido de la Ciudadanía se aprobó la Moción denominada "La Unidad de Estancia Diurna para enfermos de Alzheimer y otras demencias ubicadas en el Centro Municipal Integrado". Según consta en el acta de aquella sesión plenaria "La Corporación, por UNANIDAD de todos los miembros presentes en la sesión, ACUERDAN (pinchar aquí (<https://portaltransparencia.cabra.eu/wp-content/uploads/2021/06/Acta-Pleno-26-04-2021-firmada.pdf>)):

1.- Una vez se valore la necesidad real de espacio de la Asociación A.D.A.E. y se prevean las posibles utilidades públicas del bien demanial ubicado en el Centro Municipal Integrado que se pretende ser cedido, se proceda a instruir el expediente de cesión de las instalaciones de la Unidad de Estancia Diurna ubicada en el Centro Municipal Integrado de la Asociación de Alzheimer Egabrense.

2.- Se lleven a cabo todas las gestiones que fueses necesarias, conjuntamente con la Asociación de Alzheimer Egabrense "ADAE", ante la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación de la Junta de Andalucía, que concluyan den la concertación de plazas a dicha Asociación como entidad gestora y cesionaria de la Unidad de Estancia Diurna del Centro Municipal Integrado".

cabranoticias.com

Como todo el mundo puede observar casi cuatro años y medio después, está **ACUERDO**
CREEMOS EN LOS DATOS son de su propiedad y respaldamos su derecho a la privacidad y a la transparencia.

Elija un nivel de acceso a los datos y su duración para elegir cómo utilizamos y compartimos sus datos.

Las palabras que pronunció aquella noche nuestro Alcalde, el Sr. Priego, toman especial relevancia, si cabe. Trascribimos textualmente las mismas: **Privado**, **Equilibrado**, **Personalizado**

Máximo nivel de privacidad. Acceso **Muchas gracias, Sr. Priego**. Yo quiero también unirme a esas palabras de reconocimiento en este caso a la Asociación de Alzheimer Egabrense. Mi predisposición total a seguir trabajando como lo venimos haciendo durante todos estos años y a que llevemos a buen puerto ese objetivo que desde hace tantos años, desde que está construido el Centro Municipal Integrado, venimos persiguiendo, que es la concertación de plazas. Se consiguió concertar, a través de la Fundación



PROMI, la atención temprana y ahora, como tal y como ha dicho también el Sr. Poyato, quiero reconocer nuevamente al Gobierno andaluz que haya mostrado su total predisposición para concertar las plazas de la unidad de enfermos de Alzheimer. Algo que es, insisto, una reivindicación histórica, continua de diferentes Equipos de Gobierno de este Ayuntamiento.

Vamos a intentar que llegue todo a buen puerto, Carmen, y puedes contar con nuestro apoyo y con nuestra colaboración para que así sea por el excelente trabajo que realiza la asociación, pero principalmente por lo necesario que es para las personas enfermas y sus familias, que reciben una ayuda impagable de su entidad y de otras entidades[1] que también hay en Cabra ayudando a personas con Alzheimer. Así que, muchas gracias a todos los que hacéis posible que la vida en esos momentos tan difíciles sea un poco más llevadera. Gracias.

La Asociación de Alzheimer Egabrense "ADAE" atiende en estos momentos a 37 personas enfermas.

Hasta aquí los hechos, fácilmente comprobables.

Pero en la Redacción de CabraNoticias ante esta situación, con el debido respeto y sin pretender molestar a nadie, si nos planteamos algunos interrogantes:

- ¿Por qué se incumple un Acuerdo Plenario?
- ¿Por qué desde marzo de 2016 que la Asociación está declarada de Utilidad Pública no se han cedido las instalaciones?
- ¿Por qué el Sr. Alcalde habla de conseguir plazas concertadas para el Centro Municipal Integrado si no se ceden las dependencias en las que se pueden concertar?
- Si como reconoce el Sr Alcalde en el pleno de Abril de 2021 *"nuevamente al Gobierno andaluz que haya mostrado su total predisposición para concertar las plazas de la unidad de enfermos de Alzheimer"* ¿Por qué se pierde esa oportunidad y no se conciernen las plazas?
- Desde el dia 16 enero de 2019 el partido del Sr. Alcalde gobierna la Junta de Andalucía, ¿cómo se ha traducido esto en la concertación de plazas en el Centro Municipal Integrado?
- En este sentido, cabe mencionar que en 2021 la Junta de Andalucía concedió un Punto de Encuentro Familiar a Lucena (pinchar aquí (<https://www.diariocordoba.com/cordoba/2021/05/18/junta-abrirá-nuevos-puntos-encuentro-51974124.html>)). El centro municipal Integrado disponía de las instalaciones construidas para eso y diseñadas desde un primer momento, muchos años antes. Si nuestras informaciones son ciertas, Lucena no disponía de dependencias en ese momento para albergar un Punto de Encuentro Familiar.
- Como se ha podido demostrar, la cesión y la renovación de la cesión lo hace mucho y ampliamente nuestro Ayuntamiento, ¿por qué no lo hace con ADAE? ¿Qué razones no explicitadas hay para hacer esto?
- ¿Qué debería hacer la Asociación ADAE ante esta situación? No se podrá decir que no han tenido paciencia.
- ¿Por qué se le está dando este trato discriminatorio e injusto a la Asociación de Alzheimer Egabrense ADAE y, sobre todo, a las personas enfermas de Alzheimer y sus familias?
- Todo lo que ha sucedido hasta ahora y se ha escrito en este "A FONDO", ¿tiene responsabilidades políticas? ¿Tiene a su vez, responsabilidades de funcionarios/as del Ayuntamiento? ¿Qué medidas se van a tomar? ¿Quién va a asumir, si las hubiera, estas responsabilidades?
- Y el papel de fiscalización de la acción del gobierno, ¿dónde lo han dejado en este asunto la oposición? ¿Son responsables por omisión de lo que está sucediendo? ¿De esto tiene alguna responsabilidad de carácter político los grupos de la oposición? Queremos recordar que, al menos, dos personas que formaron el equipo de gobierno de la legislatura 2007-2011 con importantes responsabilidades todavía se sientan en el pleno municipal. ¿Se le ha olvidado sus compromisos de entonces?
- En cualquier país con profundas bases democráticas, ¿qué sucedería en una situación como esta?

Esto es lo que celebran, hoy, las personas enfermas de Alzheimer y sus familias en Cabra en el Día Internacional del Alzheimer.

Hasta el próximo "A FONDO CabraNoticias.com".

[1] El subrayado en nuestro

[2] El subrayado es nuestro

cabranoticias.com

Creemos que sus datos son de su propiedad y respaldamos su derecho a la privacidad y a la transparencia.

Elija un nivel de acceso a los datos y su duración para elegir cómo utilizamos y compartimos sus datos.

Nombre

Privado

Equilibrado

Personalizado

Máximo nivel de privacidad. Acceso a los datos solo para las operaciones necesarias en el sitio. Datos compartidos con terceros para garantizar que el sitio sea seguro y que funcione en su dispositivo Correo Electrónico *

Guardar mis preferencias

Personalice

Política de privacidad No vender

**ESPAÑA**

Día Mundial del Alzhéimer: siete millones de nuevos casos al año en el mundo y la urgencia de un diagnóstico precoz

Se trata de la enfermedad neurodegenerativa más prevalente y es una de las diez principales causas de discapacidad, dependencia y mortalidad en todo el mundo



En todo el mundo, se investiga en más de 100 nuevos compuestos para tratar esta enfermedad

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.



'Perrete', el robot que ayuda a personas con alzhéimer, da un paso adelante en su funcionamiento

1. [INFRADIAGNÓSTICO](#)
2. [NUEVOS TRATAMIENTOS](#)

Con motivo de la celebración este domingo del **Día Mundial de la Enfermedad de Alzhéimer**, la coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, la doctora Raquel Sánchez del Valle, ha comentado 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”.

Una vacuna “made in Aragón” contra el alzhéimer supera su segunda fase de ensayos

“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.

Identifican nuevas proteínas asociadas al alzhéimer como potenciales biomarcadores

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 los grandes avances realizados en los últimos años en las técnicas diagnósticas de imagen y de diagnóstico bioquímico. En particular, destacan los avances relacionados con los marcadores en sangre, que permiten mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad, ofreciendo una detección inicial más rápida 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".

Queremos conocer tu opinión

Comenta las noticias en nuestras Redes: [Facebook](#), [Instagram](#), [TikTok](#), [X](#), [Youtube](#), [Linkedin](#)...

Apúntate gratis a nuestro [boletín](#) y llévanos en tu móvil descargándote la [App](#) o en el canal de [WhatsApp](#).

Y para contacto directo por mail con nuestros periodistas: redaccion@aragondigital.es

Porque tú también eres Aragón Digital



ODONTOLOGÍA

Las patologías orales pueden agravar el deterioro cognitivo en pacientes con alzhéimer

La relación bidireccional entre salud bucal y alzhéimer evidencia la necesidad de reforzar la prevención y el cuidado en personas mayores

21 de septiembre de 2025



Redacción

Este 21 de septiembre se conmemora el **Día Mundial del Alzheimer**, una patología neurodegenerativa que afecta a casi un millón de personas en España, con 40.000 nuevos diagnósticos cada año, según datos de la Sociedad Española de Neurología. A nivel mundial, la enfermedad impacta ya en más de 55 millones de pacientes y las previsiones apuntan a que esta cifra podría duplicarse en las próximas dos décadas. En este contexto, la investigación sobre **patologías orales y alzhéimer** cobra relevancia, ya que la salud bucal puede influir directamente en la evolución del deterioro cognitivo.

Por ello, es esencial establecer **protocolos que ayuden a un diagnóstico precoz**. «Se tiene presente que el síntoma más importante es la pérdida de memoria. Sin embargo, olvidamos que esto impacta profundamente sobre la vida emocional, social y en muchos casos económica de las personas afectadas, así como de familiares y cuidadores», destaca la **Dra. Andrea Rada**, directora médica de Sermade.

En este contexto, el centro odontológico **Sermade**, especializado en la atención a personas mayores y con discapacidad, ha puesto el foco en la **estrecha relación entre la salud bucal y el alzhéimer**, un vínculo que los expertos consideran **bidireccional**. A medida que la enfermedad avanza, los pacientes presentan dificultades para mantener rutinas de higiene oral: olvidan cómo cepillarse, pierden destreza manual para manipular el cepillo y acaban dependiendo de los cuidadores para llevar a cabo una limpieza adecuada. Además, la xerostomía o falta de producción de saliva, derivada tanto de la medicación como de la propia patología, favorece la aparición de úlceras, infecciones y problemas de deglución.

Los familiares y cuidadores juegan un papel clave en el mantenimiento de la salud oral de los pacientes con alzhéimer

Los especialistas advierten de que **una salud oral deficiente no solo es consecuencia del alzhéimer**, sino que también puede actuar como **factor de riesgo para desarrollarlo o agravar su progresión**. Diversas bacterias asociadas a la enfermedad periodontal se han relacionado con procesos inflamatorios que contribuyen a la neurodegeneración. «La inflamación que producen los desechos de las bacterias implicadas es uno de los procesos que contribuyen a la neurodegeneración», explica el **Dr. Bermejo**, especialista de Sermade.

En este escenario, el papel de los cuidadores y familiares resulta esencial. Los expertos recomiendan establecer rutinas de cepillado tras cada comida,

preferiblemente con cepillos eléctricos y pastas adaptadas, acudir al odontólogo al menos cada seis meses, extremar la limpieza de prótesis dentales y fomentar una dieta equilibrada que limite los azúcares. Asimismo, destacan la importancia de **formar a los cuidadores para que puedan identificar signos tempranos de dolor, inflamación o rechazo a la comida asociados a problemas orales.**

«Un diagnóstico temprano, la correcta comprensión social y la formación adecuada de las personas encargadas del cuidado de los pacientes son pilares fundamentales para mejorar la calidad de vida de quienes padecen Alzheimer», concluye el Dr. Bermejo.

Noticias complementarias



La queratina puede reparar el esmalte dental y abre nuevas vías contra la caries

ALZHEIMER , C1 , ODONTOLOGÍA , SALUD BUCODENTAL

Samsung presenta videojuego con IA para detección precoz del Alzheimer

POR REDACCIÓN LA ECUACIÓN DIGITAL (HTTPS://WWW.LAECUACIONDIGITAL.COM/AUTHOR/REDACCION/)
21 SEPTIEMBRE 2025

→ "The Mind Guardian", desarrollado por Samsung y atlanTIC, permite la autoevaluación de memoria con IA para apoyar la detección temprana del Alzheimer en España.



El 21 de septiembre se celebra el **Día Mundial del Alzheimer**, una jornada destinada a sensibilizar sobre el impacto de esta enfermedad neurodegenerativa. Según datos de la **Sociedad Española de Neurología**, la demencia afecta a una de cada diez personas mayores de 65 años en España y al 33% de los mayores de 85. En total, se estima que unas 800.000 personas conviven con el Alzheimer en el país.

A pesar de estas cifras, cerca del 50% de los diagnósticos se realizan en fases moderadas y entre un 30% y un 50% de los pacientes con demencia no reciben un diagnóstico exacto. Estos datos refuerzan la importancia de herramientas que faciliten la detección precoz del deterioro cognitivo, uno de los síntomas iniciales de la enfermedad.

Una herramienta digital para la autoevaluación cognitiva

En este contexto, **Samsung Electronics Iberia** (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/samsung>), en colaboración con el **Centro de Investigación en Tecnologías de Telecomunicación de la Universidad de Vigo** (atlanTIC), presentó el pasado mes de marzo **The Mind Guardian**, un videojuego para tablets Android diseñado para usuarios mayores de 55 años.

La aplicación, basada en inteligencia artificial y técnicas de gamificación, permite a las personas realizar una prueba de autoevaluación de memoria para identificar posibles señales de deterioro cognitivo. Su función no es sustituir al diagnóstico médico, sino ofrecer un primer indicio que agilice la consulta con un profesional sanitario en caso de detección de anomalías.

Beneficios de una detección temprana

La identificación de señales de deterioro cognitivo en fases iniciales permite adoptar medidas que retrasen la progresión de la enfermedad. Entre ellas, la modificación de hábitos relacionados con la alimentación, actividad física, exposición a contaminantes o rutinas sociales y laborales.

Un diagnóstico temprano posibilita también acceder a tratamientos y terapias específicas que, según la Sociedad Española de Neurología, pueden prolongar la calidad de vida de los pacientes hasta una década y reducir los efectos de las demencias en un 40%. Además, facilita la planificación anticipada de cuidados y, en determinados casos, la adaptación del entorno laboral para prolongar la actividad profesional.

Crecimiento en descargas y alcance social

Seis meses después de su lanzamiento, la aplicación ha superado las 64.000 descargas en España, lo que evidencia un interés creciente en el seguimiento de la salud cognitiva. Está disponible de forma gratuita en Google Play Store y Galaxy Store, aunque limitada a tablets con Android 10 o superior y pantallas de más de 7,8 pulgadas.



artificial/el-85-de-los-lideres-de-bienes-de-consumo-en-espana-ve-a-los-agentes-de-ia-como-esenciales-para-competir-en-2027/)

La aplicación cuenta con el aval científico de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (SEPSM) y el respaldo institucional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Estos reconocimientos refuerzan su papel como herramienta de apoyo, sin sustituir el diagnóstico clínico.

Tecnología y salud pública

El desarrollo de “**The Mind Guardian**” se enmarca en la iniciativa “Tecnología con Propósito” de Samsung. Más allá de la dimensión tecnológica, su despliegue pone de relieve el papel de la industria en la creación de soluciones digitales aplicadas a la salud pública.

La alta tasa de infradiagnóstico en España convierte este tipo de aplicaciones en instrumentos complementarios para detectar a gran escala signos tempranos de deterioro cognitivo.



ETIQUETAS

- [ALZHEIMER](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/alzheimer>)
- [DEMENCIA](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/demencia>)
- [DETECCIÓN PRÉCOZ](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/deteccion-precoz>)
- [INTROVERTIDO](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/introvertido>)
- [LOGICO-MATEMATICO](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/logico-matematico>)
- [INTROVERTIDO INTRASPECTIVO](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/introvertido-intraspectivo>)
- [INTROVERTIDO MUSICAL](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/introvertido-musical>)
- [EXTROVERTIDO INTERPERSONAL](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/extrovertido-interpersonal>)
- [EXTROVERTIDO CORPORAL-KINESTÉSICO](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/extrovertido-corporal-kinestesico>)
- [EXTROVERTIDO ESPACIAL](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/extrovertido-espacial>)
- [NATURALISTA \(TIPO FLEXIBLE\)](#) (<https://www.laecuaciondigital.com/tag/naturalista-tipo-flexible>)

TWEET (https://twitter.com/intent/tweet?text=Samsung%20presenta%20videojuego%20con%20IA%20para%20detección%20precoz%20del%20Alzheimer&via=l_e_digital&url=https://www.laecuaciondigital.co_samsung-presenta-videojuego-con-ia-para-detección-precoz-del-alzheimer/)

SHARE (<https://www.linkedin.com/cws/share?url=https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/samsung-presenta-videojuego-con-ia-...>)

SHARE (<https://www.facebook.com/sharer.php?u=https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/samsung-presenta-videojuego-con-ia-para-detección-precoz-del-alzheimer/>)

mailto: Samsung%20presenta%20videojuego%20con%20IA%20para%20detección%20precoz%20del%20Alzheimer&body=Samsung%20presenta%20videojuego%20con%20IA%20para%20detección%20precoz%20del%20Alzheimer

[Ver Comentarios \(0\)](#)

POSTS RELACIONADOS



[\(https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/el-ce-europa-femenino-asciende-a-1-rfef-aplicando-inteligencia-artificial/\)](https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/el-ce-europa-femenino-asciende-a-1-rfef-aplicando-inteligencia-artificial/)

[El CE Europa femenino asciende a 1º RFEF aplicando inteligencia artificial](https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/el-ce-europa-femenino-asciende-a-1-rfef-aplicando-inteligencia-artificial/) (<https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/el-ce-europa-femenino-asciende-a-1-rfef-aplicando-inteligencia-artificial/>)



[\(https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/la-inteligencia-artificial-transforma-el-desarrollo-de-software-empresarial/\)](https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/la-inteligencia-artificial-transforma-el-desarrollo-de-software-empresarial/)

[La inteligencia artificial transforma el desarrollo de software empresarial](https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/la-inteligencia-artificial-transforma-el-desarrollo-de-software-empresarial/) (<https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/la-inteligencia-artificial-transforma-el-desarrollo-de-software-empresarial/>)



[\(https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/fujitsu-impulsa-takane-ilm-con-ia-generativa-mas-eficiente-y-ligera/\)](https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/fujitsu-impulsa-takane-ilm-con-ia-generativa-mas-eficiente-y-ligera/)

[Fujitsu impulsa Takane ILM con IA generativa más eficiente y ligera](https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/fujitsu-impulsa-takane-ilm-con-ia-generativa-mas-eficiente-y-ligera/) (<https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/fujitsu-impulsa-takane-ilm-con-ia-generativa-mas-eficiente-y-ligera/>)



[\(https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/la-inteligencia-artificial-reconfigura-equipos-y-liderazgos-en-banca-y-seguros/\)](https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/la-inteligencia-artificial-reconfigura-equipos-y-liderazgos-en-banca-y-seguros/)

[La inteligencia artificial reconfigura equipos y liderazgos en banca y seguros](https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/la-inteligencia-artificial-reconfigura-equipos-y-liderazgos-en-banca-y-seguros/) (<https://www.laecuaciondigital.com/tecnologias/inteligencia-artificial/la-inteligencia-artificial-reconfigura-equipos-y-liderazgos-en-banca-y-seguros/>)



NOTICIAS / NEUROLOGÍA

Hipótesis infecciosa del alzhéimer: El papel del virus del herpes y otros patógenos

El virus del Herpes Simple suele permanecer latente en los nervios y reactivarse por factores como el estrés o enfermedades, provocando desde simples llagas en los labios hasta potenciales daños neurológicos.

Por: María Camila Sánchez

Septiembre 21, 2025



El alzhéimer, una de las enfermedades neurodegenerativas más frecuentes y devastadoras, continúa siendo un enigma para la ciencia. Cada año se diagnostican alrededor de 7 millones de nuevos casos en el mundo, lo que eleva la cifra global a más de 57 millones de personas afectadas, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Tradicionalmente, la investigación se ha centrado en las placas amiloides y los ovillos de



proteína tau como principales culpables de la degeneración cerebral. Sin embargo, en los últimos años ha cobrado fuerza una hipótesis diferente y controvertida: ¿podría existir un componente infeccioso en el origen del alzhéimer?

Una teoría con raíces antiguas

Ya en los primeros años del siglo XX, poco después de que Alois **Alzheimer** describiera la enfermedad a partir del caso de su paciente Auguste Deter, surgieron sospechas de una posible relación con agentes infecciosos. Aunque la falta de pruebas detuvo esta línea de investigación, nunca fue descartada del todo.

Décadas más tarde, en los años 80 y 90, el trabajo de la investigadora Ruth Itzhaki, de la Universidad de Manchester, halló ADN del virus del **herpes simple** tipo 1 (HSV-1) en autopsias de cerebros de personas con y sin alzhéimer.

Este virus, extremadamente común, suele permanecer latente en los nervios y reactivarse por factores como el estrés o enfermedades, provocando desde simples llagas en los labios hasta potenciales daños neurológicos.

La presencia del HSV-1 en el cerebro, especialmente en individuos con cierta variante genética de la apolipoproteína E (ApoE4), se asoció con un mayor riesgo de desarrollar alzhéimer. Los investigadores sugieren que estos microorganismos podrían desencadenar inflamación crónica y contribuir a la formación de placas y ovillos característicos de la enfermedad.

Inflamación, el mecanismo clave

El proceso inflamatorio es hoy uno de los principales puentes entre la hipótesis infecciosa y las teorías tradicionales. Con el envejecimiento, la debilitada barrera hematoencefálica permite que virus como HSV-1 o el varicela-zóster (VVZ) penetren y permanezcan activos en el cerebro, causando inflamación y daño neuronal.

"Hay ya unas 500 publicaciones con técnicas muy diversas que apoyan un papel fundamental del HSV-1 en el alzhéimer", explica Itzhaki. "Probablemente haya también otras causas, como otros agentes infecciosos y quizás factores no infecciosos".

La investigación también ha identificado la presencia de otros posibles actores: desde el citomegalovirus y el virus de la gripe hasta bacterias como *Porphyromonas gingivalis*, responsable de la periodontitis, y hongos como *Candida albicans*.



¿Un nuevo enfoque en la prevención?

Los hallazgos recientes plantean un escenario en el que vacunas y antivirales podrían convertirse en herramientas útiles para reducir el riesgo o retrasar el avance del alzhéimer. De hecho, algunos estudios muestran que la vacunación contra el VVZ, además de su efecto principal, podría disminuir el riesgo de esta demencia.

"Parece probable que estos tratamientos deberían aplicarse en una fase temprana de la enfermedad, cuando tal vez se produzca el mayor daño", señala Itzhaki.

Por otro lado, investigaciones experimentales han sugerido que las placas de beta amiloide podrían tener una función antimicrobiana, actuando como defensa del cerebro frente a infecciones, aunque su acumulación crónica terminaría causando más perjuicio que beneficio.

Una hipótesis en evolución

A pesar de los avances, la comunidad científica aún no llega a un consenso. Para muchos investigadores, la hipótesis infecciosa sigue siendo prometedora, pero requiere pruebas más sólidas y replicables. Mientras tanto, la evidencia apunta a que el alzhéimer es probablemente una enfermedad multifactorial, en la que confluyen predisposición genética, estilo de vida, factores vasculares y, quizás, agentes infecciosos.

Lo cierto es que, en palabras del neuroinmunólogo Michael Heneka, de la Universidad de Luxemburgo, "es una hipótesis interesante que merece más estudios". Una pieza más en el complejo rompecabezas del alzhéimer, uno de los mayores desafíos científico-médicos de nuestro tiempo.

Lo Último



Lo último: [EL EC CID reúne a más de 5.000 expertos en esclerosis múltiple en el congreso ECTRIMS](#)



N3WS

Tercera Edad



ALIMENTACIÓN NATURAL
de textura modificada



NOTICIAS - PORTADA

Las técnicas de imagen médica abren nuevas vías para detectar el Alzheimer en fases preclínicas

■ 19 septiembre, 2025 ■ moon

Más de 800.000 personas viven con Alzheimer en España, según la Sociedad Española de Neurología^[1]. Con motivo del Día Mundial del Alzheimer, que se celebra el 21 de septiembre, Siemens Healthineers pone el foco en el papel clave que desempeña la imagen médica en la lucha contra esta enfermedad neurodegenerativa. Las tecnologías avanzadas de diagnóstico por imagen permiten detectar el Alzheimer en fases tempranas, orientar las terapias y realizar un seguimiento preciso de los pacientes, abriendo nuevas posibilidades para mejorar su calidad de vida.

En este contexto, Siemens Healthineers reafirma su compromiso con la innovación tecnológica y la formación de los profesionales sanitarios, desarrollando soluciones que optimizan los flujos de trabajo clínicos, mejoran la precisión diagnóstica y permiten hacer frente a la creciente

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra política de cookies, pinche el enlace para mayor información.

[ACEPTAR](#)

[plugin cookie](#)

Entre estas soluciones destaca MAGNETOM Cima.X, un sistema de resonancia magnética de última generación que ofrece una calidad de imagen sin precedentes. Equipado con un imán de 3 Tesla y los gradientes Gemini —los más potentes del mercado—, permite obtener imágenes de gran claridad y detalle, facilitando una visión ultraprecisa y no invasiva del cerebro humano. Además, incorpora algoritmos de aprendizaje profundo (Deep Learning) basados en la tecnología patentada Deep Resolve, que mejoran la visualización de las estructuras más pequeñas y optimizan la productividad clínica.

Además, gracias al desarrollo de trazadores específicos y escáneres PET/CT, hoy es posible identificar biomarcadores clave como las proteínas que componen las placas de beta amiloide y las fibrillas tau antes de que el daño cerebral sea irreversible. Además, técnicas como la resonancia magnética y la tomografía por emisión de positrones han evolucionado más allá del diagnóstico, convirtiéndose en herramientas esenciales para evaluar la eficacia de los tratamientos y personalizar la atención.

Tal y como señala el Dr. Pascual Sánchez, neurólogo y director científico de la Fundación CIEN, “el PET ha jugado un papel muy importante detectando la proteína amiloide, el consumo de glucosa que tiene patrones específicos, etc.” Este tipo de técnicas permiten avanzar hacia un diagnóstico más preciso y personalizado, incluso en fases preclínicas de la enfermedad. Otro de los avances más destacados son los biomarcadores en sangre, aún en contexto de investigación, pero que permiten diagnosticar con un alto grado de especificidad la enfermedad de Alzhéimer. “Este es el primer paso para los tratamientos que vienen”, afirma el Dr. Sánchez.

La resonancia magnética es fundamental para poner de manifiesto alteraciones cerebrales en el paciente con deterioro cognitivo, y va a ser una exploración muy demandada para el seguimiento de los efectos secundarios de los nuevos tratamientos, apunta el Dr. Javier Arbizu, director del Servicio de Medicina Nuclear de la Clínica Universidad de Navarra. Actualmente el diagnóstico de Alzhéimer se basa en demostrar la presencia de biomarcadores de las placas de amiloide y acúmulo de proteína tau en el cerebro. “El PET es la técnica más precisa que disponemos para visualizar y cuantificar estas alteraciones cerebrales”, añade.

Asimismo, la incorporación de inteligencia artificial en estos procesos permite automatizar tareas, reducir la carga de trabajo y mejorar la eficiencia clínica, especialmente en un entorno marcado por la escasez de personal especializado. [3]

Prevención y adaptación del sistema sanitario

Aunque aún no existe una cura definitiva, las terapias modificadoras de la enfermedad ofrecen nuevas esperanzas. Para que estas terapias tengan un impacto real, será necesario adaptar los

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra política de cookies, pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

plugin cookie

eficaces de seguimiento.¹

En este Día Mundial del Alzheimer, es fundamental recordar que la prevención comienza con la detección precoz, el acceso a la información y el compromiso colectivo para construir un futuro más justo para quienes viven con esta enfermedad.

■ Post Views: 344

← Does Physical Frailty Contribute to Dementia?

Samsung ayuda a la detección precoz del deterioro cognitivo con 'The Mind
Guardian', un videojuego basado en la IA →

↳ También te puede gustar

Los epidemiólogos elaboran una guía para prevenir y controlar la viruela del mono

■ 26 julio, 2022

Acción Psoriasis colabora con LEO Pharma en la décima edición de #Destapate2022, su campaña de concienciación sobre la psoriasis

■ 8 julio, 2022

Imserso: comienza el programa de termalismo y así se reparten las plazas

■ 1 febrero, 2023

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

[ACEPTAR](#)

[plugin cookie](#)

ACTUALIDAD

Hay esperanza: 10 avances recientes en la lucha contra el alzhéimer

Los estudios con más impacto en conocimiento, diagnóstico y terapia en lo que va de 2025



- El alzhéimer altera otros órganos del cuerpo, no solo al cerebro
- Basta con comer un solo huevo a la semana para reducir el riesgo de alzhéimer
- Dos fármacos contra el cáncer, esperanza contra el alzhéimer
- Ser curioso y seguir aprendiendo puede reducir el riesgo de alzhéimer

Como cada año, el 21 de septiembre se celebra el Día Mundial del Alzheimer.

En la imagen, imágenes de resonancia magnética (IRM) que muestran secciones transversales del cerebro humano.



International (ADI) a nivel global, conmemoran este día con el objetivo de seguir concienciando y mejorando el conocimiento sobre esta enfermedad.

Recordemos que se estiman en unos 40 millones de personas en el mundo las afectadas de demencia atribuible a ella. En España, según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), podrían existir **unas 800.000 personas con esta patología**. Pero las cifras van en aumento debido al envejecimiento de la población,

La enfermedad se ha convertido en uno de los desafíos de salud más urgentes del siglo. Se desarrolla lentamente, robando memoria e independencia, y ejerciendo una enorme presión sobre las familias y el sistema de salud. La búsqueda de tratamientos se ha acelerado en las últimas décadas, pero el progreso sigue siendo desigual, con muchas preguntas abiertas y más trabajo por hacer.

Un grupo de científicos, liderado por la neurocientífica de la [Universidad de Yale](#) Amy Arnsten, recopiló recientemente hallazgos de diversos campos. Su revisión, publicada en [Alzheimer's & Dementia: The Journal of the Alzheimer's Association](#), describe cómo la investigación en neuropatología, imágenes cerebrales, biomarcadores de fluidos, genética y proteómica ha profundizado nuestra comprensión de las etapas iniciales de la enfermedad. Y estos son los 10 avances recientes de la enfermedad.

1. Lecanebam

Sin duda fue la noticia más esperada de este año. El [Comité de Medicamentos de](#)

65YMÁS.COM

Figueres, recomendada condecorar la autorización para comercializar **lecanemab** (nombre comercial Leqembí) en Europa, un fármaco que ralentiza el progreso de la enfermedad de Alzheimer en sus primeras fases.

Tras la revisión realizada por la EMA **después de una primera opinión negativa en julio de este mismo año**, el Comité revisó las evidencias disponibles y recomendó su aprobación al considerar que los beneficios para una población restringida superan los riesgos. El uso de lecanemab está indicado para el tratamiento del deterioro cognitivo leve o demencia leve causados por el alzhéimer aunque **solo podrá ser administrado en pacientes con una o ninguna copia del alelo ApoE4 del gen ApoE, un factor de riesgo asociado a la enfermedad.**



La recomendación del CHMP marca un hito en el tratamiento de la enfermedad, ya que el fármaco ha demostrado por primera vez la capacidad de ralentizar la progresión de la enfermedad en un 27% al reducir las placas de proteína beta-amiloide en el cerebro, característica propia de la patología. Este avance supone el inicio de un nuevo enfoque en

2. Hiperactivdad y alzhéimer

Un [estudio](#) de *Psychiatry and Clinical Neurosciences* ha descubierto una posible relación entre la composición cerebral de las personas con TDAH y la de las demencias relacionadas con la vejez, como el alzhéimer. Mediante una combinación de resonancia magnética cerebral y análisis de sangre, investigadores de la [Universidad de Ginebra](#) compararon a 32 adultos con TDAH con 29 adultos sin TDAH (en ambos casos, de entre 25 y 45 años).

Descubrieron que los adultos con TDAH tenían más hierro en ciertas regiones cerebrales, junto con niveles más altos de neurofilamentos en sangre, ambos marcadores de demencia y alzhéimer. Si bien se trató de un estudio pequeño, abre el camino a futuras investigaciones para determinar si una reducción de los niveles de hierro en el cerebro de una persona con TDAH podría reducir la probabilidad de desarrollar demencias en el futuro.

3. Análisis de sangre para su detección

En EE. UU., la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha aprobado [un nuevo análisis de sangre](#) para ayudar a identificar el alzhéimer en sus primeras etapas. Hasta ahora, la única opción diagnóstica era una costosa tomografía por emisión de positrones (PET) cerebral o una punción lumbar invasiva; ahora, **cualquier persona mayor de 55 años con síntomas puede hacerse un análisis de sangre para determinar la presencia de placas amiloides, marcadores clave de la**

identificó correctamente la presencia de placas amiloides en más del 91% de los casos, y fueron los médicos los que tomaron la decisión final sobre si el Alzheimer era la causa.

4. La relación con el herpes labial

Como ya **adelanó** este diario, los científicos han descubierto una relación entre el virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1), el virus que causa el herpes labial, y el desarrollo del alzhéimer. El VHS-1 suele permanecer latente y sin ser detectado en el sistema nervioso y puede desencadenar las placas amiloides mencionadas, un rasgo distintivo de la enfermedad.

En estudios con más de 344.000 adultos mayores con la patología r y controles sin la enfermedad, los investigadores descubrieron que el 0,44% de los adulta afectados había padecido previamente el VHS-1, frente al 0,24 % de los controles. Si bien los porcentajes son bajos, la diferencia porcentual es significativa, con un aumento del 80 % en el riesgo de desarrollar alzhéimer cuando ha estado presente el VHS-1. **Cabe destacar que, si el adulto había recibido tratamiento antiviral para el VHS-1, el riesgo se redujo en un 17%.**

5. Más mujeres con la enfermedad

Aunque se sabe desde hace tiempo que más mujeres que hombres desarrollan demencia (y en el caso del alzhímer dos tercios son mujeres como documentaba el año pasado un **trabajo** de *Neuron*, las razones siguen siendo objeto de debate.



promedio, las mujeres viven más que los hombres, por lo que inevitablemente habrá un mayor número de mujeres que la padecen. Pero como ha informado *Nature Medicine* la menopausia puede ser un posible culpable. Al parecer, cerca de dos tercios de las mujeres perimenopáusicas y posmenopáusicas experimentan problemas de memoria. La disminución de los niveles de estrógeno durante este período puede provocar que el cerebro femenino comience a "consumir su propio tejido".

Mientras que otro estudio de *Science Advances*, basado principalmente en datos estadounidenses, halló que la disfunción sináptica y los niveles de tau (una proteína tóxica en el cerebro) eran más frecuentes en mujeres menopáusicas que no recibían terapia hormonal, como la terapia de reemplazo hormonal (TRH). Todo esto contribuye al deterioro cognitivo e incita y agrava la progresión de la enfermedad de Alzheimer, según los autores del estudio. Señalan que las intervenciones "que aborden tanto los factores hormonales como la salud sináptica" podrían ayudar potencialmente a prevenirlo en las mujeres.

6. El papel del litio

¿Cuál es el primer factor que desencadena el proceso de pérdida de memoria propio del alzhéimer? ¿Por qué algunas personas con cambios cerebrales similares a la enfermedad nunca desarrollan demencia? Estas preguntas han atormentado a los neurocientíficos durante décadas. Como ya relató este diario, un equipo de investigadores de la Escuela de Medicina de Harvard ha encontrado algunas respuestas a estas



El ensayo demuestra por primera vez que el litio se produce de forma natural en el cerebro, lo protege de la neurodegeneración y mantiene la función normal de todos los tipos principales de neuronas. Los hallazgos, que se han elaborado durante 10 años, se basan en una serie de experimentos con ratones y en análisis de tejido cerebral humano y muestras de sangre de individuos en diversas etapas de salud cognitiva.

Los científicos descubrieron que la pérdida de litio en el cerebro humano es uno de los primeros cambios que conducen al Alzheimer, mientras que en ratones, una disminución similar de litio aceleró la patología cerebral y el deterioro de la memoria. También descubrió que la reducción de los niveles de litio se debía a la unión a las **placas amiloides** y a una absorción deficiente en el cerebro. En una serie final de experimentos, el equipo descubrió que un nuevo compuesto de litio que evita la captura por las placas amiloides restablecía la memoria en ratones.

Los resultados **unifican décadas de observaciones en pacientes, proporcionando una nueva teoría de la enfermedad y una nueva estrategia para el diagnóstico temprano, la prevención y el tratamiento.**

7. ¿Es el sistema inmunológico el culpable?

Los científicos están explorando la posibilidad de que el sistema inmunitario esté, al menos, en parte, detrás de la enfermedad. La razón intenta, sin exito reparar los daños cerebrales que causa.



una molécula inmunitaria llamada STING es responsable de las placas y ovillos que contribuyen al alzhéimer, y que al bloquear esta molécula se evita el deterioro mental, al menos en el caso de los ratones de laboratorio.

Es más, el descubrimiento **podría ser clave para detener el deterioro cognitivo también en otras enfermedades neurodegenerativas**, como la enfermedad de la neurona motora y el **párkinson**, dicen los investigadores.

Si bien esta intervención aún se encuentra en sus primeras etapas, ya existe potencial para futuros tratamientos que se dirijan a esta molécula en particular.

8. Hierro en el cerebro

Una técnica especial de resonancia magnética que detecta los niveles de hierro en diferentes regiones del cerebro puede predecir la aparición de deterioro cognitivo leve y deterioro cognitivo en adultos mayores sin el mismo, creando potencialmente un camino hacia intervenciones más tempranas, según un **estudio** publicado en *Radiology*, una revista de la Sociedad Radiológica de Norteamérica (**RSNA**).

Los niveles elevados de hierro en el cerebro son un factor que se ha investigado en los últimos años. Se sabe que la sobrecarga de hierro en el cerebro impulsa la neurodegeneración al inducir estrés oxidativo (un desequilibrio entre dos tipos de moléculas en el organismo: radicales libres y antioxidantes), lo que agrava la toxicidad amiloide, altera la función de la proteína tau y promueve la muerte de las células nerviosas. **El hierro**



de resonancia magnética llamada
mapeo de susceptibilidad cuantitativa
(QSM).



El Dr. Li y sus colegas estudiaron la resonancia magnética QSM en 158 participantes sin deterioro cognitivo, seleccionados del estudio BIOCARD de Johns Hopkins, un proyecto de investigación centrado en las primeras etapas de la enfermedad de Alzheimer y trastornos relacionados. Se disponía de datos de PET de 110 de los participantes.

Los investigadores obtuvieron datos basales de resonancia magnética QSM de los participantes y les realizaron un seguimiento de hasta siete años y medio. Descubrieron que una **mayor susceptibilidad magnética basal en la resonancia magnética en la corteza entorrinal y el putamen (dos regiones cerebrales importantes para la memoria y otras funciones cognitivas)** se **asociaba con un mayor riesgo de deterioro cognitivo leve**, una etapa de transición que precede a la demencia relacionada con la enfermedad de Alzheimer.

9. La prueba de ondas



Bath (Reino nNido) han desarrollado una sencilla prueba de ondas cerebrales de tres minutos llamada EEG Fastball, que puede detectar problemas de memoria años antes del diagnóstico habitual de Alzheimer. A diferencia de las pruebas de memoria tradicionales, esta prueba registra pasivamente las respuestas cerebrales a las imágenes y ya ha demostrado su eficacia en el hogar. Dado que los innovadores fármacos contra el Alzheimer funcionan mejor en las primeras etapas, esta herramienta asequible y de bajo coste podría transformar la detección y el tratamiento tempranos. La revista *New England Journal of Medicine* se hacía eco de su estudio.

10. El mapa molecular

La ciencia ha alcanzado un hito muy importante en la lucha contra las **enfermedades neurodegenerativas**. Un grupo internacional de científicos ha dado a conocer la base de datos más amplia jamás creada sobre biomarcadores proteicos, un recurso que promete transformar tanto el diagnóstico temprano como el diseño de tratamientos para enfermedades como el parkinson, **alzhéimer**, demencia frontotemporal y esclerosis lateral amiotrófica (ELA).

Esta iniciativa es liderada por el científico español **Carlos Cruchaga** desde su laboratorio en la **Universidad de Washington** en San Luis (EEUU), y sus hallazgos han sido publicados en cinco artículos de las revistas **Nature Medicine** y **Nature Aging**. Esta nueva base de datos reúna más de 250 millones de mediciones únicas de proteínas,

922 271 215 direccion@canal4tenerife.tv

[f](#) [t](#) [y](#) [w](#) 922 271 215

direccion@canal4tenerife.tv [f](#) [t](#) [y](#) [w](#)



INICIO

CANAL 4

RADIO

PUBLICIDAD

EN
DIRECTO

NOTICIAS

CONTACTO

Un fisioterapeuta del HUC lidera la primera Guía de Fisioterapia en Unidades de Ictus

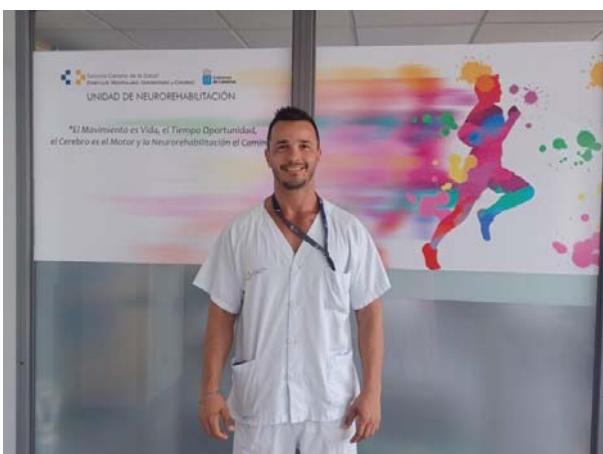


Un fisioterapeuta del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias (HUC), adscrito a la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias, ha liderado la elaboración de la primera Guía de Funcionamiento de Fisioterapia en Unidades de Ictus, un documento de referencia a nivel nacional publicado por la sección de Estudio de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con recomendaciones de cómo deben implantarse y desarrollarse las intervenciones de fisioterapia en pacientes con ictus en la fase temprana.

El fisioterapeuta, Isaac Padrón Afonso, ha liderado este trabajo junto a un grupo de trabajo compuesto por otros dos fisioterapeutas de la sección de estudios de Neurofisioterapia de la SEN y con el consenso de dieciocho fisioterapeutas que trabajan en Unidades de Ictus.

Dividida en seis capítulos, recoge propuestas de circuitos de actuación, el ratio terapeuta-paciente recomendado, procedimientos de valoración e intervención, así como actividades no asistenciales necesarias, entre otros aspectos. Cuenta con el apoyo y financiación del Colegio de Fisioterapeutas de Canarias para la edición y maquetación de la misma.

De acuerdo con la evidencia científica disponible, la “Guía de funcionamiento de fisioterapia en unidades de ictus 2025” establece que la rehabilitación debe comenzar tan pronto como el paciente alcance la estabilidad clínica y se hayan controlado las posibles complicaciones que comprometan su estado vital. Se recomienda que el paciente sea valorado y tratado por un fisioterapeuta en las primeras 24-48 horas tras el ictus, aunque las movilizaciones en las primeras 24 horas pueden practicarse en pacientes que requieran poca o ninguna asistencia para moverse.



Asimismo, señala que los mayores beneficios se obtienen cuando los pacientes realizan sesiones cortas y frecuentes de 10 a 45 minutos, al menos tres veces al día y cinco días a la semana, progresando hasta alcanzar unas tres horas diarias de terapia (fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional), más otras tres horas de práctica independiente, con ayuda o supervisión de un familiar-cuidador o de otro profesional sanitario.

“Tras un ictus, cuando se produce una pérdida de capacidades físicas, cognitivas, sensoriales, emocionales, conductuales y/o funcionales, la fisioterapia es fundamental en la rehabilitación y debe iniciarse lo antes posible. Está demostrado que su aplicación temprana y de alta frecuencia- varias veces al día- permite obtener mejores resultados funcionales en los pacientes, reducir los tiempos de recuperación y los costes médicos, disminuir los requerimientos terapéuticos tras el alta y contribuir a reducir las listas de espera para los tratamientos”, afirma el fisioterapeuta Isaac Padrón.

Unidad Neurorehabilitación HUC

El centro hospitalario cuenta con una Unidad de Neurorehabilitación, ubicada en la planta 9 del centro hospitalario que acoge a pacientes de Neurología y Neurocirugía. Se trata de un espacio pionero en la red de hospitales públicos nacionales, ya que habitualmente los fisioterapeutas atienden a estos pacientes en sus respectivas habitaciones.

Este espacio posibilita a los pacientes hospitalizados que cuentan con la capacidad para mantener sedestación (estar sentado) en cama, y puedan ser desplazados en

silla de ruedas, acudir a dicho espacio donde progresar con la movilización temprana hacia la bipedestación (mantenerse en pie) y la marcha de manera precoz, así como mejorar la funcionalidad y actividad de las extremidades superiores afectas, dentro de la misma planta de hospitalización.

La neurorehabilitación se trata de un proceso complejo dirigido a restituir, minimizar o compensar los posibles déficits funcionales en pacientes en fase aguda, subaguda y crónica que hayan sufrido daño cerebral o medular así como otras enfermedades neurológicas.

Además en la misma planta existe otro espacio dedicado a la logopedia y a la terapia ocupacional, que intervienen igualmente de forma temprana y en coordinación con fisioterapia, a los pacientes neurológicos hospitalizados, realizando una atención neurorehabilitadora multidisciplinar, pionera también en el territorio nacional.

Categoría: Información Insular, noticias, Sanidad 22 septiembre, 2025

ANTERIOR

El Cabildo de La Gomera facilita el transporte para los equipos de fútbol base durante la temporada 2025/2026



SIGUIENTE

Candelaria comienza los trabajos del mural inspirado en la obra de Pepe Dámaso



Noticias relacionadas

La campaña de Comercio 'Vuelta al cole 2025' de San Juan de la Rambla repartió 800 euros en cheques regalo

25 septiembre, 2025

Lope Afonso asiste a la CEAV Protour 2025, que consolida el papel estratégico de las agencias de viajes

25 septiembre, 2025

news3edad.com

La narcolepsia y el síndrome de piernas inquietas afectan, en su conjunto, a más de dos millones de españoles – NewsTerceraEdad

moon

11-14 minutos

El 22 y 23 de septiembre se conmemoran, respectivamente, los días mundiales de la narcolepsia y del síndrome de las piernas inquietas, dos enfermedades neurológicas caracterizadas por impactar en la calidad del sueño y la vida diaria de quienes las padecen y que, en su conjunto, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), podrían afectar a más de dos millones de españoles.

Con motivo de estas efemérides, desde la SEN recuerdan que, ante la presencia de síntomas compatibles con alguna de estas dos patologías —o con cualquier otro trastorno asociado a alteraciones del sueño-, es imprescindible acudir a una evaluación médica especializada que permita establecer un diagnóstico preciso y un abordaje terapéutico adecuado. *“Existe una alta prevalencia de pacientes con trastornos del sueño no diagnosticados, muchos de los cuales recurren a la automedicación con tratamientos no indicados que, lejos de mejorar el cuadro clínico, pueden contribuir a su agravamiento. Si nuestro descanso no es el adecuado, debemos consultar con un profesional”*, destaca la Dra. Celia García Malo, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y

Sueño de la Sociedad Española de Neurología.

22 de septiembre, Día Mundial de la Narcolepsia

- **En España, unas 25.000 personas conviven con narcolepsia, pero el 60% podrían estar sin diagnosticar.**
- **El diagnóstico de narcolepsia puede tardar entre 8 y 15 años desde los primeros síntomas.**

La narcolepsia es una enfermedad neurológica crónica que afecta la regulación de los ciclos de sueño y vigilia. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España unas 25.000 personas conviven actualmente con esta enfermedad, cuyo síntoma más frecuente es la somnolencia diurna excesiva, originando en los pacientes episodios de sueño involuntario incluso en situaciones inapropiadas o potencialmente peligrosas. Otros síntomas también habituales de esta enfermedad son la cataplejía —la pérdida súbita del tono muscular, generalmente ante emociones intensas como la risa o la sorpresa—; parálisis del sueño, que es la incapacidad para moverse o hablar al despertar, por tener los músculos paralizados durante algunos segundos; alucinaciones al iniciar o al despertar del sueño; junto con sensación de sueño no reparador con la consecuente afectación en la calidad de vida de quienes lo padecen.

“La presencia, combinación y la gravedad de estos síntomas varían según cada individuo, siendo sumamente heterogénea. Además, a menudo los síntomas se normalizan y todo ello contribuye a un gran retraso en el diagnóstico. Sin embargo, un diagnóstico temprano es crucial para reducir el enorme impacto que tiene en la calidad de vida de los pacientes”, señala la Dra. Celia García Malo, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología. “Estimamos que hasta un 60% de las personas que lo padecen en España y hasta un 85% de la población mundial podrían estar aún sin diagnosticar, y que, en España, el

tiempo medio para la obtención de un diagnóstico desde el inicio de los síntomas es de entre 8 y 15 años”.

“También merece la pena destacar que no todas las personas que padecen narcolepsia tienen los síntomas más reconocibles, como pueden ser los ataques de sueño que hemos podido ver en la televisión o en películas cuando quieren mostrarnos a personas con narcolepsia. De hecho, aunque la mayor parte de los pacientes tienen somnolencia diurna excesiva, no tienen por qué tener ataques repentinos de sueño. Es más común que los pacientes experimenten una sensación de sueño constante mientras están esforzándose por mantenerse despiertos. Además, a pesar también de las creencias populares, las personas con narcolepsia no tienen un sueño profundo nocturno, sino todo lo contrario. Característicamente el sueño en la noche es fragmentado y de poca calidad, ya que la enfermedad interfiere con el mantenimiento de la vigilia y el mantenimiento del sueño, haciendo el cuadro particularmente complejo”, explica la Dra. Celia García Malo.

Aunque el origen exacto de la narcolepsia sigue siendo objeto de investigación, se han identificado varios factores que pueden contribuir a su desarrollo. La pérdida o deficiencia de hipocretina en el cerebro —un neurotransmisor que juega un papel fundamental en la regulación del sueño y de la vigilia— es la alteración biológica que define en sí mismo la narcolepsia tipo 1. También se han identificado marcadores genéticos que pueden aumentar la vulnerabilidad al trastorno, así como factores autoinmunes y ambientales que podrían actuar como desencadenantes en individuos predispuestos. La edad de presentación de esta enfermedad se da generalmente en dos grandes picos: uno sobre los 15 años de edad y otro sobre los 36, aunque la enfermedad puede presentarse a cualquier edad.

Hoy en día, a través de un diagnóstico temprano y un manejo integral que combine intervenciones farmacológicas, cambios en el estilo de

vida y apoyo psicosocial, es posible mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes. Porque, aunque actualmente no existe una cura definitiva para la narcolepsia, existen diversos tratamientos farmacológicos que pueden ayudar a mitigar sus síntomas. Por otra parte, también es importante la evaluación y adaptación del entorno social y laboral a la situación clínica del paciente, ya que, además de prestar especial atención a los hábitos de sueño, puede ser recomendable en algunos pacientes realizar siestas breves que son refrescantes para estas personas, para favorecer un mejor desempeño diurno, y mejorar la somnolencia.

“Es importante que los pacientes con esta enfermedad sean correctamente diagnosticados porque el seguimiento médico es crucial para los pacientes con narcolepsia. No solo por los propios síntomas de la enfermedad, sino porque padecer narcolepsia aumenta el riesgo de padecer hipertensión, diabetes, colesterol, migraña, así como otros trastornos del sueño, alimentarios o del ánimo, particularmente depresión o ansiedad. Además, la narcolepsia no solo afecta a la salud física, también tiene profundas repercusiones en la esfera emocional y social. Es común que los pacientes experimenten aislamiento social, dificultades laborales y académicas, y que la enfermedad interfiera en las actividades cotidianas y en las relaciones interpersonales”, comenta la Dra. Celia García Malo. *“Desde la SEN confiamos en que los avances que se han producido en las últimas décadas en el estudio de la hipocretina y la identificación de genes asociados, la investigación en nuevos fármacos y tratamientos para el sistema inmunológico y la reposición de hipocretina, así como el uso de técnicas de neuroimagen y análisis del sueño, que están permitiendo diagnósticos más precisos y personalizados, ayuden tanto a mejorar los tiempos de diagnóstico como a la posibilidad de tratamientos más efectivos en el futuro”.*

23 de septiembre: Día Mundial del Síndrome de Piernas

Inquietas (SPI)

- **Más de 2 millones de personas en España sufren el síndrome de piernas inquietas.**
- **Hasta el 90% de los casos de SPI podrían estar sin diagnosticar en España.**

El síndrome de piernas inquietas (SPI) es una enfermedad neurológica que se caracteriza por una necesidad de mover las extremidades inferiores debido a sensaciones de hormigueo, picazón, dolor o malestar. Estos síntomas suelen aparecer o intensificarse durante períodos de inactividad, especialmente al estar sentado o acostado, y se alivian transitoriamente con el movimiento. Además, característicamente, los síntomas siguen un ritmo circadiano, apareciendo en la tarde-noche y, por ello, la dificultad para conciliar el sueño y alcanzar un descanso reparador es también un síntoma común en los pacientes. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que más de 2 millones de personas en España padecen esta enfermedad, y que el porcentaje de personas sin diagnosticar es incluso más alto que en el caso de la narcolepsia: podría llegar al 90%.

El SPI puede manifestarse a cualquier edad, aunque su prevalencia tiende a aumentar con la edad. Hasta un 10% de la población adulta y cerca del 4% de los niños y adolescentes podrían padecer esta patología. Es precisamente en la población infantil donde se estima que existe un mayor infradiagnóstico, ya que los síntomas suelen aparecer de forma muy discreta y esporádica en las fases iniciales, por lo que, hasta que no se agravan, suelen atribuirse al crecimiento o a otros trastornos como el TDAH. En adultos, los síntomas pueden confundirse con facilidad con enfermedades reumáticas o trastornos circulatorios. En España, se han documentado casos de retrasos de más de 10 años en el diagnóstico del SPI.

En todos los grupos de edad, la prevalencia en mujeres es el doble que en hombres, ya que el SPI es especialmente frecuente en situaciones que generan déficit de hierro o alteraciones metabólicas, como ocurre durante el embarazo o en el contexto de menstruación abundante, o cualquier situación que asocie niveles de hierro bajos. Aproximadamente entre el 11% y el 30% de las mujeres que no presentaban síntomas antes del embarazo desarrollan SPI durante la gestación, especialmente en el tercer trimestre. Y aunque generalmente los síntomas desaparecen poco después del parto, en más de la mitad de los casos reaparecen en embarazos posteriores o se manifiestan de forma crónica con el tiempo.

Si bien la falta de hierro es uno de los factores que más puede contribuir a su aparición, no es el único. Aunque la causa exacta del SPI aún no se comprende por completo, alrededor del 65% de los pacientes tienen antecedentes familiares. Además, se ha asociado a otras enfermedades como la insuficiencia renal crónica, la diabetes y ciertas neuropatías.

“El SPI no solo afecta la salud física, sino que también tiene un impacto significativo en la salud mental y emocional del paciente. Hasta un 60% de estas personas presentan dificultades incluso para sentarse o relajarse. Es una causa sumamente común de insomnio o de mala calidad de sueño, que no mejora con tratamientos clásicos hipnóticos, y en la que incluso el uso de ciertos fármacos puede provocar un empeoramiento de los síntomas. Por ello, ante cualquier persona con problemas de sueño, se debe interrogar acerca de estos síntomas, ya que disponemos de tratamientos muy específicos para tratar esta dolencia”, comenta la Dra. Celia García Malo, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología. *“Determinar la causa subyacente, en caso de que exista, es el punto de partida para abordar esta enfermedad. No obstante, el propósito principal del*

diagnóstico es seleccionar el tratamiento más adecuado y seguro para cada persona, minimizando así posibles efectos adversos o complicaciones a largo plazo. Por suerte, contamos con diversas clases de medicamentos eficaces, entre ellos la suplementación con hierro, cuando está justificada, como un pilar básico. La mayoría de los pacientes experimentan una notable mejora tanto en su calidad de vida como en el descanso nocturno, lo que impacta de forma muy positiva en su salud general. Sin embargo, al tratarse de una patología crónica, los pacientes necesitarán un seguimiento, con visitas sucesivas al neurólogo para reevaluar cómo evoluciona la enfermedad. Es importante además mencionar que a pesar de ser una enfermedad crónica, es una enfermedad fluctuante, en la que las personas con SPI pueden tener épocas con menos síntomas o con más síntomas, y por ello las necesidades de tratamiento pueden variar dependiendo de la etapa en la que se encuentre cada paciente. Es labor fundamental del médico poder ajustar la medicación en función de las necesidades, para que no haya ni exceso ni falta de medicación para este problema”, añade.

Post Views: 7

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

Publicidad Derila



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

Publicidad Ryoko



1



El Debate

Seguir

52.7K Seguidores



Las tres C de un neurólogo para frenar el alzhéimer y los once síntomas de alerta

Historia de Paloma Santamaría • 4 día(s) • 3 minutos de lectura



Las tres C de un neurólogo para frenar el alzhéimer y los once síntomas de alerta

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**.

 Comentarios

Alzheimer para concienciar sobre esta enfermedad y promover la investigación y el apoyo a quienes la padecen.



Publicidad

**Descubre si te
seguro de sal...**

Blogs MAPFRE

El Alzheimer es una enfermedad caracterizada por la degeneración progresiva de las neuronas debido a la acumulación anormal de las proteínas beta-amiloide y tau. A medida que aumenta el daño neuronal, comienzan a afectarse funciones cognitivas esenciales, como la memoria y el lenguaje.

El neurólogo **Iván Iniesta López**, del Hospital Los Madroños, señala que ciertas actividades cotidianas pueden ayudar a frenar la progresión del Alzheimer. Entre ellas, destaca tres pilares fundamentales que resume como el tratamiento de las tres «C»:

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



SEAT

Tu nuevo SEAT

Patrocinado



CUPRA

**CUPRA FORMENTOR
HÍBRIDO DESDE 29.990 €**

Patrocinado

Comentarios

Portada Etiquetas

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



Agencias

Domingo, 21 de septiembre de 2025, 10:12 h (CET)

MADRID, 21 (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 este domingo 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

Lo más leído

- 1 Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo**
- 2 LocksmiUnit refuerza su servicio de cerrajería urgente ante el aumento de ocupaciones ilegales en Barcelona**
- 3 IA para pymes; cómo adoptarla de manera sencilla, escalable y con verdadero impacto**
- 4 Espirulina fresca producida en Catalunya; una propuesta natural con recetas prácticas para el día a día**
- 5 ORVIPAL TRANS, estrena en primicia el nuevo prototipo Eurolohr 600 en Europa**

Noticias relacionadas

- Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción**

Recogerse y acogerse es un névo concentrado de bondad y pasión que precisamos como jamás, poner en acción, con reposición contemplativa. Sus efectos

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 los grandes avances realizados en los últimos años en las técnicas diagnósticas de imagen y de diagnóstico bioquímico. En particular, destacan los avances relacionados con los marcadores en sangre, que permiten mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad, ofreciendo una detección inicial más rápida 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".

benignos y sus afectos generosos, es lo que verdaderamente nos alienta como sociedad y nos alimenta como espíritu andante, en este planeta por el que nos movemos y cohabitamos, hasta que la muerte nos abrace.

Un juzgado de Pontevedra condena a UFD del Grupo Naturgy por refacturaciones sobre fraudes falsos

El Juzgado Contencioso-Administrativo de Pontevedra ha anulado una factura de 15.600 € que pretendía cobrar la Distribuidora del grupo Naturgy alegando un "fraude eléctrico" que no ha podido demostrar en el juicio. En sentencia firme, UFD Distribución contra el recurso presentado ante la Resolución de la Xunta de Galicia, que daba la razón al titular del contrato de suministro y consideraba nula la refacturación practicada por alegar un 'fraude eléctrico' en el contador de electricidad.

Epístola a un anciano

Sí, me refiero a ti. A ese que de vez en cuando va a recoger a sus nietos al cole. A esos que están sentados en un banco de un jardín e incluso a los que están echando una partidita de dominó, esperando matar al contrario esos seis dobles que están a la expectativa, mirando de reojo al rival para que no le asesinen esa ficha adversa que todos no sabemos dónde meter cuando nos hunde la suerte en el reparto de fichas. A

[Zinemaldia](#) [Real Sociedad](#) [Pedro Sánchez](#) [Pulseras antimaltrato](#) [Hotel Monbar](#) [CAF](#)[noticias de Gipuzkoa](#)[Kiosko](#)[VIVIR](#) > **CIENCIA Y TECNOLOGÍA** [VIAJES](#) [RUTAS Y NATURALEZA](#) [GASTRONOMÍA](#) [SALUD](#)[DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER](#)

Alzheimer, un desafío que afecta a más de 45.000 personas en Euskal Herria

Según los expertos, 120.000 personas podrían padecer la enfermedad en 2050 en la región por el aumento de la incidencia

[PUBLICIDAD](#)

Javier Alonso / NTM

21/09/25 | 08:00 | [Actualizado a las 12:43](#)

Participantes en un acto organizado por AFAN con motivo del Día Internacional del Alzheimer en 2024. / UNAI BEROIZ

Olvidar el nombre de un ser querido, la cara de un amigo o la propia historia. Es el resultado de convivir diariamente con el **Alzheimer**. Esta enfermedad es la causa más común de demencia en el mundo y **afecta en el Estado español a más de 800.000 personas**, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Supone entre el 50 y el 70% de todos los casos de demencia y sus consecuencias son devastadoras.

RELACIONADAS

[La ardua batalla de Gorka Corres y su madre contra los efectos del Alzheimer](#)

[¿Es posible prevenir el Alzheimer con la alimentación?](#)

“El 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 Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN.

PUBLICIDAD

Hoy, **21 de septiembre**, se conmemora el Día Mundial del Alzheimer, una fecha para recordar, aunque suene paradójico, a quienes luchan contra el olvido y visibilizar los desafíos a los que se enfrentan los pacientes y sus

familias.

Avance imparable

Casi 60 millones de personas en el mundo viven con algún tipo de demencia, y más de la mitad de ellas sufre Alzheimer. Las previsiones apuntan a un crecimiento imparable. Dentro de cinco años habrá más de 78 millones de personas con demencia y para 2050 la cifra se acercará a los 140 millones, tres millones y medio de ellas solo en el Estado.

La ardua batalla de Gorka Corres y su madre contra los efectos del Alzheimer

Javier Alonso

PUBLICIDAD

Actualmente, cada año, ya se detectan 10 millones de nuevos casos de demencia en el planeta, de los que 7 millones corresponden al Alzheimer. En el Estado se diagnostican anualmente unos 40.000 nuevos casos de esta enfermedad: más de un 65% se da en mujeres y un 90%, en personas de más de 65 años.

Más de la mitad de los casos leves pasan desapercibidos y, de media,

transcurren más de dos años desde la aparición de los primeros síntomas hasta el diagnóstico. Además, entre un 30% y un 50% de las personas con demencia nunca llega a recibir un diagnóstico formal.

“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”, señala Sánchez del Valle.

"Fomentar la detección temprana, la ralentización de la progresión y la prevención deben ser las puntas de lanza en la lucha contra esta enfermedad"

Raquel Sánchez del Valle – Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN

La coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología insiste en que actualmente es posible realizar un diagnóstico preciso y precoz del Alzheimer: “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”.

En una línea similar se manifiesta el neurólogo Juan Fortea: “Es importante diagnosticar de forma precoz a los pacientes porque esto posibilita iniciar terapias destinadas a mejorar su calidad de vida más años. Además, permite incrementar el número de pacientes que pueden participar en estudios de investigación o ensayos clínicos de nuevos fármacos, algo que es muy necesario”.



Un paciente se somete una prueba para la detección precoz del Alzheimer. / EUROPA PRESS

Impacto en Euskal Herria

Cerca de **40.000 personas sufren Alzheimer** sufren Alzheimer en la CAV. La cifra, lejos de estabilizarse, crecerá en las próximas décadas, según las previsiones. **En el año 2050 podría afectar a unos 120.000 vascos**, triplicando la incidencia actual.

En Nafarroa, había 6.754 personas con diagnosticadas con demencia en 2024. Alrededor del 50%, **3.275 personas, padecía Alzheimer**, según las bases de datos de Atención Primaria. De ellas, 905 eran hombres (27,7%) y 2.368 mujeres (72,3%). Por edades, el 53% eran mayores de 85 años, el 23,3% tenían entre 80-84 años, el 14,2% entre 75-79 años, el 5,3% entre 70-74 años, y el 2,4% entre 65-69 años.

Bajo el lema ‘Igualando derechos’, la **Asociación de Familiares de personas con Alzheimer y otras demencias de Nafarroa (AFAN)** reclaman que los pacientes con Alzheimer dispongan de una atención sociosanitaria específica y acceso ágil a tratamientos innovadores. “No buscamos compararnos con nadie, sino **que se reconozcan nuestros derechos y se adapten los recursos, la atención y las normativas a nuestras**

necesidades”, explica la psicóloga Idoia Lorea.

AFAN también reivindica el papel de los cuidadores y su derecho a ser apoyados: “Igualar derechos no es solo cuestión de recursos de atención específica, sino también de reconocimiento de la autonomía y dignidad de quienes conviven con la enfermedad y sus familias”.

“La realidad es que el sistema de cuidados no está dando la respuesta que necesitan las familias. El Alzheimer no es solo un reto de salud, sino también una cuestión de justicia social”

Laia Ortiz – Directora del Área Social de la Fundación

Investigación y prevención

La investigación vive un momento decisivo. La Agencia Europea de Medicamentos ha recomendado la **aprobación de lecanemab y donanemab, los primeros fármacos capaces de modificar el curso del Alzheimer** en fases iniciales al reducir las placas amiloides en el cerebro. Más de un centenar de compuestos se encuentran en estudio en el mundo.

Los expertos insisten en que, mientras llega una solución definitiva, la prevención es fundamental. La Sociedad Española de Neurología recuerda que casi uno de cada dos casos es atribuible a factores modificables. **Evitar el tabaco y el alcohol, hacer ejercicio físico, mantener la vida social y cognitiva activa, corregir la pérdida de audición o visión, y controlar la hipertensión, la diabetes o el colesterol son medidas que reducen notablemente el riesgo.** “Llevar a cabo estas medidas permitiría reducir notablemente el impacto que esta enfermedad tiene tanto a nivel individual como familiar y social”, reconoce el Juan Fortea.

Fiesta organizada por la AFAN en 2024 con motivo de la Semana del Alzheimer. / UNAI BEROIZ

Coste elevado

Cuidar de pacientes con Alzheimer puede suponer un coste elevado, además un desgaste emocional y físico. Según un informe de la [Fundación Pasqual Maragall](#), el gasto medio anual para atender a una persona con Alzheimer asciende a **42.000 euros**, de los cuales el 86% es asumido por las familias y un 8% corresponde a gasto sanitario. En fases avanzadas, la cifra puede alcanzar los 77.000 euros.

El documento alerta de que **ocho de cada diez pacientes son cuidados por familiares, de los cuales el 76% corresponde a mujeres** —madres, hijas y esposas— que dedican unas 70 horas semanales a esta tarea. El 90% de ellas presenta problemas físicos o psicológicos asociados a la sobrecarga. “La realidad es que el sistema de cuidados no está dando la respuesta que necesitan las familias. El Alzheimer no es solo un reto de salud, sino también una cuestión de justicia social”, advierte Laia Ortiz, directora del Área Social de la Fundación.

El Estado destina menos del 1% del PIB a cuidados de larga duración, la mitad de la media europea. Además, **casi el 70% de los cuidadores**

profesionales carece de formación específica, pese a que la mayoría manifiesta interés en recibirla. “El cuidado requiere conocimientos específicos sobre la evolución de la enfermedad y estrategias de autocuidado. Sin ese apoyo, las familias quedan desprotegidas”, añade Ortiz.

“El ingreso en un centro especializado no debe verse como un abandono, sino como una medida que protege la salud, el bienestar y la seguridad de todos los implicados”

Miryam Piqueras – Directora de Gobierno Clínico de Sanitas Mayores

Residencias: entre el estigma y la necesidad

Ante esta situación, cada vez más familias recurren a residencias o centros especializados. Un estudio de Sanitas revela que **el 87,4% de los españoles considera que esta medida tiene efectos positivos sobre el bienestar de los pacientes, y un 91,5% cree que también lo tiene para sus cuidadores**. Sin embargo, solo el 64% de la población ve necesario ese ingreso. Además, persisten barreras emocionales como la culpa (44%), la percepción de abandono (42,5%) o la pérdida de contacto con el entorno (63,5%).

“Cuidar de una persona con Alzheimer colleva una exigencia física y emocional constante que, en la mayoría de las ocasiones, excede los recursos familiares. **“El ingreso en un centro especializado no debe verse como un abandono, sino como una medida que protege la salud, el bienestar y la seguridad de todos los implicados”**, afirma Miryam Piqueras, directora de Gobierno Clínico de Sanitas Mayores.

Entre los **beneficios** para ingresar a una persona con Alzheimer en un centro, se encuentran la **atención médica y asistencial especializada, la seguridad permanente, los ejercicios adaptados y la alimentación personalizada**. Un 72,2% cree que esta atención puede mejorar el estado

cognitivo del paciente y la mitad confía en que incluso frene el avance de la enfermedad.

Distintos proyectos tratan de mejorar el bienestar de las personas con Alzheimer a través de la danza. / EUROPA PRESS

TE PUEDE INTERESAR:

SALUD

El alimento que tienes en casa y podría evitar la aparición del Alzhéimer

SALUD

"Estamos lejos de curar el alzhéimer, pero no tanto de poder detener su progresión"

Diez consejos para los cuidadores

Aquí encontrarás **consejos sencillos y útiles** que te servirán de apoyo para que el día a día no te desborde y harán más llevadero el reto de cuidar de una persona con Alzheimer:

1. Mantén la calma.

El comportamiento de la persona enferma no sigue una lógica; su deterioro mental lo hace distinto. **No lo presiones ni te enfades**, pues eso solo dificulta la situación.

2. Habla de forma clara y directa.

Retorno de Pogacar Radar Huelga en Petronor Comercio local



deia

Kiosko



VIVIR > CIENCIA Y TECNOLOGÍA VIAJES RUTAS GASTRONOMÍA SALUD CINE Y TELEV

ÚLTIMA HORA

Quedan en libertad dos de los tres detenidos por el homicidio de Solokoetxe

DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

Alzheimer, un desafío que afecta a más de 45.000 personas en Euskal Herria

Según los expertos, 120.000 personas podrían padecer la enfermedad en 2050 en la región por el aumento de la incidencia

PUBLICIDAD



Javier Alonso / NTM

21/09/25 | 08:00 | Actualizado a las 12:43



Participantes en un acto organizado por AFAN con motivo del Día Internacional del Alzheimer en 2024. / UNAI BEROIZ

Olvíだer el nombre de un ser querido, la cara de un amigo o la propia historia. Es el resultado de convivir diariamente con el **Alzheimer**. Esta enfermedad es la causa más común de demencia en el mundo y **afecta en el Estado español a más de 800.000 personas**, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Supone entre el 50 y el 70% de todos los casos de demencia y sus consecuencias son devastadoras.

RELACIONADAS

La ardua batalla de Gorka Corres y su madre contra los efectos del Alzheimer

“El 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 Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del

Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN.

PUBLICIDAD

Hoy, **21 de septiembre**, se conmemora el Día Mundial del Alzheimer, una fecha para recordar, aunque suene paradójico, a quienes luchan contra el olvido y visibilizar los desafíos a los que se enfrentan los pacientes y sus familias.

Avance imparable

Casi **60 millones de personas en el mundo** viven con algún tipo de demencia, y más de la mitad de ellas sufre Alzheimer. Las previsiones apuntan a un crecimiento imparable. Dentro de cinco años habrá más de 78 millones de personas con demencia y **para 2050 la cifra se acercará a los 140 millones, tres millones y medio de ellas solo en el Estado.**

Actualmente, cada año, ya se detectan 10 millones de nuevos casos de demencia en el planeta, de los que 7 millones corresponden al Alzheimer. En el Estado **se diagnostican anualmente unos 40.000 nuevos casos** de esta enfermedad: más de un 65% se da en mujeres y un 90%, en personas de más de 65 años.

PUBLICIDAD

Más de la mitad de los casos leves pasan desapercibidos y, de media, transcurren **más de dos años desde la aparición de los primeros síntomas hasta el diagnóstico**. Además, entre un 30% y un 50% de las personas con demencia nunca llega a recibir un diagnóstico formal. “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”, señala Sánchez del Valle.

"Fomentar la detección temprana, la ralentización de la progresión y la prevención deben ser las puntas de lanza en la lucha contra esta enfermedad"

Raquel Sánchez del Valle - Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN

La coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología insiste en que actualmente es posible realizar un diagnóstico preciso y precoz del Alzheimer: “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”.

En una línea similar se manifiesta el neurólogo Juan Fortea: “**Es**

importante diagnosticar de forma precoz a los pacientes porque esto posibilita iniciar terapias destinadas a mejorar su calidad de vida más años. Además, permite incrementar el número de pacientes que pueden participar en estudios de investigación o ensayos clínicos de nuevos fármacos, algo que es muy necesario”.

Un paciente se somete una prueba para la detección precoz del Alzheimer. / EUROPA PRESS

Impacto en Euskal Herria

Cerca de **40.000 personas sufren Alzheimer** sufren Alzheimer en la CAV. La cifra, lejos de estabilizarse, crecerá en las próximas décadas, según las previsiones. **En el año 2050 podría afectar a unos 120.000 vascos**, triplicando la incidencia actual.

En Nafarroa, había 6.754 personas con diagnosticadas con demencia en 2024. Alrededor del 50%, **3.275 personas, padecía Alzheimer**, según las bases de datos de Atención Primaria. De ellas, 905 eran hombres (27,7%) y 2.368 mujeres (72,3%). Por edades, el 53% eran mayores de 85 años, el 23,3% tenían entre 80-84 años, el 14,2% entre 75-79 años, el 5,3% entre 70-74 años, y el 2,4% entre 65-69 años.

Bajo el lema ‘Igualando derechos’, la **Asociación de Familiares de personas con Alzheimer y otras demencias de Nafarroa (AFAN)** reclaman que los pacientes con Alzheimer dispongan de una atención sociosanitaria específica y acceso ágil a tratamientos innovadores. “No buscamos compararnos con nadie, sino **que se reconozcan nuestros derechos y se adapten los recursos, la atención y las normativas a nuestras necesidades**”, explica la psicóloga Idoia Lorea.

AFAN también reivindica el papel de los cuidadores y su derecho a ser apoyados: “Igualar derechos no es solo cuestión de recursos de atención específica, sino también de reconocimiento de la autonomía y dignidad de quienes conviven con la enfermedad y sus familias”.

“La realidad es que el sistema de cuidados no está dando la respuesta que necesitan las familias. El Alzheimer no es solo un reto de salud, sino también una cuestión de justicia social”

Laia Ortiz – Directora del Área Social de la Fundación

Investigación y prevención

La investigación vive un momento decisivo. La Agencia Europea de Medicamentos ha recomendado la **aprobación de lecanemab y donanemab**, los primeros fármacos capaces de modificar el curso del Alzheimer en fases iniciales al reducir las placas amiloides en el cerebro. Más de un centenar de compuestos se encuentran en estudio en el mundo.

Los expertos insisten en que, mientras llega una solución definitiva, la prevención es fundamental. La Sociedad Española de Neurología recuerda que casi uno de cada dos casos es atribuible a factores modificables. **Evitar el tabaco y el alcohol, hacer ejercicio físico, mantener la vida social y cognitiva activa, corregir la pérdida de audición o visión, y controlar la hipertensión, la diabetes o el colesterol son medidas que reducen**

notablemente el riesgo. “Llevar a cabo estas medidas permitiría reducir notablemente el impacto que esta enfermedad tiene tanto a nivel individual como familiar y social”, reconoce el Juan Fortea.

Fiesta organizada por la AFAN en 2024 con motivo de la Semana del Alzheimer. / UNAI BEROIZ

Coste elevado

Cuidar de pacientes con Alzheimer puede suponer un coste elevado, además un desgaste emocional y físico. Según un informe de la [Fundación Pasqual Maragall](#), el gasto medio anual para atender a una persona con Alzheimer asciende a 42.000 euros, de los cuales el 86% es asumido por las familias y un 8% corresponde a gasto sanitario. En fases avanzadas, la cifra puede alcanzar los 77.000 euros.

El documento alerta de que **ocho de cada diez pacientes son cuidados por familiares, de los cuales el 76% corresponde a mujeres** —madres, hijas y esposas— que dedican unas 70 horas semanales a esta tarea. El 90% de ellas presenta problemas físicos o psicológicos asociados a la sobrecarga. “La realidad es que el sistema de cuidados no está dando la respuesta que necesitan las familias. El Alzheimer no es solo un reto de salud, sino también una cuestión de justicia social”, advierte Laia Ortiz, directora del

Área Social de la Fundación.

El Estado destina menos del 1% del PIB a cuidados de larga duración, la mitad de la media europea. Además, **casi el 70% de los cuidadores profesionales carece de formación específica**, pese a que la mayoría manifiesta interés en recibirla. “El cuidado requiere conocimientos específicos sobre la evolución de la enfermedad y estrategias de autocuidado. Sin ese apoyo, las familias quedan desprotegidas”, añade Ortiz.

“El ingreso en un centro especializado no debe verse como un abandono, sino como una medida que protege la salud, el bienestar y la seguridad de todos los implicados”

Miryam Piqueras – Directora de Gobierno Clínico de Sanitas Mayores

Residencias: entre el estigma y la necesidad

Ante esta situación, cada vez más familias recurren a residencias o centros especializados. Un estudio de Sanitas revela que **el 87,4% de los españoles considera que esta medida tiene efectos positivos sobre el bienestar de los pacientes, y un 91,5% cree que también lo tiene para sus cuidadores**. Sin embargo, solo el 64% de la población ve necesario ese ingreso. Además, persisten barreras emocionales como la culpa (44%), la percepción de abandono (42,5%) o la pérdida de contacto con el entorno (63,5%).

“Cuidar de una persona con Alzheimer conlleva una exigencia física y emocional constante que, en la mayoría de las ocasiones, excede los recursos familiares. **“El ingreso en un centro especializado no debe verse como un abandono, sino como una medida que protege la salud, el bienestar y la seguridad de todos los implicados”**, afirma Miryam Piqueras, directora de Gobierno Clínico de Sanitas Mayores.

Entre los **beneficios** para ingresar a una persona con Alzheimer en un centro, se encuentran la **atención médica y asistencial especializada, la seguridad permanente, los ejercicios adaptados y la alimentación personalizada**. Un 72,2% cree que esta atención puede mejorar el estado cognitivo del paciente y la mitad confía en que incluso frene el avance de la enfermedad.

Distintos proyectos tratan de mejorar el bienestar de las personas con Alzheimer a través de la danza. / EUROPA PRESS

TE PUEDE INTERESAR:

SALUD

Un neurólogo explica cómo evitar el ictus, el alzhéimer y otras enfermedades del cerebro

SALUD

"Estamos lejos de curar el alzhéimer, pero no tanto de poder detener su progresión"

Diez consejos para los cuidadores

Aquí encontrarás **consejos sencillos y útiles** que te servirán de apoyo para que el día a día no te desborde y harán más llevadero el reto de cuidar de una persona con Alzheimer:

1. Mantén la calma.

El comportamiento de la persona enferma no sigue una lógica; su deterioro

mental lo hace distinto. **No lo presiones ni te enfades**, pues eso solo dificulta la situación.

2. Habla de forma clara y directa.

Dirígete a esa persona por su nombre, con **tono pausado y transmitiendo una idea a la vez**. El contacto físico, como tomar su mano, aporta seguridad.

3. Deja que haga cosas por sí mismo.

Permite **que continúe con sus tareas domésticas y actividades que le gusten**, aunque las haga mal. Puedes guiarlo, pero no intervengas de forma constante.

4. Establece rutinas.

Mantener horarios y hábitos similares a los anteriores a la enfermedad facilita su día a día. Adaptar el hogar identificando cada estancia es de gran ayuda.

5. Planifica y prevé.

Toma decisiones con antelación sobre su bienestar, economía o salud, y anticipa posibles problemas. Por ejemplo, ponle una pulsera con sus datos para poder identificarlo si se pierde.

6. Evitar regañarla o discutir.

Felicítala y animala cuando haga algo bien. Las discusiones solo generan frustración y ansiedad; procura que no esté presente en conflictos familiares.

7. No te lo tomes a pecho.

Los cambios de comportamiento, insultos o reacciones agresivas son síntomas de la enfermedad, no ataques personales.

8. Facilitale las tareas cotidianas.

Prepara la ropa con antelación y mantén el armario en orden, o deja todo listo para el momento del baño. Así evitarás que tenga que superar complicaciones innecesarias para él.

9. Prepara actividades que le gusten.

Salir a pasear, hacer ejercicio, cuidar el jardín o bailar son actividades beneficiosas. **Evita presionarle a hacer aquello que no le guste** y valora siempre los logros alcanzados durante la actividad.

10. Evita los peligros y situaciones que generen confusión.

Evita los peligros, como medicamentos, productos de limpieza o cuchillos, manteniéndolos siempre fuera de su alcance para prevenir accidentes.

Asimismo, **procura reducir las situaciones que no le resulten familiares**: evita las multitudes, los cambios bruscos en su rutina y los lugares desconocidos que puedan generarle confusión o agitación.

El Alzheimer no solo arrebata recuerdos sino que pone a prueba la forma en que una sociedad cuida de los suyos. Esta enfermedad plantea un reto sanitario, social y humano de primer orden. Hoy, Día Mundial del Alzheimer, la voz de médicos, pacientes, familias y fundaciones coincide: la detección precoz, la investigación, la prevención y un apoyo institucional decidido son las únicas armas para retrasar el olvido.

TEMAS Alzheimer

Te puede interesar

La nueva IA para ganar dinero arrasa en toda España

Patrocinado por neuroaiprofit.com

Deja Legazpia atrás y disfruta de un -50%

Patrocinado por Barceló Hotel Group



25 de Septiembre de 2025 15:35

Sociedad

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



Redacción

X Tweet

21/09/2025



Al navegar en este sitio aceptas las cookies que utilizamos para mejorar tu experiencia [Ok](#)



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 este domingo 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 los grandes avances realizados en los últimos años en las técnicas diagnósticas de imagen y de diagnóstico bioquímico. En particular, destacan los avances relacionados con los marcadores en sangre, que permiten mejorar los tiempos de diagnóstico de esta 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 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**)

ALZHEIMER ENFERMEDAD MENTAL



[Home](#)[Empleo/Compra-Venta](#)[Gaceta](#)[DxTT](#)[Pres-Tv](#)[Teléfonos Interés](#)

Objetivo Torrevieja

Gaceta Cultural e Informativa

[Entries RSS](#) | [Comments RSS](#)[Search](#)

Web Municipal



[@infoagamed](#)



[+ Info aquí](#)



Viviendas de 2 y 3 dormitorios



TM
TM Grupo Inmobiliario

[El alzhéimer podría duplicar su incidencia en las próximas décadas](#)

Posted on [19 septiembre, 2025](#) by [objetivotorrevieja](#)

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



Doctora Erika Torres jefa del servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Torrevieja y Quirónsalud Alicante

Con motivo del [Día Mundial del Alzhéimer](#) que se celebra el próximo domingo, 21 de septiembre, los especialistas de la [Unidad de Neurociencias del Hospital Quirónsalud Torrevieja](#) y [Quirónsalud Alicante](#) informan sobre el aumento de los casos de esta enfermedad, que ya afecta a **47 millones de personas en todo el mundo** y podría alcanzar los **132 millones en 2050**.

Como declara la [doctora Erika Torres](#), coordinadora de la Unidad de Neurociencias del Hospital Quirónsalud Torrevieja y Quirónsalud Alicante, "el alzhéimer es una de las grandes pandemias silenciosas del siglo XXI. En 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",

[+ Pulsa para llamar](#)



[+ Info aquí](#)



Vega Baja
del Segura
*-tu tierra
y la mía*

[Pincha Aquí](#)



[+ Info Aquí](#)



[+info Aquí](#)



CSB Consulting.es



[+Info aqui](#)

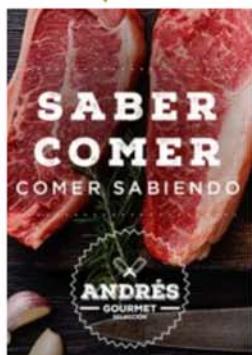
¿Conoces el COWORKING?



[+Info aqui](#)



[+ Info aqui](#)



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.

Quirónsalud en la Comunidad Valenciana y la Región de Murcia

Quirónsalud cuenta con diferentes centros en la Comunidad Valenciana y la Región de Murcia, conformando un grupo líder que se encuentra a la vanguardia de la medicina donde las personas son el epicentro.

Quirónsalud se posiciona a la vanguardia de la sanidad privada en la Comunidad Valenciana y Murcia en lo que a dotación tecnológica se refiere, así como en el confort y las prestaciones tanto para el paciente como para los profesionales que prestan sus servicios sus centros.

Sobre Quirónsalud

Quirónsalud es el grupo de salud líder en España y, junto con su matriz Fresenius Helios, también en Europa. Además de su actividad en España, Quirónsalud está también presente en Latinoamérica. Conjuntamente, cuenta con más de 50.000 profesionales en más de 180 centros sanitarios, entre los que se encuentran 57 hospitales con más de 8.000 camas hospitalarias. Dispone de la tecnología más avanzada y de un gran equipo de profesionales altamente especializado y de prestigio internacional. Entre sus centros, se encuentran el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Centro Médico Teknon, Ruber Internacional, Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Hospital Quirónsalud Barcelona, Hospital Universitari Dexeus, Policlínica Gipuzkoa, Hospital Universitari General de Catalunya, Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, etc.

El Grupo trabaja en la promoción de la docencia (diez de sus hospitales son universitarios) y la investigación médica-científica (cuenta con el Instituto de Investigación Sanitaria de la FJD, acreditado por la Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación).

Asimismo, su servicio asistencial está organizado en unidades y redes transversales que permiten optimizar la experiencia acumulada en los distintos centros y la traslación clínica de sus investigaciones. Actualmente, Quirónsalud está desarrollando multitud de proyectos de investigación en toda España y muchos de sus centros realizan en este ámbito una labor puntera, siendo pioneros en diferentes especialidades como oncología, cardiología, endocrinología, ginecología y neurología, entre otras.

Descubre más desde Objetivo Torrevieja

Suscríbete y recibe las últimas entradas en tu correo electrónico.

Escribe tu correo electrónico...

[Suscribirse](#)

Filed under: [Salud](#) |

[« Charo Esquiva en cuartos de final del Campeonato de Europa Rotary Club Torrevieja culmina con éxito su campaña de revisiones y entrega de gafas a escolares »](#)

Deja un comentario

[+ info aquí](#)



[+Info Aquí](#)



Luz de Mar

Restaurante

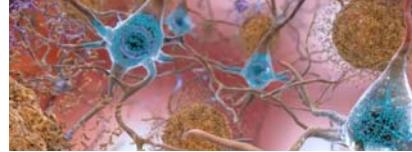


Authorized Dealer

Sanidad (<https://www.elboletin.com/salud/>) | Enfermedades

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.



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

Javier Yáñez-<https://www.EducaWeb.com/Author/jayanez>
■ Septiembre 21, 2023(<https://www.EducaWeb.com/2023/09/21/>) 8:23 AM

Frente a los brillantes triunfos que la medicina ha conquistado contra la enfermedad, quedan grandes retos pendientes. Entre ellos destacan dolencias frecuentes, devastadoras y resistentes, más allá de los intentos de curación, ciertas ni siquiera una causa conocida. Es el caso del alzhéimer, uno de los más gruesos y duraderos para la ciencia. Pero en las últimas décadas ha crecido una hipótesis que podría reorientar el problema hacia un campo quizás productivo: ¿sería posible que el alzhéimer tuviese un componente infeccioso?

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.



Cada año se diagnostican en el mundo **xv mil millones de personas**, lo que sitúa la carga global de enfermedad en 57 millones de http://www.who.int/mediacentre/news-room/118/signal_0159_d2a1f212fb8e90c01db8eb76208f19fbcc4907266211d892c126b0bd19&dest=https%3A%2F%2Fwww.elcorienteingles.es%2Fcampana-moda-otono

De acuerdo a la visión actual, la SIV afirma que casi uno de cada tres casos es una violación.

Se acuerda de la frase que dice la OMS: "Habrá que dar de comer a los doce". La idea es que el Alzheimer es una enfermedad que se asocia a factores modificables relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vasculares. 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 amiloideas 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 Alzheimer, aquella que antecede y origina las demás alteraciones, y cuya prevención evitaría la demencia.

Pero aunque la hipótesis de un origen infeccioso (<https://www.science.org/content/article/can-infections-cause-alzheimer-s-small-community-researchers-determined-find-out>) se ha considerado como mínimo arraigada, cuando no exécrata, lo cierto es que es tan antigua como la descripción de la patología: en una época en que los microbios empezaban a protagonizar infinitud de padecimientos antes inexplicados, tanto el profesor Alzheimer como los también pioneros Albert Fischer y Francesco Bozziglio propusieron la posible intervención de algún microorganismo en este mal. Sin embargo, la falsedad de pruebas congeló esta línea de investigación, sin que la relación entre infección y Alzheimer 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 dato, estrés o enfermedad, causando, por ejemplo, las erupciones en los labios que suelen llamarse calenturas o púpas.

"En la década de 1980 comenzó a concretarse la potencial implicación de ciertos virus, sobre todo el virus del herpes simple de tipo 1

En 1991 Ruth Itzhaki y sus colaboradores en la Universidad de Manchester hallaron ADN del HSV-1 (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1649907/>) en autopsias cerebrales de personas ancianas con y sin alzhéimer. Según escribió Itzhaki en *The Conversation* (<https://theconversation.com/ninety-years-on-our-research-linking-viral-infections-with-alzheimer-is-it-finally-getting-the-attention-it-deserves-254650>), "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 amiloido entre las neuronas como primer motor del alzhéimer, y quienes asignan este papel a los óxidos de proteína tau dentro de las neuronas nerviosas, surgían las observaciones de que un gen **Solicita** su portador de óxido nervioso, surge la observación de que un gen **oferta** su portador de óxido nervioso, surge la observación de que un gen **varianthistopropotroponin** en los **dos** **metabolismo** de las **grasas**. **no ninguno** de esas factores por separado ni juntos ellos **causa** el **alzhéimer**.

El alzhéimer, ¿una enfermedad infecciosa?

conjunto han servido para completar el rompecabezas del alzhéimer.

"**" Los microorganismos podrían ejercer un efecto inflamatorio cuya posible contribución a la enfermedad resultaba congruente**

En este contexto y según contaba a *Nature* (<https://www.nature.com/articles/d41586-025-01104-0>) 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 ([https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/P11S0140-6736\(06\)01049-5/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/P11S0140-6736(06)01049-5/abstract)) 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 podrían 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. Cobró 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 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 (<https://theconversation.com/alzheimers-disease-is-partly-genetic-studying-the-genes-that-delay-decline-in-some-may-lead-to-treatments-for-all-205914>) utm_medium=email&utm_campaign=Science%20editors%20Picks%20Version%20!%20!loyal%20!20September%2020%202023%20-%20202742827731&utm_content=Science%20editors%20Picks%20Version%20!%20!loyal%20!20September%2020%202023%20-%20202742827731&CID_ec6a1366c6e3e2acbb5b2b4928ef80&utm_source=campaign_monitor_us&utm_term=Alzheimers%20disease%20is%20partly%20genetic%20%20studying%20the%20genes%20deterioro%20inflamatorio&utm_desembarca 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 quizás 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 puzzle infeccioso de esta patología. No solo la vacuna del VVZ (<https://www.nature.com/articles/s41586-025-08800-x>) —aún no hay vacuna contra el HSV-1—, sino también otras (<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.3233/JAD-221231>) que son capaces de reducir el riesgo de la enfermedad, lo mismo que ciertos tratamientos antivirales (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34136638/>).

"**" 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 (<https://www.nature.com/articles/s41380-021-01138-6>) como el citomegalovirus, uno de los causantes de la conocida como enfermedad del beso, y virus diferentes (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8096-6273Q2020147-30>) 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 (<https://theconversation.com/possible-link-between-alzheimers-disease-and-gut-microbiome-found-in-mice-new-study-197945>) y orales como *Porphyromonas gingivalis* (<https://www.science.org/doi/10.1126/sciadv.aau3333>), 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

alzhéimer (<https://www.elboletin.com/tag/alzheimer/>), enfermedades (<https://www.elboletin.com/tag/enfermedades/>), Estilo de vida (<https://www.elboletin.com/tag/estilo-de-vida/>), Genética (<https://www.elboletin.com/tag/genetica/>), infecciones (<https://www.elboletin.com/tag/infecciones/>), Investigación (<https://www.elboletin.com/tag/investigacion/>), Microorganismos (<https://www.elboletin.com/tag/microorganismos/>), Neurociencia (<https://www.elboletin.com/tag/neurociencia/>), prevención (<https://www.elboletin.com/tag/prevencion/>), Tratamientos (<https://www.elboletin.com/tag/tratamientos/>)

Más información



Un tribunal de Francia condena a Sarkozy a cinco años de cárcel por la financiación libia de su campaña (<https://www.elboletin.com/uncon-tribunal-de-francia-condena-a-sarkozy-a-cinco-anos-de-carcel-por-la-financiacion-libia-de-su-campana/>)

Lorum ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Ut elit tellus, luctus nec ullamcorper mattis, pulvinar dapibus leo.



Eurodiputados visitarán Almaraz en el primer semestre de 2026 con su futuro en el aire (<https://www.elboletin.com/eurodiputados-visitaran-almaraz-en-el-primer-semestre-de-2026-con-su-futuro-en-el-aire/>)

Lorum ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Ut elit tellus, luctus nec ullamcorper mattis, pulvinar dapibus leo.



“Educación contra la barbarie”: paros el 3 de octubre en apoyo de Gaza en los colegios madrileños (<https://www.elboletin.com/educacion-contra-la-barbarie-paros-el-3-de-octubre-en-apoyo-de-gaza-en-los-colegios-madrileños/>)

Lorum ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Ut elit tellus, luctus nec ullamcorper mattis, pulvinar dapibus leo.

Solicita
tu oferta
en dos
semillitas

(https://wwc.addoor.net/r?trigger_id=10705&channel_id=3301&item_id=249938&syndication_id=1&r=https%253A//eretail.interbox.com/tracking/klik%253Fat)

El
híbrido
del
momento

Priuwicked

Día mundial del alzhéimer: Las 10 señales de alarma de la enfermedad de alzhéimer

Por **Redacción (NJ)** - 21 de septiembre de 2025



Coincidiendo con el Día Mundial de la enfermedad, este domingo, los expertos recuerdan la importancia de la prevención y el diagnóstico precoz.

- Puerto Venecia se une a la campaña internacional 'Imagina quedarte en blanco' para visibilizar el alzhéimer

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más de 57 millones de personas viven con demencia en el mundo y hasta un 70% de estos casos corresponden a la enfermedad de **Alzhéimer**, la **causa más frecuente de demencia neurodegenerativa**. En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) 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 Alzhéimer** para concienciar sobre esta enfermedad y promover la investigación y el apoyo a quienes la padecen.

Te puede interesar



Familiar de enfermo de alzhéimer en Zaragoza: «Lo vas asumiendo, no queda otra que tener paciencia y aceptarlo»



Puerto Venecia se une a la campaña internacional 'Imagina quedarte en blanco' para visibilizar el alzhéimer

Existe un alto infradiagnóstico en España, sobre todo en los casos que aún son leves. La SEN indica 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 dos años.³

El alzhéimer es una enfermedad cerebral que causa un **deterioro lento en la memoria, la cognición y habilidades del razonamiento**. Desde la Alzheimer's Association, una organización de salud voluntaria fundada en 1980 dedicada a la atención, al apoyo y a la investigación sobre esta enfermedad y otras demencias, han recogido las 10 señales de advertencia y síntomas para detectarla.

- 1. Pérdida de memoria que interrumpe la vida diaria.** Una de las señales más comunes de la enfermedad de Alzhéimer, especialmente en la etapa temprana, es olvidarse de información recién aprendida. Otras incluyen no recordar fechas o eventos importantes, hacer las mismas preguntas una y otra vez y necesitar cada vez más recordatorios (por ejemplo, notas o dispositivos electrónicos) o familiares para cosas que antes manejaban solos.
- 2. Dificultad para planificar o resolver problemas.** Algunas personas experimentan cambios en su habilidad de desarrollar y seguir un plan o trabajar con números. Pueden tener dificultad en seguir una receta conocida o manejar las cuentas mensuales. Pueden tener problemas en concentrarse y les puede costar más tiempo hacer las cosas que antes.
- 3. Dificultad para completar tareas habituales.** A menudo se les hace difícil completar tareas cotidianas. A veces pueden tener dificultades para manejar a lugares conocidos, organizar listas del mandado o recordar las reglas de un juego favorito.
- 4. Confusión de tiempo o lugar.** Es posible que los afectados por esta enfermedad se olviden de las fechas, estaciones y el paso del tiempo. Pueden tener dificultad con comprender algo si no está pasando en ese instante. A veces pueden olvidar dónde están y cómo llegaron allí.
- 5. Dificultad para comprender imágenes visuales y cómo los objetos se relacionan el uno al otro en el ambiente.** Experimentan cambios de la vista. Esto puede llevarlas a tener dificultades con el equilibrio o problemas con la lectura. También pueden tener problemas al juzgar distancias y determinar color o contraste, lo cual puede ocasionar problemas para conducir un vehículo.
- 6. Nuevos problemas con el uso de palabras en el habla o lo escrito.** Las personas con alzhéimer u otra demencia pueden tener problemas para seguir o participar en una conversación. Pueden dejar de hablar en medio de una conversación sin idea de cómo seguir o pueden repetirse. Puede batallar con el vocabulario, teniendo problemas para nombrar un objeto conocido o usar el nombre equivocado.
- 7. Colocación de objetos fuera de lugar y la falta de habilidad para desandar sus pasos.** Pueden perder cosas sin poder desandar sus pasos para encontrarlas. Es posible que acusen a los demás de robo, especialmente mientras avanza la enfermedad.
- 8. Mal juicio o juicio disminuido.** Pueden experimentar cambios en el juicio o en la habilidad de tomar decisiones. Por ejemplo, es posible que usen mal juicio al tratar el dinero o prestar menos atención al aseo personal y mantenerse limpia.

- 9. Retirarse de actividades sociales o del trabajo.** Puede experimentar cambios en la habilidad de mantener o seguir una conversación. Como resultado, el o ella puede retirarse de sus aficiones, actividades sociales u otros compromisos. Es posible que les dificulte seguir un equipo o una actividad favorita.
- 10. Cambios en el humor o la personalidad.** Pueden llegar a ser confundidas, sospechosas, deprimidas, temerosas o ansiosas. Se pueden enojar fácilmente en casa, con amigos o en lugares donde están fuera de su ambiente.

Redacción (NJ)

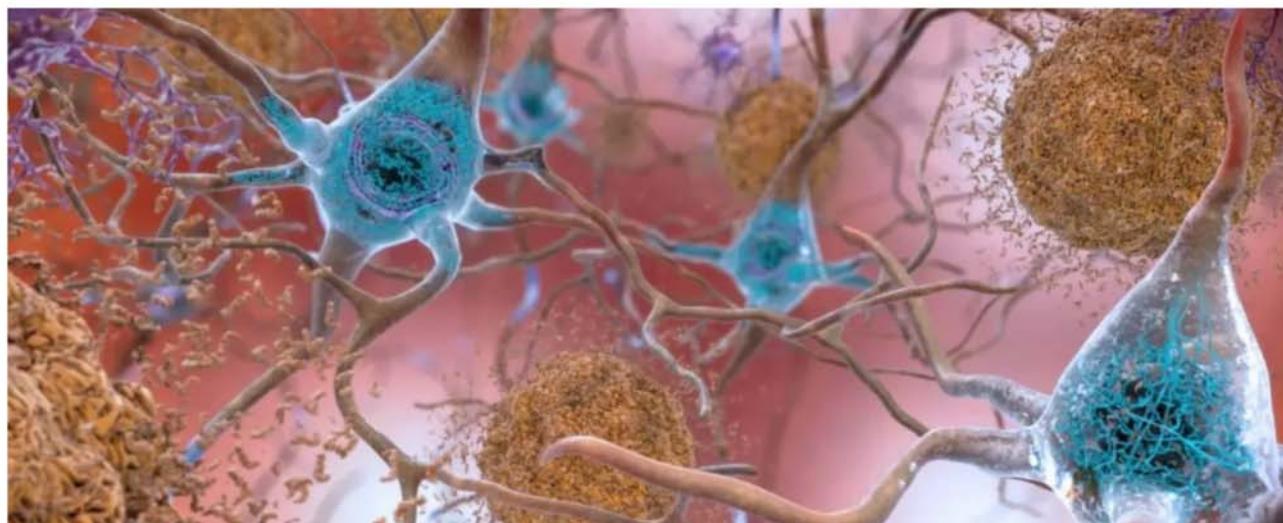
[Home](#) [Salud](#)**El alzhéimer, ¿una enfermedad infecciosa?****SALUD**

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 / SINC

22 de septiembre de 2025

[Facebook](#)[X](#)[WhatsApp](#)[Meneame](#)

Cerebro afectado por alzhéimer / Imagen: SINC

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 quizás

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

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**”.

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

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.

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.

ALZHÉIMER

ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

COMENTARIOS

No hay comentarios ¿Te animas?

Nombre

Correo electrónico

Tu comentario

- He leído y acepto las condiciones legales.
 He leído y acepto las condiciones contenidas en la política de privacidad sobre el tratamiento de mis datos para gestionar mis comentarios.

Envía el comentario

[Droga Noáin](#) [Forbes](#) [Cristina Castaño](#) [Condena Osasuna](#) [Osasuna-Elche](#) [Lurauto](#) [Tráfico](#)[noticias de Navarra](#)[Kiosko](#)[VIVIR](#) > [CIENCIA Y TECNOLOGÍA](#) [GASTRONOMÍA](#) [MASCOTAS](#) [RUTAS Y NATURALEZA](#) [S/](#)**SUCESOS****Tres ladrones detenidos tras irrumpir en una casa habitada en Berrioplano**[DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER](#)

Alzheimer, un desafío que afecta a más de 45.000 personas en Euskal Herria

Según los expertos, 120.000 personas podrían padecer la enfermedad en 2050 en la región por el aumento de la incidencia

PUBLICIDAD



Javier Alonso / NTM

21:09:25 | 08:00 | Actualizado a las 12:43



Participantes en un acto organizado por AFAN con motivo del Día Internacional del Alzheimer en 2024. / UNAI BEROIZ

Olvíだr el nombre de un ser querido, la cara de un amigo o la propia historia. Es el resultado de convivir diariamente con el **Alzheimer**. Esta enfermedad es la causa más común de demencia en el mundo y **afecta en el Estado español a más de 800.000 personas**, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Supone entre el 50 y el 70% de todos los casos de demencia y sus consecuencias son devastadoras.

RELACIONADAS

La ardua batalla de Gorka Corres y su madre contra los efectos del Alzheimer

“El 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 Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del

Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN.

PUBLICIDAD

Hoy, **21 de septiembre**, se conmemora el Día Mundial del Alzheimer, una fecha para recordar, aunque suene paradójico, a quienes luchan contra el olvido y visibilizar los desafíos a los que se enfrentan los pacientes y sus familias.

Avance imparable

Casi **60 millones de personas en el mundo** viven con algún tipo de demencia, y más de la mitad de ellas sufre Alzheimer. Las previsiones apuntan a un crecimiento imparable. Dentro de cinco años habrá más de 78 millones de personas con demencia y **para 2050 la cifra se acercará a los 140 millones, tres millones y medio de ellas solo en el Estado.**

Actualmente, cada año, ya se detectan 10 millones de nuevos casos de demencia en el planeta, de los que 7 millones corresponden al Alzheimer. En el Estado **se diagnostican anualmente unos 40.000 nuevos casos** de esta enfermedad: más de un 65% se da en mujeres y un 90%, en personas de más de 65 años.

PUBLICIDAD

Más de la mitad de los casos leves pasan desapercibidos y, de media, transcurren **más de dos años desde la aparición de los primeros síntomas hasta el diagnóstico**. Además, entre un 30% y un 50% de las personas con demencia nunca llega a recibir un diagnóstico formal. “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”, señala Sánchez del Valle.

"Fomentar la detección temprana, la ralentización de la progresión y la prevención deben ser las puntas de lanza en la lucha contra esta enfermedad"

Raquel Sánchez del Valle - Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN

La coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología insiste en que actualmente es posible realizar un diagnóstico preciso y precoz del Alzheimer: “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”.

En una línea similar se manifiesta el neurólogo Juan Fortea: “**Es**

importante diagnosticar de forma precoz a los pacientes porque esto posibilita iniciar terapias destinadas a mejorar su calidad de vida más años. Además, permite incrementar el número de pacientes que pueden participar en estudios de investigación o ensayos clínicos de nuevos fármacos, algo que es muy necesario”.



Un paciente se somete una prueba para la detección precoz del Alzheimer. / EUROPA PRESS

Impacto en Euskal Herria

Cerca de **40.000 personas sufren Alzheimer** sufren Alzheimer en la CAV. La cifra, lejos de estabilizarse, crecerá en las próximas décadas, según las previsiones. **En el año 2050 podría afectar a unos 120.000 vascos**, triplicando la incidencia actual.

En Nafarroa, había 6.754 personas con diagnosticadas con demencia en 2024. Alrededor del 50%, **3.275 personas, padecía Alzheimer**, según las bases de datos de Atención Primaria. De ellas, 905 eran hombres (27,7%) y 2.368 mujeres (72,3%). Por edades, el 53% eran mayores de 85 años, el 23,3% tenían entre 80-84 años, el 14,2% entre 75-79 años, el 5,3% entre 70-74 años, y el 2,4% entre 65-69 años.

Bajo el lema ‘Igualando derechos’, la [Asociación de Familiares de personas con Alzheimer y otras demencias de Nafarroa \(AFAN\)](#) reclaman que los pacientes con Alzheimer dispongan de una atención sociosanitaria específica y acceso ágil a tratamientos innovadores. “No buscamos compararnos con nadie, sino **que se reconozcan nuestros derechos y se adapten los recursos, la atención y las normativas a nuestras necesidades**”, explica la psicóloga Idoia Lorea.

AFAN también reivindica el papel de los cuidadores y su derecho a ser apoyados: “Igualar derechos no es solo cuestión de recursos de atención específica, sino también de reconocimiento de la autonomía y dignidad de quienes conviven con la enfermedad y sus familias”.

“La realidad es que el sistema de cuidados no está dando la respuesta que necesitan las familias. El Alzheimer no es solo un reto de salud, sino también una cuestión de justicia social”

Laia Ortiz – Directora del Área Social de la Fundación

Investigación y prevención

La investigación vive un momento decisivo. La Agencia Europea de Medicamentos ha recomendado la [aprobación de lecanemab y donanemab](#), los primeros fármacos capaces de modificar el curso del Alzheimer en fases iniciales al reducir las placas amiloides en el cerebro. Más de un centenar de compuestos se encuentran en estudio en el mundo.

Los expertos insisten en que, mientras llega una solución definitiva, la prevención es fundamental. La Sociedad Española de Neurología recuerda que casi uno de cada dos casos es atribuible a factores modificables. **Evitar el tabaco y el alcohol, hacer ejercicio físico, mantener la vida social y cognitiva activa, corregir la pérdida de audición o visión, y controlar la hipertensión, la diabetes o el colesterol son medidas que reducen**

notablemente el riesgo. “Llevar a cabo estas medidas permitiría reducir notablemente el impacto que esta enfermedad tiene tanto a nivel individual como familiar y social”, reconoce el Juan Fortea.

Fiesta organizada por la AFAN en 2024 con motivo de la Semana del Alzheimer. / UNAI BEROIZ

Coste elevado

Cuidar de pacientes con Alzheimer puede suponer un coste elevado, además un desgaste emocional y físico. Según un informe de la [Fundación Pasqual Maragall](#), el gasto medio anual para atender a una persona con Alzheimer asciende a 42.000 euros, de los cuales el 86% es asumido por las familias y un 8% corresponde a gasto sanitario. En fases avanzadas, la cifra puede alcanzar los 77.000 euros.

El documento alerta de que **ocho de cada diez pacientes son cuidados por familiares, de los cuales el 76% corresponde a mujeres** —madres, hijas y esposas— que dedican unas 70 horas semanales a esta tarea. El 90% de ellas presenta problemas físicos o psicológicos asociados a la sobrecarga. “La realidad es que el sistema de cuidados no está dando la respuesta que necesitan las familias. El Alzheimer no es solo un reto de salud, sino también una cuestión de justicia social”, advierte Laia Ortiz, directora del

Área Social de la Fundación.

El Estado destina menos del 1% del PIB a cuidados de larga duración, la mitad de la media europea. Además, **casi el 70% de los cuidadores profesionales carece de formación específica**, pese a que la mayoría manifiesta interés en recibirla. “El cuidado requiere conocimientos específicos sobre la evolución de la enfermedad y estrategias de autocuidado. Sin ese apoyo, las familias quedan desprotegidas”, añade Ortiz.

"El ingreso en un centro especializado no debe verse como un abandono, sino como una medida que protege la salud, el bienestar y la seguridad de todos los implicados"

Miryam Piqueras – Directora de Gobierno Clínico de Sanitas Mayores

Residencias: entre el estigma y la necesidad

Ante esta situación, cada vez más familias recurren a residencias o centros especializados. Un estudio de Sanitas revela que **el 87,4% de los españoles considera que esta medida tiene efectos positivos sobre el bienestar de los pacientes, y un 91,5% cree que también lo tiene para sus cuidadores**. Sin embargo, solo el 64% de la población ve necesario ese ingreso. Además, persisten barreras emocionales como la culpa (44%), la percepción de abandono (42,5%) o la pérdida de contacto con el entorno (63,5%).

“Cuidar de una persona con Alzheimer conlleva una exigencia física y emocional constante que, en la mayoría de las ocasiones, excede los recursos familiares. **“El ingreso en un centro especializado no debe verse como un abandono, sino como una medida que protege la salud, el bienestar y la seguridad de todos los implicados”**, afirma Miryam Piqueras, directora de Gobierno Clínico de Sanitas Mayores.

Entre los **beneficios** para ingresar a una persona con Alzheimer en un centro, se encuentran la **atención médica y asistencial especializada, la seguridad permanente, los ejercicios adaptados y la alimentación personalizada**. Un 72,2% cree que esta atención puede mejorar el estado cognitivo del paciente y la mitad confía en que incluso frene el avance de la enfermedad.

Distintos proyectos tratan de mejorar el bienestar de las personas con Alzheimer a través de la danza. / EUROPA PRESS

TE PUEDE INTERESAR:

SALUD

“Estamos lejos de curar el alzhéimer, pero no tanto de poder detener su progresión”

Diez consejos para los cuidadores

Aquí encontrarás **consejos sencillos y útiles** que te servirán de apoyo para que el día a día no te desborde y harán más llevadero el reto de cuidar de una persona con Alzheimer:

1. Mantén la calma.

El comportamiento de la persona enferma no sigue una lógica; su deterioro

mental lo hace distinto. **No lo presiones ni te enfades**, pues eso solo dificulta la situación.

2. Habla de forma clara y directa.

Dirígete a esa persona por su nombre, con **tono pausado y transmitiendo una idea a la vez**. El contacto físico, como tomar su mano, aporta seguridad.

3. Deja que haga cosas por sí mismo.

Permite **que continúe con sus tareas domésticas y actividades que le gusten**, aunque las haga mal. Puedes guiarlo, pero no intervengas de forma constante.

4. Establece rutinas.

Mantener horarios y hábitos similares a los anteriores a la enfermedad facilita su día a día. Adaptar el hogar identificando cada estancia es de gran ayuda.

5. Planifica y prevé.

Toma decisiones con antelación sobre su bienestar, economía o salud, y anticipa posibles problemas. Por ejemplo, ponle una pulsera con sus datos para poder identificarlo si se pierde.

6. Evitar regañarla o discutir.

Felicítala y animala cuando haga algo bien. Las discusiones solo generan frustración y ansiedad; procura que no esté presente en conflictos familiares.

7. No te lo tomes a pecho.

Los cambios de comportamiento, insultos o reacciones agresivas son síntomas de la enfermedad, no ataques personales.

8. Facilitale las tareas cotidianas.

Prepara la ropa con antelación y mantén el armario en orden, o deja todo listo para el momento del baño. Así evitarás que tenga que superar complicaciones innecesarias para él.

9. Prepara actividades que le gusten.

Salir a pasear, hacer ejercicio, cuidar el jardín o bailar son actividades beneficiosas. **Evita presionarle a hacer aquello que no le guste** y valora siempre los logros alcanzados durante la actividad.

10. Evita los peligros y situaciones que generen confusión.

Evita los peligros, como medicamentos, productos de limpieza o cuchillos, manteniéndolos siempre fuera de su alcance para prevenir accidentes.

Asimismo, **procura reducir las situaciones que no le resulten familiares**: evita las multitudes, los cambios bruscos en su rutina y los lugares desconocidos que puedan generarle confusión o agitación.

El Alzheimer no solo arrebata recuerdos sino que pone a prueba la forma en que una sociedad cuida de los suyos. Esta enfermedad plantea un reto sanitario, social y humano de primer orden. Hoy, Día Mundial del Alzheimer, la voz de médicos, pacientes, familias y fundaciones coincide: la detección precoz, la investigación, la prevención y un apoyo institucional decidido son las únicas armas para retrasar el olvido.

TEMAS

Alzheimer -



Te puede interesar

La nueva IA para ganar dinero arrasa en toda España

[Patrocinado por neuroaipr...](#)

Invertir 250€ con IA podría generar un segundo ingreso

[Patrocinado por digiteama...](#)

Los japoneses usan este truco para reducir la apnea del sueño (jes...

[Patrocinado por Derila Ergo](#)

¿Qué son los implantes dentales sin tornillos? (Explorar)

[Patrocinado por Smartfina...](#)



26/09/2025 07:36:54

Novo Nordisk, primera farmacéutica en España en certificarse como Espacio Cerebroprotegido

Más del 60% de la plantilla de todas las áreas de la organización se ha formado de manera voluntaria

Novo Nordisk se ha convertido en la primera compañía de la industria farmacéutica en España en obtener la certificación "Espacio Cerebroprotegido" para todas las áreas de su organización, otorgada por la Fundación Freno al Ictus. Este reconocimiento acredita que la organización ha capacitado a su equipo humano para identificar los síntomas de un ictus y activar el protocolo de emergencia "Código Ictus", una actuación fundamental donde cada minuto cuenta.

La certificación adquiere un valor especial por el amplio alcance del programa, ya que el 62% de la plantilla ha completado voluntariamente la formación. Este hito demuestra el compromiso real de Novo Nordisk con la prevención del ictus y la salud de las personas. La formación se ha extendido a todas las áreas de la organización, reforzando su cultura corporativa de responsabilidad social y cuidado integral.

Durante el acto de entrega, celebrado en la sede de la compañía en Madrid, **Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus,**

POLÍTICAS RSE DE LAS EMPRESAS

Alime
Bebid
y Hog
GRUPO MENARINI

Autonómicas

y

compi

Banca

Finan



Construcción

e

infrae

Electr

y

electrónica

de

consu



una compañía de referencia decida implicar de forma voluntaria a la mayoría de sus empleados y que éstos tengan ese nivel de aceptación y compromiso, es una muestra de responsabilidad hacia la sociedad, que tiene un efecto multiplicador, dentro y fuera de la organización".

Por su parte, **Rocío Bustos, directora de Personas y Organización en Novo Nordisk España**, destaca que: "Para Novo Nordisk es un orgullo ser la primera farmacéutica de España en conseguir esta certificación. Como compañía que trabaja por la salud de las personas, entendemos que este compromiso debe comenzar dentro de la propia organización. Gracias a esta iniciativa, impulsada con la ayuda de La Fundación Freno al Ictus, nuestro equipo está formado en la identificación de los síntomas del ictus y en la activación eficaz del protocolo de emergencia, lo que convierte a la afiliada española en una compañía más segura para todas las personas que la integran".

La certificación "Espacio Cerebroprotector" se obtiene tras una **formación online desarrollada en colaboración con la Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Cuenta con el aval social de la SEN y con el apoyo de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMET) y la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA).

El ictus es la **primera causa de muerte en mujeres a nivel mundial y una de las principales causas de discapacidad adquirida en adultos**. En España, más de 24.000 personas fallecen cada año a consecuencia de esta enfermedad, mientras que más de 34.000 sobreviven con discapacidades graves. De estos casos, el 35% ocurre en edad laboral, lo que subraya la importancia de la prevención en el ámbito empresarial. Sin embargo, el 90% de los ictus son prevenibles mediante hábitos de vida saludables.

Compartir:



Farm
y Salt
Naturgy
Indus
Química

Moda y
Belleza

Otras
Industrias

Retail

Seguros

Servicios
a
empresas

Telecomunicaciones
y
tecnologías
de la
información

Transporte
y
logística

Turismo y
restauración

Últimas noticias



La nueva Guía de ODS de Mercamadrid refuerza su compromiso con la sostenibilidad



Fundación Endesa muestra la cara más humana de la transición energética

Infórmate y mantente actualizado con nuestra newsletter

Disfruta de contenido actualizado, formaciones y mucho más con la newsletter que enviamos cada semana.

Correo Electrónico

He leído y acepto la Política de Privacidad y consiento el tratamiento de mis datos personales con dicha finalidad

Suscribirme

Conócenos

Explora

Asociaciones

Actualidad

Nuestros premios

Accede al apartado personal de asociaciones



Contacta con nosotros



[Política de Privacidad](#)

[Política de Cookies](#)

[Aviso legal](#)



somos pacientes

indicar ataxia, **el diagnóstico oficial solo puede confirmarse mediante una prueba genética.**

"Incluso para un neurólogo general, sin experiencia específica en genética o en ataxia, puede ser complicado diagnosticar correctamente a estos pacientes, porque **existen más de 300 formas genéticas diferentes** y, aunque ya se han identificado más de 100 genes cuya mutación puede estar detrás de estas enfermedades, aún queda mucho por descubrir", comenta la Dra. Irene Sanz, coordinadora de la CEAPED de la Sociedad Española de Neurología.

- Te interesa: **Los pacientes con ataxia de Friedreich quieren eliminar estigmas a través de la concienciación**

"Para diagnosticar correctamente a los pacientes, y una vez descartadas posibles causas secundarias o adquiridas, **los estudios genéticos son imprescindibles**, sobre todo ahora que las técnicas diagnósticas moleculares han avanzado notablemente. Sin embargo, el acceso a estas pruebas no es igual en todas las comunidades autónomas, ya que depende de los recursos disponibles en cada una. Esta limitación, sumada a la necesidad de seguir investigando para identificar todos los genes responsables de las ataxias, hace que se estime que entre un 40 % y un 50 % de los pacientes no obtendrán un diagnóstico definitivo".



Además, existen formas autoinmunes esporádicas de ataxia que pueden presentarse de manera similar a las genéticas y que son tratables, así como un pequeño subconjunto de ataxias hereditarias asociadas con deficiencia de vitamina E que también responden a tratamiento. "En todo caso, son indispensables para poder alcanzar un diagnóstico de manera oportuna y proporcionar una intervención temprana para la ataxia, ya que ayudaría enormemente a reducir complicaciones y discapacidad. Aunque hasta la fecha no existen tratamientos curativos para la mayoría de las formas de ataxia, ha habido avances en las intervenciones, incluyendo la fisioterapia, la terapia ocupacional y, más recientemente, la aprobación por parte de la EMA de un tratamiento para la ataxia de Friedreich", añade la doctora.

El diagnóstico genético no solo es esencial para mejorar la asistencia médica, sino que, según la SEN, también resulta clave para visibilizar estas enfermedades, detectar las mutaciones más frecuentes por zonas o comunidades, optimizar los registros estatales, evaluar la necesidad de recursos, diseñar ensayos clínicos y facilitar el reclutamiento de pacientes. De ahí la importancia de **potenciar la existencia de equipos especializados en ataxias**, de carácter multidisciplinar, no solo para el diagnóstico, sino también para el tratamiento y la rehabilitación de los pacientes.

Ataxia, más de 200 enfermedades

La ataxia da nombre a un conjunto de más de 200 enfermedades caracterizadas por la afectación de la coordinación y el equilibrio debido a disfunciones del cerebelo o de sus conexiones. Pueden clasificarse de muchas formas –según el patrón de herencia, la edad de inicio, los síntomas predominantes, etc.–, pero habitualmente se distinguen dos grandes tipos: las **ataxias secundarias o adquiridas**, que en muchos casos pueden abordarse tratando la causa de origen; y las **ataxias degenerativas**, que por lo general son enfermedades crónicas y progresivas, generan una gran discapacidad y pueden comprometer la supervivencia de los pacientes. Dentro de las degenerativas, la gran mayoría tiene una causa genética, por lo que también se denominan ataxias hereditarias.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **unas 2.500 personas padecen algún tipo de ataxia hereditaria en España**. Se han identificado al menos cien tipos genéticos de ataxias y algunas de

ellas son poco frecuentes y, por lo tanto, no muy conocidas. "Aunque individualmente **las ataxias se catalogan como enfermedades raras**, hay algunas que son bastante más prevalentes que otras. Según el Mapa epidemiológico transversal de las ataxias y paraparesias espásticas hereditarias en España, realizado hace apenas unos años por la Comisión de Estudio de Ataxias y Paraparesias Espásticas Degenerativas (CEAPED) de la SEN, las ataxias hereditarias más comunes en España son la ataxia espinocerebelosa SCA3, la SCA2 y la ataxia de Friedreich", señala la Dra. Irene Sanz.

Aunque las ataxias pueden afectar a cualquier sexo y edad, en su conjunto **predominan en el adulto joven**. La prevalencia de la ataxia hereditaria es de unos 25 casos por cada 100.000 habitantes en niños y de unos 3 casos por cada 100.000 en adultos.

"La velocidad de progresión de la enfermedad, así como sus síntomas, suelen variar dependiendo del tipo y la causa de la ataxia, e incluso de cada persona. Comúnmente, las personas afectadas pueden tener dificultades para caminar, mantener el equilibrio, mover brazos y piernas, realizar movimientos precisos, hablar, mover los ojos o incluso tragar", explica la Dra. Irene Sanz.

"Aunque no existe cura para la gran mayoría de las ataxias, se ha demostrado que la colaboración entre diversos profesionales de la salud permite un manejo integral y personalizado, mejorando significativamente la calidad de vida. Para la mayoría de los pacientes, el tratamiento se centra en el manejo de los síntomas, y el acceso a equipos multidisciplinares permite frenar el avance de la enfermedad y atender la amplia variedad de síntomas que puede presentar cada persona", concluye la Dra. Irene Sanz.

Noticias relacionadas





ACTUALIDAD

Dr. Jordi Gascón: «Disponer de una herramienta fiable que anticipa la progresión del alzhéimer es un punto de inflexión»

Biomarcadores en sangre, nuevos tratamientos y testimonios personales aportan esperanza en el Día Mundial del Alzhéimer

21 de septiembre de 2025



Fátima del Reino Iniesta

Cada **21 de septiembre, Día Mundial**

Alzhéimer, se recuerda la magnitud