Día Mundial del Alzheimer

Más de 12.000 personas frente al olvido: la dimensión del alzhéimer en la provincia de León

Unas 12.300 personas estarían afectadas por alzhéimer en la provincia de León y más de 3.300 en la capital, según las últimas cifras difundidas por Alzheimer León. Este lunes 21 de septiembre, Día Mundial del Alzhéimer, las cifras ponen rostro a una enfermedad cuyo impacto va mucho más allá del paciente y alcanza directamente a familias y cuidadores. La jornada llega además con nuevas reivindicaciones sobre diagnóstico precoz, atención en el medio rural y acceso a los avances terapéuticos.

LEÓN 24 HORAS
El Diario de Información Independiente de León

21/09/26 | 9:07 | TIEMPO DE LECTURA: 4 MIN.



El Día Mundial del Alzhéim

Privacy

Síguenos en Google

No son únicamente pérdidas de memoria. Detrás del alzhéimer aparecen cambios en la autonomía, cuidados que pueden prolongarse durante años y familias enteras que tienen que reorganizar su vida alrededor de la enfermedad.

León vuelve a mirar este **21 de septiembre** hacia una realidad que afecta a miles de hogares. Las últimas cifras provinciales difundidas por Alzheimer León sitúan en torno a **12.300 las personas afectadas en la provincia**, de las que más de **3.300 corresponderían a León capital**. Son estimaciones divulgadas por la asociación y no deben interpretarse como un registro oficial de pacientes diagnosticados.

La dimensión aumenta todavía más al ampliar el foco a Castilla y León. **AFACAYLE cifra actualmente en más de 60.000 las personas afectadas por alzhéimer y otras demencias en la Comunidad**. La Federación recuerda además que la repercusión se multiplica cuando se tiene en cuenta a quienes asumen los cuidados y al entorno familiar.

Privacy

Nueve mesas este lunes en León

El Día Mundial tiene también reflejo en las calles de la capital. **Alzheimer León ha programado para este lunes nueve mesas informativas** dentro de las actividades desarrolladas alrededor de la jornada, con el objetivo de sensibilizar sobre las demencias y acercar información a la población.

La asociación mantiene además una estructura asistencial que va más allá de la capital. Dispone de los centros de día **CAI y CHF en León y otro en Santa María del Páramo**, además de recursos y actividades que llegan a otros puntos de la provincia, como La Robla, Codornillos, Almanza o Valderas.

Precisamente, la atención en el medio rural es una de las cuestiones que las asociaciones consideran fundamentales en una comunidad tan extensa y dispersa como Castilla y León.

AFACAYLE está integrada actualmente por **28 asociaciones en las nueve provincias**, dispone de 45 centros de atención, entre ellos 29 centros de día y tres residenciales, y señala que su red llega a más de **275 poblaciones**, mayoritariamente rurales.

El reto de llegar antes al diagnóstico

Uno de los principales desafíos continúa siendo detectar la enfermedad en sus primeras fases. AFACAYLE advierte, citando datos de la Sociedad Española de Neurología, de que **aproximadamente el 30% de los casos no estaría diagnosticado**. La

Privacy

Federación defiende que detectar antes la enfermedad permite planificar el futuro, acceder a recursos y, cuando sea posible, participar en investigación o ensayos clínicos.

La organización reclama además una atención coordinada entre los ámbitos sanitario, social y de dependencia y pone especialmente el foco en las personas cuidadoras. Años de atención continuada pueden repercutir en su empleo, conciliación, relaciones personales y salud, por lo que reclama formación, apoyo psicológico, programas de respiro y recursos específicos.

1,2 millones de afectados en España

El problema adquiere una dimensión todavía mayor en el conjunto del país. CEAFA calcula que **alrededor de 1,2 millones de personas están afectadas directamente por alzhéimer en España** y eleva a cerca de cinco millones el impacto cuando se incorporan familiares y cuidadores. La Confederación recuerda además que el alzhéimer constituye la principal causa de demencia y representa hasta el 70% de los casos.

Este 2026, CEAFA ha escogido como lema del Día Mundial **«El NO ya no es respuesta»**, una campaña centrada especialmente en reclamar acceso a los nuevos tratamientos desarrollados para determinadas personas diagnosticadas en fases iniciales. La propia organización precisa que estos medicamentos **no curan el alzhéimer ni son adecuados para todos los pacientes**, aunque

Privacy

pueden ralentizar su evolución en determinados casos.

AFACAYLE, por su parte, reclama un **nuevo Plan Nacional de Alzheimer**, después de que el anterior correspondiera al periodo 2019-2023. La Federación pide que el futuro plan incorpore financiación suficiente, objetivos concretos, responsabilidades definidas y mecanismos para evaluar su cumplimiento.

Este 21 de septiembre vuelve así a poner cifras a una enfermedad que en León se cuenta por miles. Pero las asociaciones insisten en mirar también detrás de ellas: **cada persona afectada implica necesidades asistenciales y, en numerosos casos, una red familiar que sostiene buena parte de los cuidados diarios**.

Síguenos en Google

ETIQUETAS:

León **Provincia** **Alzheimer** **Día Mundial**

LEÓN 24 HORAS
El Diario de Información Independiente de León

Noticias de hoy



Villaquilambre, sobre dos ruedas, con la III BTT y el XXIV Día de la Bici

Privacy

PUBLICIDAD

CENLLE · Exclusivo suscriptores +

Manuel Arias, neurólogo: «La IA ayudará, pero el médico seguirá siendo necesario para interpretar y decidir»



FINA ULLOA
OURENSE / LA VOZ



Manuel Arias sigue viendo pacientes en su consulta de Santiago **SANDRA ALONSO**

Este especialista ourensano, cuyo nombre está ligado a la identificación de un tipo de ataxia que él estudió en familias de la Costa da Morte, asegura que, si algo tiene claro tras medio siglo de ejercio es que la clave de la profesión está en ponerse en el lugar del enfermo

20 sep 2026 . Actualizado a las 05:00 h.

Comentar · 2

Añade a La Voz de Galicia en Google

El pasado mes de junio la Sociedad Española de Neurología nombró a Manuel Arias miembro de honor por su trayectoria profesional y su compromiso con la asistencia clínica, la investigación y la formación. Nacido en

Contenido exclusivo para suscriptores

Suscríbete para seguir leyendo y acceder sin límites a todas las noticias

Suscríbete

¿Ya eres suscriptor? Inicia sesión

PUBLICIDAD

También en La Voz

Capturan un velero con 2.500 kilos de cocaína en alta mar y lo trasladan al puerto de Vigo
E. V. PITA



Juan y Marisa viven el día a día del alzhéimer: «Prefiero que mantenga su autonomía y si se pierde, lo encontraremos»
LAURA MIYARA



PUBLICIDAD

Comentarios

Para comentar es necesario estar registrado en lavozdegalicia.es

Regístrate gratis **Iniciar sesión**

Texto a buscar... **BUSCAR**

HERALDO

Únete desde 1€/mes

El alzhéimer golpea también al bolsillo: este es el coste económico que deben asumir las familias ante la enfermedad

En ocho de cada diez casos la responsabilidad de la atención de la persona enferma recae en un allegado, principalmente mujeres, que dedican una media de 70 horas semanales a esta labor.

El reto de diagnosticar antes la enfermedad de Alzheimer: en Aragón afecta a más de 25.000 personas y cada año hay 1.100 nuevos casos

ARAGÓN NOTICIA 21 sep 2026 - 05:00

E. P. B.

Añádenos en Google



La enfermedad de Alzhéimer es la causa más frecuente de demencia neurodegenerativa. **I Guillermo Mestre**

Este lunes se celebra el **Día Mundial del Alzhéimer**, una enfermedad que afecta a más de 800.000 personas en toda España, 25.000 de ellas en Aragón. Cada año hay unos 40.000 nuevos diagnósticos, alrededor de 1.100 en la Comunidad. Más de la mitad que aún son leves siguen sin identificar en España y el retraso medio entre los primeros síntomas y la detección supera los dos años.

Contenido exclusivo para suscriptores

Únete y sigue leyendo sin límites

Suscríbete Ya soy suscriptor

Conforme a los criterios de The Trust Project

¿Por qué confiar en nosotros?

NOTICIAS TECNOLOGÍA

N.RELACIONADAS

IA para predecir la aparición de Alzheimer en personas sin síntomas

Samsung España crea un videojuego para detectar síntomas de alzhéimer de manera temprana

COMPARTIR: COMENTAR:

03:20 lunes 21 de septiembre de 2026, 13:00h

Escucha la noticia

Samsung España y CEAFA han ampliado el proyecto The Mind Guardian con la publicación de un libro que traslada el cuidado de la salud cerebral desde el terreno tecnológico hacia ámbitos como la neurología, la alimentación, el sueño, la actividad física o la neurociencia cognitiva.

La obra se ha presentado hoy con motivo del Día Mundial del Alzheimer, después de que la aplicación que dio origen a la iniciativa haya superado las **100.000 descargas en España** durante su primer año.

The Mind Guardian nació como una **aplicación gamificada para tabletas** basada en inteligencia artificial y destinada a **explorar funciones cognitivas** relevantes en personas **mayores de 55 años**. Su desarrollo parte de la colaboración entre Samsung España, el centro de investigación atlanTTic de la Universidade de Vigo y el Grupo de Neurociencia Traslacional del Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur.

La herramienta forma parte del programa Tecnología con Propósito de Samsung y cuenta con el aval científico-tecnológico de la Sociedad Española de Neurología, el científico de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental y el institucional de SEMERGEN.

Su objetivo pasa por **facilitar una atención más temprana a la salud cerebral** y favorecer que el usuario pueda abordar con su entorno de confianza posibles **señales persistentes que generen preocupación**. Ahora, el libro 'The Mind Guardian: El ecosistema que cuida nuestra salud cerebral', publicado por CEAFA con la colaboración de Samsung, amplía esa perspectiva hacia la prevención y los hábitos cotidianos.

"La tecnología puede facilitar el acceso a herramientas útiles, pero el conocimiento, los hábitos y la colaboración con expertos y entidades como CEAFA son igualmente necesarios para construir una cultura más preventiva", explica Elena Fernández, directora de Marketing Corporativo y Comunicación de Samsung España.

La publicación reúne aportaciones de especialistas de diferentes disciplinas como Orlando Vergara Correa, fundador y CEO de Bluebarna Ecosystems, quien analiza la creación de ecosistemas que conecten medicina, ciencia, instituciones, asociaciones y empresas, mientras que Alfredo Pérez Rodríguez, responsable de Innovación de Samsung Iberia, aborda **el papel de la tecnología** como herramienta facilitadora, sin sustituir a profesionales o cuidadores.

Además, la neuróloga Patricia Pozo desarrolla el concepto de cerebro adaptativo y aborda la **reserva cognitiva y los factores de riesgo** modificables. Aitor Sánchez y Lucía Martínez analizan los **patrones alimentarios** y modelos como las dietas mediterránea, DASH o MIND; Nuria Roure se centra en **el sueño y el descanso**; Manuela Rodríguez aborda la **actividad física y la creación de hábitos**; y Marta Romo trata el **aprendizaje y la reserva cognitiva** desde la neurociencia.



UNA INVESTIGACIÓN DETECTA SUSTANCIAS POTENCIALMENTE NOCIVAS EN LA MAYORÍA DE AURICULARES



La FAPE considera la lista de Interior de profesionales clasificados idelógicamente, una práctica incompatible con el Estado de derecho

Privacidad

TECNOLOGÍA, PREVENCIÓN Y HÁBITOS COTIDIANOS

La iniciativa parte de un escenario en el que **el cuidado cerebral todavía presenta margen de mejora**. Según un estudio de la Sociedad Española de Neurología citado por Samsung, **más del 50% de los españoles descuida aspectos como el sueño, la dieta o el ejercicio físico y mental**, mientras que hasta el 40% de los casos de Alzheimer podrían prevenirse mediante hábitos cerebro-saludables.

En este sentido, el director ejecutivo de CEAFA, Jesús Rodrigo, ha destacado durante la presentación el papel de la nueva publicación en la prevención y en la divulgación del conocimiento sobre salud cerebral. "¿Quién se preocupa por el cerebro?", ha planteado Rodrigo, quien ha defendido que el libro supone "un gran esfuerzo" para **hacer comprensible el trabajo en este ámbito**.

> "Hablar de Alzheimer también significa hablar de prevención, información y acompañamiento"

Asimismo, CEAFA busca ampliar la conversación sobre el Alzheimer más allá del entorno estrictamente clínico. "Hablar de Alzheimer también significa hablar de prevención, información y acompañamiento", señala Rodrigo.

El libro estará disponible en formato Kindle y tapa blanda a través de Amazon. El 100% de los beneficios netos obtenidos con su venta se destinará a CEAFA para apoyar su actividad con las personas con Alzheimer y otras demencias y sus familias.

Sigue toda la actualidad tecnológica en Google

Añade **Zonamovilidad** como fuente preferida en Google y recibe más noticias sobre tecnología, móviles, telecomunicaciones, innovación e inteligencia artificial.

Seguir Zonamovilidad en Google

Al hacer clic, podrás seleccionar Zonamovilidad como fuente preferida en Google.

Cajas, falsas promesas y realidades alternativas: arranca el nuevo curso

TAGS

Alzheimer Prevención Salud Salud cerebral Samsung The Mind Guardian

AUTOR



FIRMADO:
ALFONSO DE CASTAÑEDA

COMPARTIR:

COMENTAR:

03:20 lunes 21 de septiembre de 2026, 13:00h

Escucha la noticia

+ 0 comentarios

NOTICIAS RELACIONADAS

DESTACAMOS

¿Podría un ciberdelincuente hackear el Trionda? Los expertos analizan el balón inteligente del Mundial

PRUEBAS / TEST / ANÁLISIS

Prueba Motorola Razr Fold

Prueba Oppo Fin Pro

Privacidad

EL PROGRESO

Más de setecientos lucenses reciben cada año un diagnóstico de demencia

Neurología del Hula cuenta con una consulta específica a la que se derivan los casos más complejos y precoces. La no financiación de los nuevos medicamentos contra el alzhéimer sitúa a los especialistas ante un dilema ético



Centro de día de Afalu / VICTORIA RODRÍGUEZ

MARÍA PIÑEIRO

21/09/26 | 5:00 **Actualizado:** 21/09/26 | 8:06

Síguenos en Google

Más de **700 lucenses** y sus respectivos familiar
que escuchar cada año un diagnóstico muy difíc
el de la **demencia**. Unas 10.000 personas de la p
Lugo viven con una, la mayoría con **alzhéimer**, q
común aunque no la única.

ANDÓRA
Exprésalo con fuerza

Haz una declaración de estilo con símbolos llenos de significado.
Descubre más

RELACIONADO



*Juan Arias: "Con el alzheimer habría que ha
tempranos como se hace con el cáncer"*

"Dependiendo del grado de afectación que tenga, lógicamente también es duro para el paciente, pero creo que

es peor para la familia. Y diría que cada vez se recibe peor porque se es más consciente de lo que implica", señala **Jesús García de Soto**, neurólogo del Hula al frente de la consulta de demencias, que arrancó el pasado mes de junio.

Todos los especialistas del servicio ven esas patologías por lo que para esa consulta específica se reservan los **casos de manejo más complicado**, los que comienzan más jóvenes, con manifestaciones más raras o que tienen base genética.

Por el momento, dado que ha echado a andar este mismo verano y tiene lugar una vez al mes han pasado por ella pocos pacientes. El más joven, de **55 años**. Las demencias se consideran **precoces** cuando se presentan en personas de menos de 65 o incluso, de menos de 70 años.

Alteraciones del lenguaje

En cuanto a las manifestaciones, en el alzhéimer son más comunes las alteraciones del lenguaje que las visuales. "Estas son más difícil de detectar. Por ejemplo, hay una variante como la **atrofia cortical posterior**, que implica que el paciente tiene dificultad para integrar la información espacial, las letras, los dibujos o altera ciertos objetos, los ve de forma distinta...", indica.

RELACIONADO



Avance esperanzador en la investigación del Alzheimer: consiguen revertir la enfermedad en ratones

También se consideran raras otras como el llamado **síndrome corticobasal**. "El paciente mueve con dificultad un lado del cuerpo, como ocurre con el **Parkinson**, y también puede tener afectación en su sensibilidad. Al principio puede ser sutil pero puede acabar produciéndose algo que se llama 'mano ajena', que es que la mano actúe sin que el paciente la guíe e incluso sin que la reconozca, pensando por ejemplo que corresponde al médico que le está examinando", indica el doctor García de Soto.

Con esos ejemplos, el especialista deja claro que "no todos los problemas de inicio son de **memoria**", dice. En otras demencias, como las **frontotemporales**, el paciente hace **comentarios inapropiados**, **se ríe en situaciones nada jocosas** o al revés, está muy apático en otras que pueden ser cómicas.
De cualquier forma, admite que sí son las pérdidas de memoria la razón que con más frecuencia lleva a los

pacientes a la consulta de Neurología. "Lo más típico es que sus familiares perciban que se despistan, que empiezan a **repetir muchas preguntas**, muchas ideas, muchas frases o que **pierden objetos de forma muy frecuente**, pero, sobre todo, que les limita la vida", explica y hace hincapié en ese detalle: los olvidos deben preocuparnos cuando "limitan claramente nuestra vida diaria".

Aunque los médicos reciben también a pacientes inquietos por sí mismos, las alertas más certeras suelen llegar a los demás. "Por decirlo de una manera un poco de andar por casa: es más frecuente que haya patología de verdad, un deterioro cognitivo de verdad, cuando lo notan quienes están a nuestro alrededor, cuando aquellos que tenemos cerca perciben un cambio con respecto a lo que es habitual en nosotros", apunta.

RELACIONADO



"Hai que actuar canto antes ante posibles síntomas de alzheimer"

Nuevos fármacos

Este es un Día del Alzhéimer especialmente agridulce para los neurólogos españoles que ejercen en la sanidad pública porque es el primero en el que ya están en el mercado **dos nuevos fármacos para la enfermedad** pero sin contar con financiación de la Seguridad Social, por lo que únicamente se prescriben en centros privados.

"¿Por qué se tomó esta decisión? Parece que es cierto que hay ese efecto biológico, que limpia de forma muy potente la **proteína amiloide** del cerebro. Y también retrasa un poco la progresión de la enfermedad. Lo que demostraron los estudios es que **el efecto se mantiene unos 18 meses**, ganando unos **6 meses de calidad de vida** más o menos", explica el neurólogo al frente de la consulta de demencias del Hula.

La expectación ante el **lecanemab** y **donanemab** hace que muchos pacientes pregunten en consulta por esos fármacos. Como ocurre con el conjunto de la especialidad, y denunció la Sociedad Española de Neurología este verano en un comunicado tras saber que no se financiarían, el doctor García de Soto también cree que se pone a los médicos ante un **evidente conflicto ético**.

"Es muy difícil hacer recomendaciones así cuando entra en juego la economía de un paciente, de una familia entera en realidad, porque son **fármacos muy caros**", señala, sobre un tratamiento que tiene un precio de **56.000 euros**. Esa sería la cantidad por los 18 meses de tratamiento con ese medicamento, sin incluir otros gastos como la repetición de resonancias, pruebas de control para observar si efectivamente se está eliminando la placa.

RELACIONADO



Confirman que un análisis de sangre puede detectar precozmente el Alzheimer

"Nos pone ante un dilema ético y nos limita a la hora de tomar una decisión", admite y recuerda que no financiarlo, pero sí aprobarlo para su **prescipción en los centros privados** implica que se vean **afectados los principios de equidad e igualdad**, ya que solo unos pocos pacientes tendrán acceso a ellos.

Al mismo tiempo reconoce que los beneficios de los fármacos son limitados porque no curan la enfermedad, pese a **eliminar beta amiloide**. "Es que **si detuviese por completo la progresión o la curase sí estaría financiado**", explica.

La Clínica Universidad de navarra se ha convertido recientemente en el primer hospital español en administrar una de esas moléculas a un total de 30 pacientes con alzhéimer en su fase inicial.

"El centro de media estancia de Calde es esperanzador"

La asociación de familias de personas con alzhéimer de Lugo (**Afalu**) lleva 24 años atendiendo las necesidades de pacientes con **enfermedades neurodegenerativas** y, en los últimos ejercicios, haciendo especial énfasis en **cuidar al cuidador**. "Es que si no se hace nos encontraremos después con dos enfermos en vez de uno", explica **Valentín Calvín**, director del centro de día del colectivo.

Una de las noticias más esperanzadoras para estas familias es la de que en Calde se instale una **unidad de corta y media estancia** que pueda dar un respiro a las familias de enfermos con deterioro cognitivo. "La alcaldesa está muy concienciada con ese proyecto, que sería clave para los cuidadores. No hay otro centro igual en toda Galicia", dice.

RELACIONADO



Desarrollan "el primer biomarcador en sangre" que anticipa la progresión del Alzheimer

Explica que la iniciativa permitiría a los cuidadores dejar a su familiar en el centro durante un tiempo limitado. La idea es que se trate de un período de un mes pero que se cuente con **flexibilidad** para alargarlo en caso de necesidad. "Por ejemplo, si se tiene que operar, se podría prolongar hasta que se haya recuperado", explica.

Calvín señala que una de las recientes iniciativas de Afalu para apoyar a quienes cuidan ha tenido muy buena acogida. Ha ofrecido en distintos ayuntamientos grupos de apoyo, formación y **actividades de confraternización** a personas que tienen al cargo a enfermos. Más de 200 se han sumado, de las que **más del 90% eran mujeres**.

El director del centro de día de Afalu explica que también se han ofrecido **cursos específicos con acreditaciones reconocidas** con el objetivo de que personas que pasan años dedicadas por completo a los cuidados no remunerados no pierdan el tren laboral. "La mayoría optan por la **rama sociosanitaria**", indica Calvín.

La asociación cuenta con varios centros de día —como el de Lugo, con **40 plazas**— y también numerosas unidades, que es como denomina aquellos servicios en los que se ofrecen terapias a las personas con enfermedades neurodegenerativas pero no operan como centros de día porque, por ejemplo, no se incluye la comida.

TE PUEDE INTERESAR

- *El aquí no hay quien viva de Lugo: ruidos, fiestas nocturnas y un picadero para la prostitución*
- *Un matrimonio denuncia que recibió graves insultos racistas en un párking*
- *Juzgado en Lugo por ducharse desnudo y hacerle tocamientos a la hija de 4 años de su expareja*

En el conjunto de la provincia y Ourense, donde también hay unidades, ofrecen asistencia a más de **200 pacientes con alhéimer**.

Suscríbete hoy **y accede a todo el contenido**

Inicia sesión en laopiniondemalaga.es con Google

Continuar

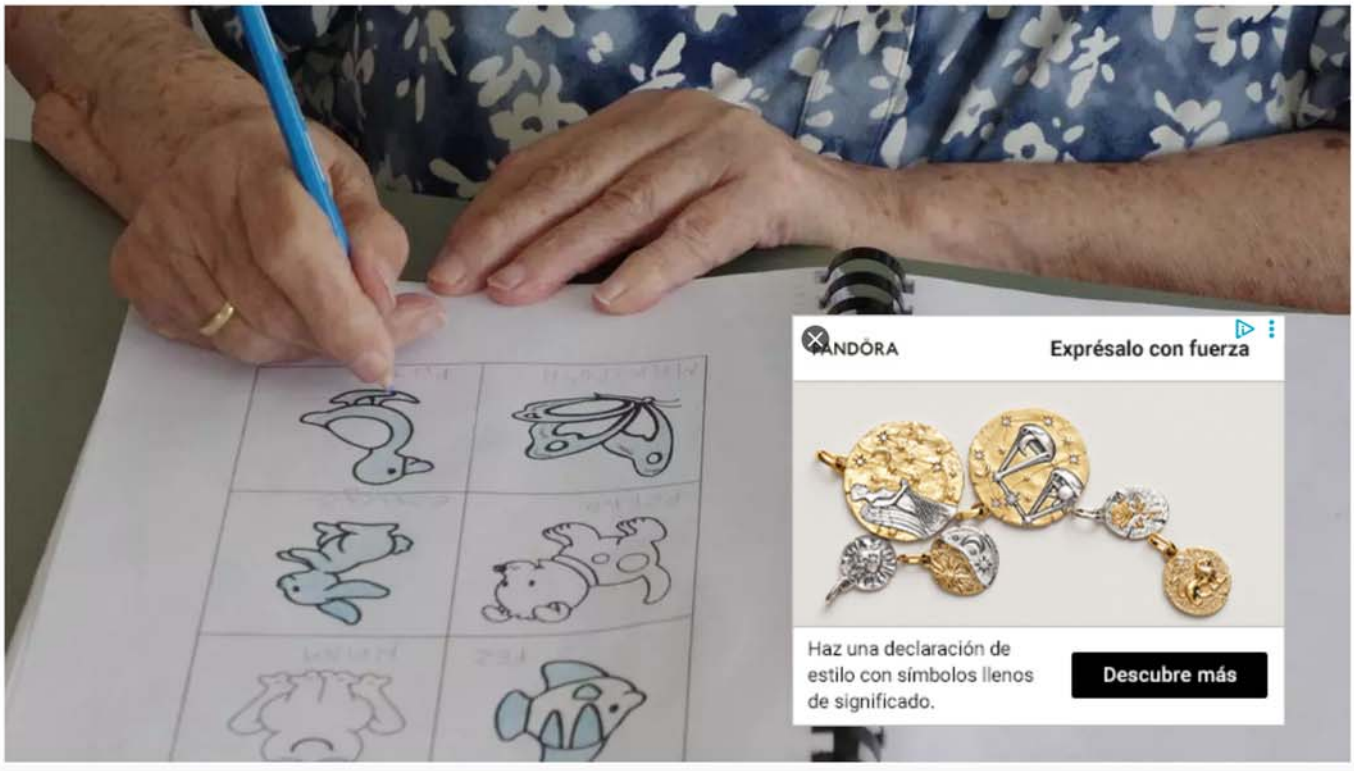
PUBLICIDAD

CRIMEN Fallece la mujer estrangulada por su pareja en Pinares de San Antón

Día Mundial del Alzheimer

Más allá del olvido, la vida detrás del alzhéimer: “Conocer AFA Málaga fue mi salvación”

La asociación malagueña acompaña a personas con alzhéimer y a sus familias con terapias, apoyo psicológico y actividades que buscan preservar su autonomía y mejorar su calidad de vida



Leer Cerca Jugar

¿Ya nos sigues?

Añádenos en Google

PUBLICIDAD



Arancha Tejero
Málaga
Actualizada 21 SEPT 2026 8:13

Sandía, sartén, silla... **Ana María pone el nombre de cada objeto** y colorea con cuidado las imágenes de su cuaderno. Acaba de empezar, cuenta, y por eso solo le ha dado tiempo a pintar el primero. Está concentrada, sentada junto a otros usuarios en una habitación amplia, bañada por la luz natural que entra por los grandes ventanales. “Me encanta venir aquí”, comparte. **“Me levanto con ilusión**”, añade.

PUBLICIDAD



Está en la Sala Naranja del Centro de Día de la **Asociación de Familiares de Alzhéimer y otras Demencias** (AFA) de Málaga, ubicado en su sede del Camino de los Almendrales. Aquí las salas **se organizan por colores** —blanco, rojo, naranja, amarillo, azul, morado y verde— en función de las necesidades de los usuarios y de la fase de la enfermedad en la que se encuentran: inicial, media o

Leer Cerca Jugar

PUBLICIDAD

No siempre fue así. **Antes, las salas estaban identificadas con números,** pero comprobaron que estos podían generar angustia entre los usuarios. Si un día estaban en una sala y después pasaban a otra con un número diferente, algunos interpretaban que aquello significaba que habían empeorado. Los colores permitieron eliminar esa sensación.

Así es el lugar donde AFA Málaga acompaña a las personas con alzhéimer

En estas salas se desarrollan **terapias no farmacológicas** que buscan ralentizar, en la medida de lo posible, el avance de la enfermedad. Por ejemplo, en la **Sala Roja** —diseñada para las personas diagnosticadas de alzhéimer u otro tipo de demencia que se encuentran en un estadio incipiente de la enfermedad—, cada usuario tiene una **‘caja de reminiscencia’,** decoradas por ellos mismos, donde guardan todas las actividades que realizan, dibujos, recuerdos o fotografías.



Leer Cerca Jugar

PUBLICIDAD



Varias usuarias en la Sala Roja del Centro de Día de AFA Málaga **/ EDUARDO NIETO**

Leer Cerca Jugar

“No falto nunca”, destaca con orgullo **María Victoria** (78 años), que lleva cuatro años en AFA Málaga. **“Veo que me viene muy bien”,** señala mientras completa una de las actividades de su cuaderno de estimulación cognitiva. **Julia de Motta**, directora de AFA Málaga, explica que cada uno de los cuadernos son personalizados y diseñados exclusivamente para cada paciente por los terapeutas ocupacionales.

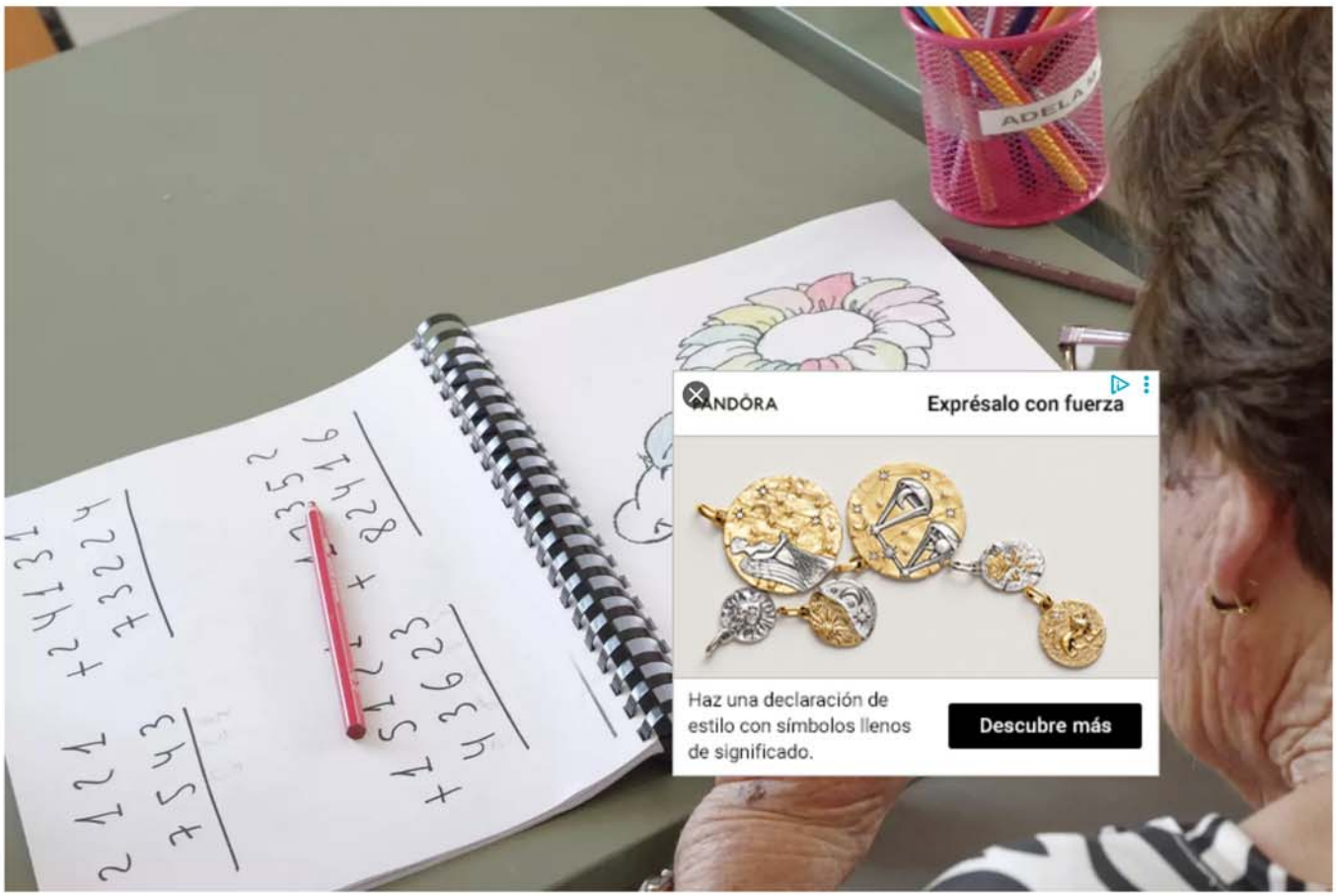
En la misma mesa de María Victoria, se encuentra **Nieves** (72 años). En su caso lleva solo dos meses, pero afirma estar “muy contenta” con sus compañeros y los profesionales. “**Hacemos muchas cosas que nos estimulan** y estamos entre compañeros. Luego, también hacemos ejercicio y estamos muy bien. Y tengo que continuar porque si no me hago viejecita, hay que mantenerse activo”, comenta mientras realiza una sopa de letras.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

El alzhéimer va mucho más allá de la pérdida de memoria

Cada 21 de septiembre, se conmemora e**l Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer**, la forma más frecuente de demencia. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se calcula que solo en España afecta a **más de 800.000 personas**. En Málaga, las estimaciones de la asociación sitúan la cifra en unas **30.000 personas**, a las que habría que sumar otras 15.000 sin diagnosticar.



Una usuaria completa su cuaderno de estimulación cognitiva. **/ EDUARDO NIETO**

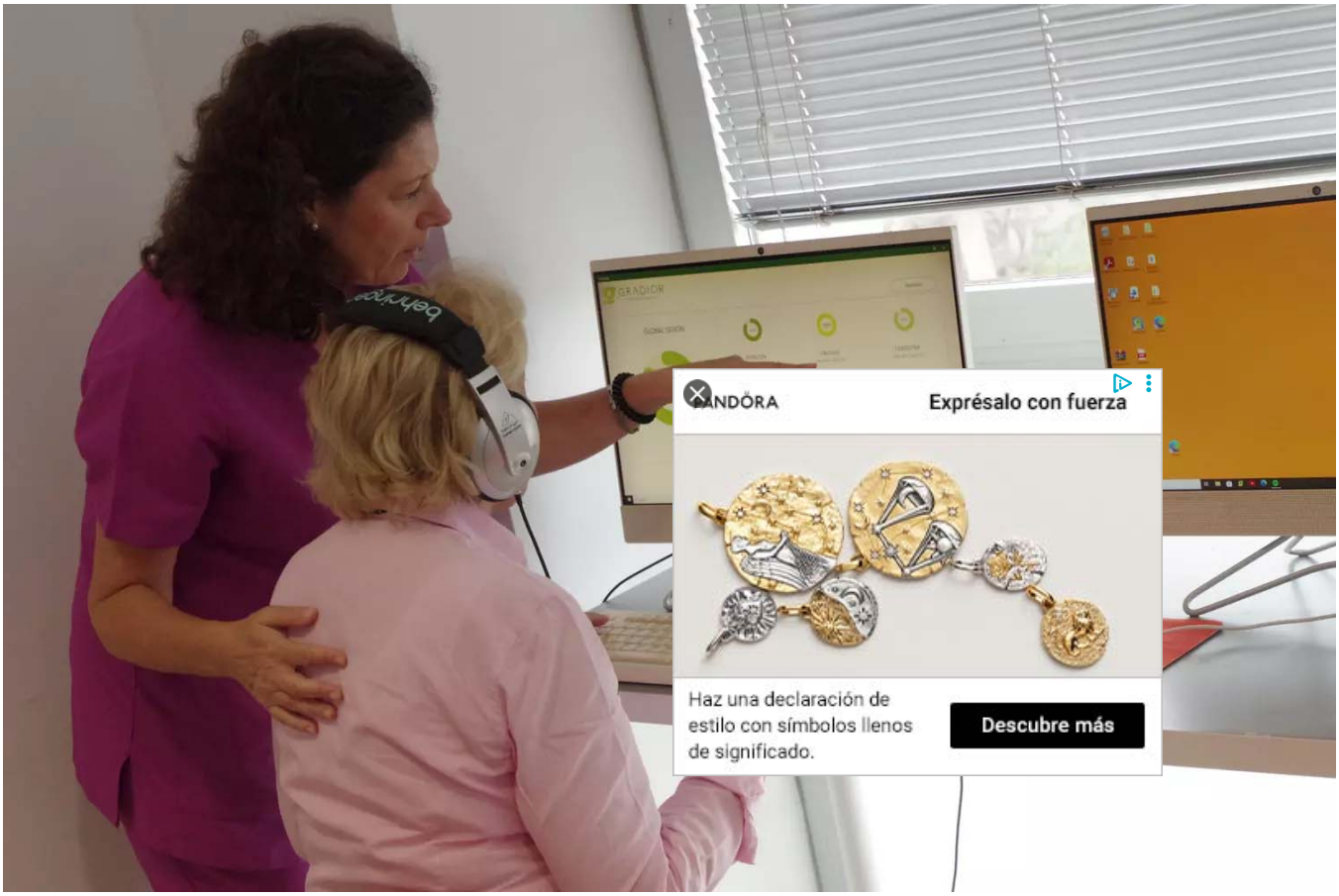
La **pérdida de memoria reciente** es el síntoma inicial más conocido. Pero, a medida que avanza la enfermedad, provoca también un deterioro de las funciones cognitivas, **reduciendo progresivamente la autonomía**, hasta generar una situación de gran dependencia que transforma la vida cotidiana tanto de quienes la padecen como de sus seres queridos.

PUBLICIDAD

Para **María José Domingo Ruiz**, psicóloga, fundadora y presidenta de AFA Málaga, es fundamental no reducir el alzhéimer a los olvidos. A veces se manifiesta de una forma mucho más discreta: en **un cambio sutil de comportamiento**, en una costumbre que desaparece o en una reacción que antes no era habitual. Pequeñas señales silenciosas que pueden confundirse con el envejecimiento y pasar inadvertidas.

La señal que puede alertar de un caso de demencia: ‘Qué raro está’

“Yo siempre digo que el primer síntoma de demencia es: ‘Qué raro está’”, resume Domingo, que subraya la importancia de escuchar a los familiares y favorecer la **detección precoz**. “El que está al lado, que acaba siendo el cuidador, también puede ser el agente de detección”.

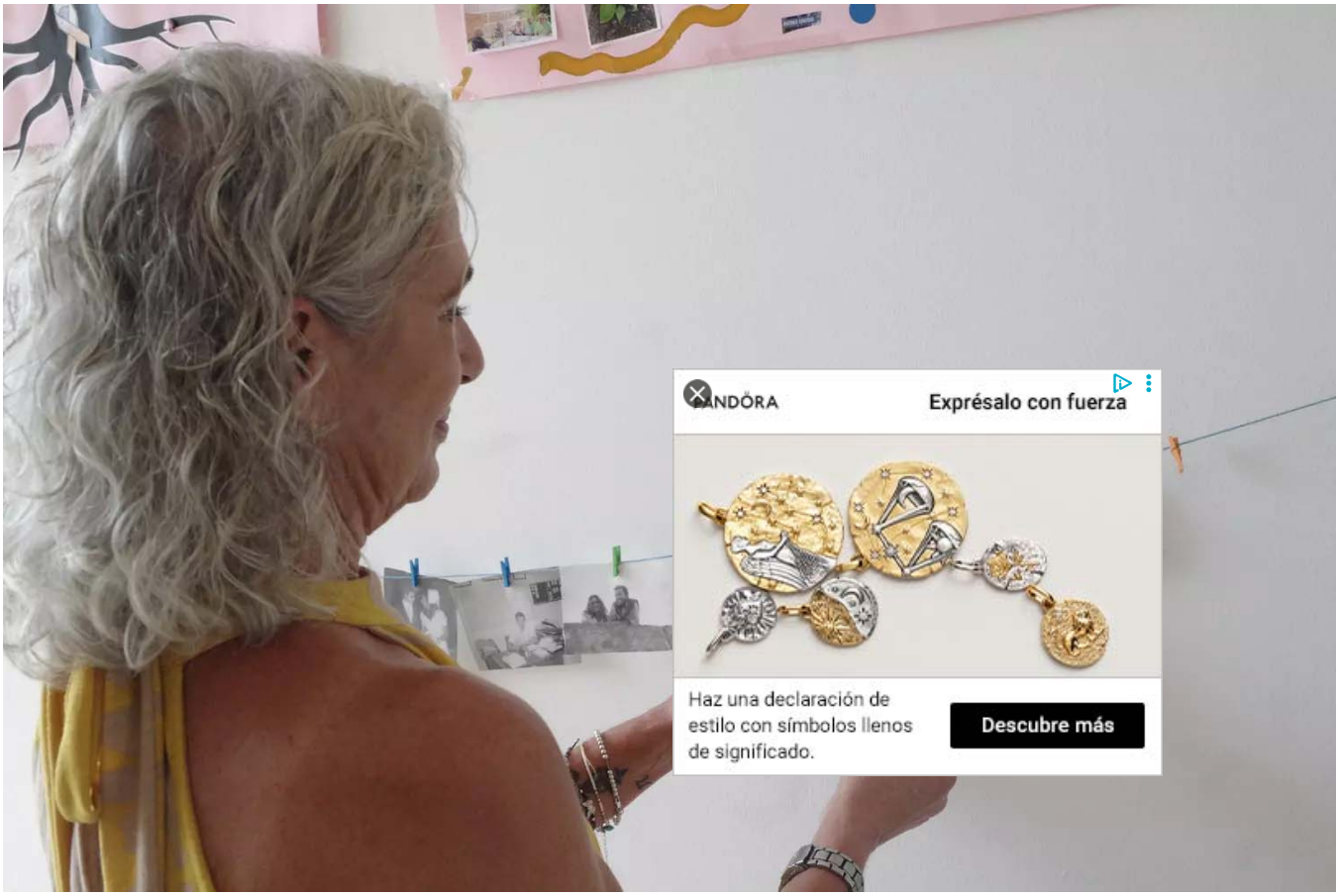


Una trabajadora ayuda a una usuaria en la Sala Blanca. **/ EDUARDO NIETO**

Junto a la detección temprana, la asociación pone el foco en la **importancia de la prevención** y el cuidado de la salud cerebral. Por ello, cuentan con proyectos como la **Sala Blanca**, un espacio de socialización destinado a personas que se encuentran en una fase muy incipiente de la enfermedad o incluso sin diagnóstico, que quieren **mantenerse activas** y cuidar su salud cerebral.

Allí hay ordenadores, manualidades, actividades de estimulación y, especialmente, ejercicios de reminiscencia. Recuperan historias familiares, **recuerdan su pasado y comparten experiencias**. “Se lo pasan genial”, asegura la directora de AFA Málaga.

Leer Cerca Jugar



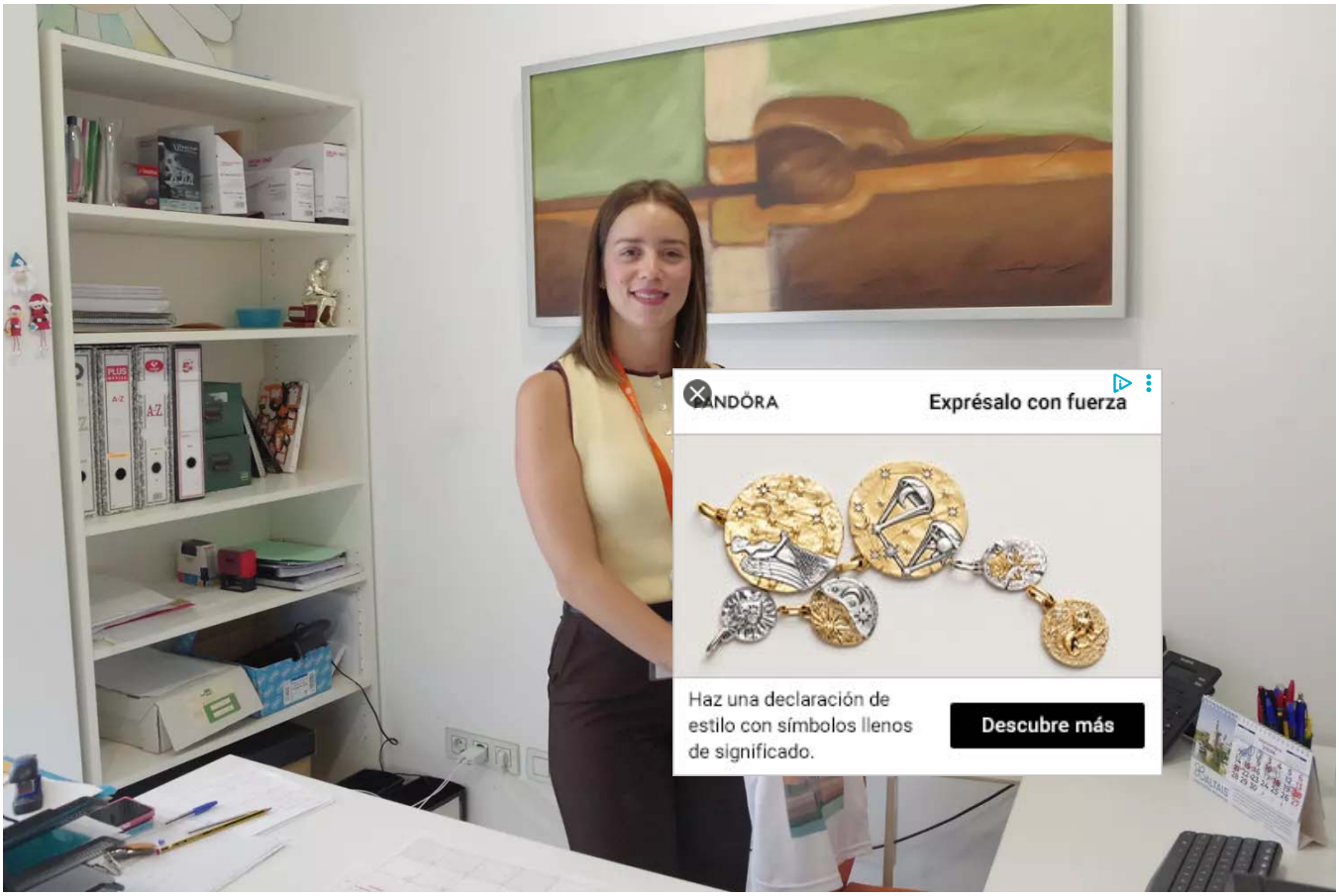
María José Molina observa las fotografías que decoran la Sala Blanca. **/ EDUARDO NIETO**

Siete salas de colores para acompañar cada etapa del alzhéimer

En la planta de arriba continúan las salas donde cada color responde a una etapa y unas necesidades diferentes. En la **morada**, donde se encuentran las personas en **un estado muy avanzado de la enfermedad,** el ambiente cambia. Hay menos ruido y mesas. Las sillas dejan paso a sillones más confortables e incluso camas. Aquí se busca el descanso, el reposo y la tranquilidad.

La estimulación también se trabaja, pero de otra manera. Es más pasiva y adaptada a las necesidades de quienes se encuentran en esta fase. El objetivo de esta sala, explica De Motta, es también **permitir que los familiares puedan descansar** unas horas y desconectar de la carga del cuidado.

Leer Cerca Jugar



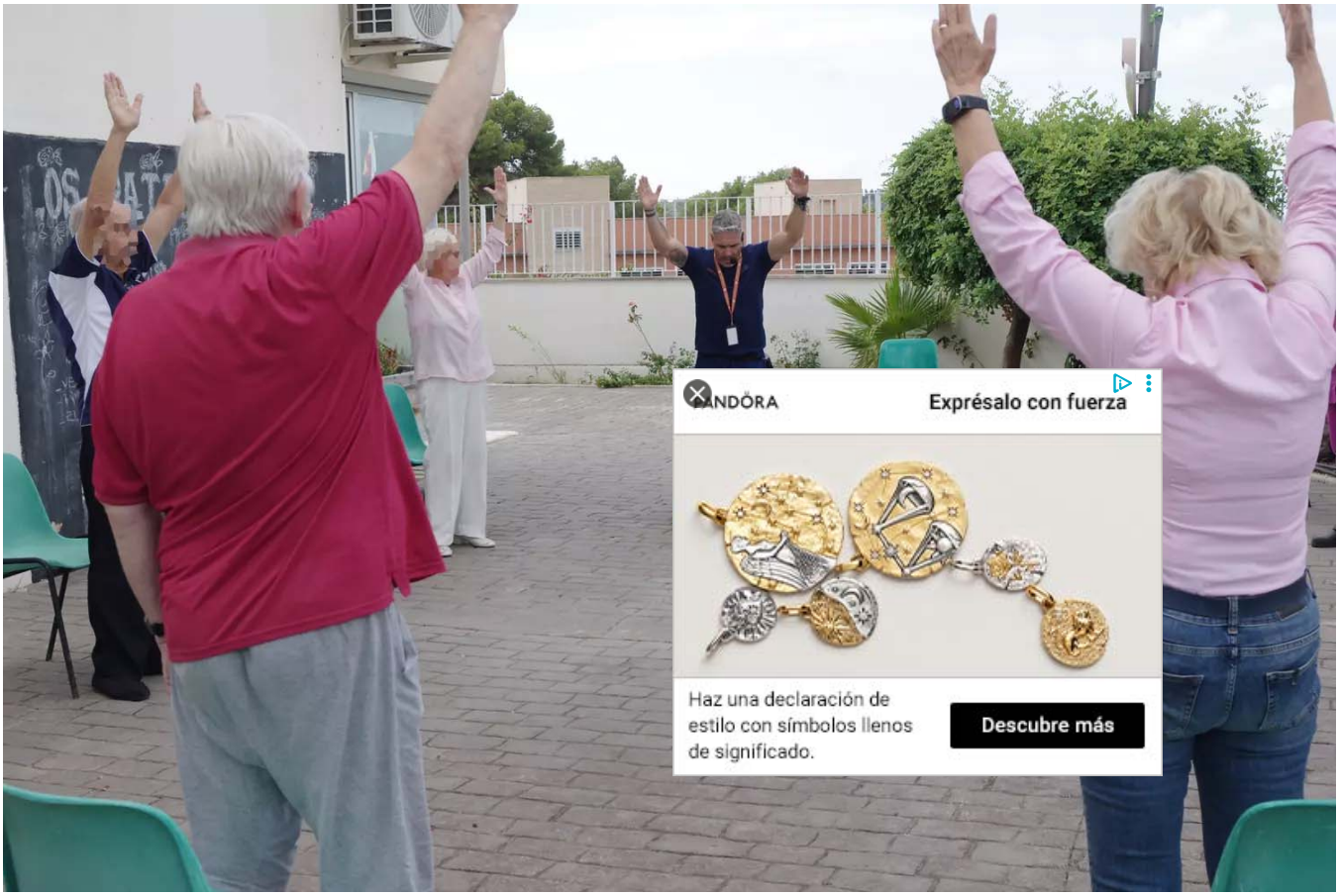
Julia de Motta, directora de AFA Málaga en su despacho **/ EDUARDO NIETO**

“Vas perdiendo las neuronas y las conexiones, te va quitando lo que adquiriste”, cuenta Domingo. “**Vas perdiendo lo último antes** que lo primero, pero acabas perdiendo hasta lo primero”. De manera que la pérdida de autonomía llega de forma progresiva, hasta el punto de necesitar **ayuda para los gestos más cotidianos** y automáticos, como vestirse o asearse.

En la **Sala Verde** están quienes presentan alteraciones de conducta. Es otra de las caras de una enfermedad que, recuerda Domingo, va mucho más allá de los problemas de memoria. “Hay un cambio de comportamiento y de personalidad”, destaca. “La persona tiene muchas veces el mismo aspecto físico, **pero no es la persona que conocemos”.**

Recuerdos, juegos y ejercicios para mantener activa la memoria

La estimulación también pasa por **el ejercicio físico**. Además de la sala de fisioterapia, el centro dispone de un espacio exterior donde los usuarios realizan actividades deportivas adaptadas a sus capacidades. En verano, incluso, instalan **pequeñas piscinas** hinchables para hacer ejercicios en el agua. También tienen **su propio huerto.** “Se entretienen mucho”, asegura la directora. “Y a los que han trabajado en el campo se nota que les gusta y lo cuidan muy bien”.



Varios usuarios participan en la terapia deportiva. **/ EDUARDO NIETO**

No obstante, el Centro de Día es solo uno de los pilares de AFA Málaga, cuya labor va mucho más allá. La asociación, explica De Motta, articula su trabajo en **cuatro grandes ámbitos:** divulgación, sensibilización, promover la investigación y dar formación y apoyo a las familias.

De hecho, la asociación, recuerda Domingo, **nació precisamente para ayudar a los familiares**. Porque el alzhéimer no lo vive únicamente quien recibe el diagnóstico. También cambia la vida de quienes están a su lado.

El alzhéimer también afecta a quienes cuidan: el testimonio de María José

María José Molina, secretaria de la asociación, lo sabe bien. Su marido tiene alzhéimer y, después de **diez años cuidándolo,** recientemente tuvo que ingresar en una residencia porque ella ya no podía seguir haciéndose cargo de él. “Para la persona que la sufre es muy desagradable, pero para el familiar y el cuidador es increíblemente triste, duro y cansado. **Es una enfermedad que te afecta muchísimo”**, reconoce.

Habla de cansancio físico, psicológico y moral. De tomar decisiones difíciles. De sentirse hundida. **“AFA me salvó la vida”**, confiesa. La asociación, cuenta, fue quien la ayudó a salir de aquel “pozo” en el que se encontraba. “Tú no quieres vivir, no quieres seguir para adelante. Estás hundida. Y, a través de la asociación, no solo vuelves a tener ganas de vivir, sino que **empiezas a ver la vida totalmente distinta”**, relata.



María José Domingo (izq.) junto a María José Molina (dcha.). **/ EDUARDO NIETO**

Para que nadie tenga que afrontar ese proceso en soledad, AFA cuenta con **grupos de terapia para familiares** dirigidos por profesionales de la psicología. **Actualmente son diez**: cinco en Málaga capital y otros cinco en municipios de la provincia. Allí comparten experiencias personas que atraviesan la misma situación y encuentran un espacio para hablar de una enfermedad que también pesa sobre quienes cuidan. “Para mí conocer AFA fue mi salvación”, insiste Molina.

Grupos de apoyo para familias que no quieren estar solas

De esos grupos nació también el **Club de Cuidadores,** que cuatro veces al año reúne a las familias en una fiesta con motivo de cada estación. “El alzhéimer, o cualquier otra demencia, te quita” explica Domingo. “A ella le ha quitado su marido. Tiene una persona, pero no es su marido”. Por eso, a través del club, lo que se busca es poder **construir nuevos vínculos afectivos.**

Ese acompañamiento a las familias ha ido creciendo con la propia asociación, que cuenta con más de 35 años de experiencia. Empezó “sin nada”, como recuerda Domingo, y hoy está compuesta con un **equipo multidisciplinar de más de 60 profesionales** —entre psicólogos, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, técnicos deportivos, musicoterapeutas, enfermeros, TCAEs y conductores—, dos sedes y un Centro de Día con **un centenar de plazas,** 80 de ellas concertadas.

Leer Cerca Jugar



Una fisioterapeuta realiza ejercicios junto a una usuaria. **/ EDUARDO NIETO**

En los últimos años, además, la asociación ha extendido su trabajo fuera de la capital y ya está presente en cinco municipios de menos de 20.000 habitantes. El pasado año recibieron también varios **certificados de calidad** relacionados con la gestión y el medioambiente, que se suman al de las terapias no farmacológicas.

El objetivo de AFA Málaga: que nadie afronte el alzhéimer en soledad

El crecimiento ha traído también nuevos proyectos. Uno de ellos es el **Espacio AMA,** financiado por Fundación Unicaja, un espacio multimedia que combina música y nuevas tecnologías. Allí experimentan con distintos instrumentos y crean contenidos junto a usuarios, familiares y profesionales para acercar la realidad de la enfermedad a la sociedad.



Julia de Motta, María José Domingo y María José Molina en la Puerta de la Alegría. **/ EDUARDO NIETO**

La **formación** es otra de las patas de AFA Málaga. En 2025, 200 alumnos pasaron por sus programas, 44 de ellos procedentes de otros países. “Queremos seguir siendo pioneros”, sostiene Domingo, que mira con **“mucha esperanza” al futuro.** Aunque subraya que el sistema tiene que “ser valiente” y “estar preparado”.

La asociación reclama al Ministerio de Sanidad que **financie públicamente los dos nuevos medicamento**s aprobados en la Unión Europea para tratar el Alzheimer en sus fases iniciales. En España, su acceso está actualmente **limitado al ámbito privado** tras la decisión de no incorporarlos a la financiación pública. “Llevamos más de 525 días esperando”, subraya De Motta, que recuerda que el lema de este año es **‘El no ya no es una respuesta’.**

NOTICIAS RELACIONADAS Y MÁS

01 **Alzheimer, aprender a vivir con el olvido**

02 **Un nuevo estudio en Málaga abre la puerta a detectar el Alzheimer antes de que falle la memoria**

03 **Un nuevo descubrimiento de un equipo de investigadores de Málaga cambia la forma de entender el alzhéimer**

Al entrar al centro, la mirada se detiene en una puerta: **la Puerta de la Alegría**. Fue diseñada con una idea sencilla: que quien llegara allí no encontrará un espacio oscuro ni triste, sino un lugar en el que

Leer Cerca Jugar

Síguenos en Discover Test De Llengua Las portadas Manifestantes ceutíes VAR Atlético - Madrid Mourinho

MEDICINA

Alzheimer: una nueva era para detectar, prevenir y tratar mejor la enfermedad

Los biomarcadores, la identificación de nuevos factores de riesgo y la atención primaria transforman la enfermedad

Núria Coll-Bonfill
Barcelona. Lunes, 21 de septiembre de 2026. 05:30
Tiempo de lectura: 5 minutos

SEGUIR EN

Pon a prueba tu catalán con el Test de Llengua



JUEGA AHORA →

Olvidar dónde hemos dejado las llaves. No recordar el nombre de una persona que conocemos. Entrar en una habitación y no saber qué íbamos a hacer. A todos nos pasa alguna vez, pero el **Alzheimer** es mucho más que todo esto. La enfermedad de Alzheimer es la causa más frecuente de demencia y afecta progresivamente la memoria, el pensamiento, el lenguaje y la capacidad de realizar actividades cotidianas. Durante décadas, el Alzheimer se ha diagnosticado sobre todo cuando los problemas de memoria ya empezaban a interferir en la vida cotidiana. Hoy, sin embargo, la investigación ha demostrado que los procesos biológicos asociados al Alzheimer pueden empezar **años, incluso décadas, antes de que aparezcan los primeros síntomas**.

El Alzheimer, por lo tanto, ya no es solo una enfermedad que hay que detectar cuando aparecen los olvidos. Cada vez más, **es una enfermedad que se puede empezar a abordar mucho antes.** Esta transformación es uno de los motivos por los que el HUB Alzheimer Barcelona y la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) han impulsado una formación específica para los profesionales de atención primaria que puede

Tus próximas vacaciones con un 20%* dto. extra
RIU Hotels & Resorts | Patrocinado

Indignación, "puto desastre" y gritos de "estafa" en el 1r concierto de Shakira en Madrid: imagen explícita
El Nacional.cat

Lamine Yamal le retira el sueldo a su padre, la relación no atraviesa por su mejor momento
El Nacional.cat

Un análisis de sangre que puede cambiar el diagnóstico

Uno de los cambios más destacados de los últimos años es la incorporación de los **biomarcadores**, es decir, indicadores biológicos que permiten identificar procesos asociados a la enfermedad. Buena parte de la investigación se ha centrado en encontrar estos indicadores en la sangre para poder detectar, con una muestra relativamente sencilla, si hay signos compatibles con la patología de Alzheimer y complementar así la valoración clínica.

Hasta ahora, para obtener información sobre determinados biomarcadores había que recurrir a pruebas más complejas, como la punción lumbar, para analizar el líquido cefalorraquídeo, o las exploraciones de tomografía por emisión de positrones (PET). Ahora, con los biomarcadores sanguíneos se puede ofrecer una alternativa **menos invasiva y potencialmente más accesible**, y contribuir a hacer más preciso el proceso diagnóstico.

Pero hay un matiz importante: **los biomarcadores no son hoy una herramienta de cribado para la población general**. "Hoy estamos a disposición de hacer un diagnóstico temprano y avanzar el diagnóstico, ciertamente, pero cuando la persona ya tiene síntomas. Los

Esto significa que **el biomarcador forma parte de un proceso diagnóstico más amplio**, que empieza con una historia clínica y una valoración de los síntomas, y que puede incluir tests neuropsicológicos y pruebas de imagen. En personas que presentan algún cambio cognitivo, los biomarcadores pueden ayudar a avanzar y precisar el diagnóstico. "Con los biomarcadores evitamos, por ejemplo, una punción lumbar, que es una prueba más molesta y a veces puede llegar a ser también dolorosa", señala Argimon.

La prevención empieza mucho antes de la pérdida de memoria

Una buena parte del riesgo de sufrir demencia está relacionada con factores sobre los que se puede actuar a lo largo de la vida. La Comisión Lancet sobre prevención, intervención y cuidado de la demencia identificó en 2024 **14 factores de riesgo potencialmente modificables** y estimó que actuar sobre estos factores podría prevenir o retrasar hasta el 45% de los casos de demencia. La cifra, sin embargo, se debe interpretar correctamente. "Esto es una estimación poblacional, no es una estimación individual", subraya Argimon. El 45% no significa, por tanto, que una persona concreta pueda reducir su riesgo de Alzheimer en este porcentaje.

También es una estimación teórica, porque no es posible controlar al cien por cien todos los factores de riesgo. Pero, según Argimon, el valor del dato es que contribuye a consolidar una idea que hasta hace relativamente pocos años no estaba tan instaurada: **el Alzheimer y la demencia se pueden prevenir o, al menos, retrasar**.

Algunos de los factores identificados tienen relación con la salud cardiovascular y metabólica, como la hipertensión, un nivel

incluyen factores relacionados con la salud sensorial y social, como la pérdida de audición o de visión no tratada, la depresión, el aislamiento social, los traumatismos craneoencefálicos y el nivel educativo. ¿Qué se puede hacer, pues, a lo largo de la vida? Argimon lo resume en tres grandes ámbitos "**mantenerse cognitivamente, físicamente y socialmente activos**".

Los nuevos tratamientos

El Alzheimer es una enfermedad multifactorial en la que intervienen diferentes procesos biológicos. Por ello, la investigación no busca una única diana terapéutica, sino que explora mecanismos muy diversos. Durante décadas, los tratamientos disponibles para el Alzheimer han estado dirigidos principalmente a aliviar algunos de sus síntomas, pero **no conseguían modificar el curso de la enfermedad**. Esto ha empezado a cambiar con una nueva generación de fármacos que, por primera vez, actúan sobre uno de los procesos biológicos relacionados con el Alzheimer.

Se trata del **lecanemab y el donanemab**, dos anticuerpos monoclonales dirigidos contra la **beta-amiloide**, una proteína que se produce de forma natural en el cerebro pero que, en el Alzheimer, puede acumularse de forma anómala y formar placas entre las neuronas. Los anticuerpos monoclonales son proteínas diseñadas en el laboratorio para reconocer de forma muy específica una determinada molécula. En este caso, se unen a formas de beta-amiloide y favorecen que sean eliminadas del cerebro. **El objetivo es reducir estas acumulaciones y, con ello, intentar ralentizar el deterioro cognitivo asociado a la enfermedad.** Los resultados de los ensayos clínicos de ambos fármacos han mostrado que pueden **ralentizar modestamente la**

El debate no es solo sobre la eficacia de los fármacos, sino también sobre **quién puede tener acceso al tratamiento**, ya que este pasado julio de 2026, la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos decidió no incluir ni lecanemab ni donanemab en la financiación pública del Sistema Nacional de Salud. La decisión provocó la reacción en julio de la **Sociedad Española de Neurología** y el HUB Alzheimer Barcelona, que lamentaron la decisión y defendieron el acceso a ambos tratamientos, autorizados en Europa después de la evaluación de su balance entre beneficios y riesgos. De momento, **la Clínica Universidad de Navarra ha empezado a administrar donanemab a pacientes con Alzheimer en fase inicial** y prevé empezar también con lecanemab, a aquellos que se lo pueden pagar.

Sin embargo, la investigación no se detiene. Según los datos recogidos por el HUB Alzheimer Barcelona, actualmente se están estudiando **cerca de 160 tratamientos en casi 200 ensayos clínicos**. Estos estudios investigan diferentes dianas y estrategias con el objetivo de encontrar opciones terapéuticas más eficaces y seguras. «La velocidad de los avances en Alzheimer exige que la transferencia del conocimiento sea también más rápida», señala Argimon.



Fotografía de banco de imágenes

mejor se conoce la trayectoria de salud de una persona. Es también un espacio privilegiado para actuar sobre factores de riesgo cardiovascular y metabólico, detectar cambios cognitivos y decidir cuándo es necesario iniciar una valoración más específica. Tal como recuerda el doctor Antoni Sisó, presidente de la CAMFiC, «los avances en prevención, detección precoz y diagnóstico están transformando el abordaje del Alzheimer. El reto ahora es conseguir que este conocimiento llegue también a la práctica asistencial».

Es en este punto donde la formación de los profesionales se convierte en una pieza importante. El curso **"Nuevos retos en el abordaje del Alzheimer desde la atención primaria"**, impulsado por el HUB Alzheimer Barcelona y la CAMFiC, aborda desde los factores de riesgo y las bases biológicas de la enfermedad hasta los biomarcadores, el diagnóstico precoz, los tratamientos disponibles y la investigación de nuevas terapias. Más de 1.000 profesionales de Catalunya se han inscrito ya.

El Alzheimer entra en una nueva era. Y aunque todavía no lo podemos prevenir, ni curar completamente, sí que podremos cada vez actuar antes y transformar el futuro de las personas con Alzheimer.

📲 **Mantente al día con las noticias de última hora de Catalunya, España e Internacional. Descárgate aquí la app gratuita de El Nacional**

7CIENCIAS

Alrededor de 6.500 personas en Canarias sufren Alzheimer; el 72% de las afectadas son mujeres

Los expertos alertan de que más del 50% de los casos leves están sin diagnosticar y el retraso entre la aparición de los primeros síntomas y la valoración supera los dos años





Juan Jesús Gutiérrez
sociedad@diariodeavisos.com
@juanjegutierrez

Publicado el 21/09/2026

AÑADE DIARIO DE AVISOS EN GOOGLE

Alrededor de **6.500 personas en Canarias** sufren **Alzheimer**, de ellas el 72,2% son mujeres, enfermedad que afecta a más de 800.000 personas en España y más de 57 millones de personas en todo el

2030 y los 139 millones en 2050, impulsadas principalmente por el envejecimiento de la población.

Esta enfermedad constituye la principal causa de demencia degenerativa primaria entre el 60 y el 70%, y una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores. La demencia se caracteriza por un déficit adquirido en diversos dominios cognitivos que generan síntomas conductuales y psicológicos y producen limitaciones y restricciones en los que la padecen.

Según los datos registrados por el SCS, en Canarias la prevalencia de la Enfermedad de Alzheimer es de 6.474 personas. Por sexos, el 72,2% de las personas que la padecen son mujeres, frente al 27,8% de hombres. Igualmente, la mayor parte de las personas diagnosticadas tienen más de 65 años, lo que representa el 96,66% del total.

Noticias relacionadas

En Canarias, la prevalencia del alzhéimer en 2024 fue de 6.482 personas



A nivel asistencial, el seguimiento de personas con Alzhéimer, al igual que el resto de la atención de las demencias y enfermedades neurodegenerativas, se lleva a cabo coordinadamente entre Atención Primaria y Atención Hospitalaria. Desde el momento del diagnóstico y durante todo el proceso, el paciente dispone de un plan individualizado de atención, que incluya valoraciones y evaluaciones y determine las indicaciones terapéuticas, sociales y de cuidados

El tratamiento y seguimiento variará en función de la patología y paciente, pero será integral y multidisciplinar, implicando, en función de las necesidades del paciente y familiares a los diferentes recursos del SCS en atención domiciliaria y telemedicina, hospitalización a domicilio (HADO), intervención social, atención a personas cuidadoras y familias, plan de cuidados de enfermería, tratamiento rehabilitador, cuidados paliativos o atención en urgencias.

FACTORES DE RIESGO

Se desconocen con exactitud las causas que provocan la pérdida neuronal en las enfermedades neurodegenerativas. No obstante, se han identificado algunos factores genéticos o ambientales posiblemente implicados en el desarrollo de este tipo de enfermedades. El principal factor de riesgo en la mayoría de las enfermedades neurodegenerativas es el envejecimiento, por lo que la prevalencia crecerá en un futuro próximo. Otros factores de riesgo asociados a estas patologías son la hipertensión arterial, las dislipemias, la diabetes, los problemas de tiroides, la depresión, el tabaquismo, la anemia o la hiperhomocisteinemia.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) insiste en la importancia de la prevención. Aunque la edad continúa siendo el principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Alzheimer, la evidencia científica indica que hasta un 45% del riesgo de desarrollar demencia podría atribuirse a factores de riesgo modificables relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular.

Cuidando nuestra salud cerebral a lo largo de la vida podremos reducir de forma notable el riesgo de padecer Alzheimer en el futuro. Realizar ejercicio físico, mantenerse cognitiva y socialmente activo, corregir la pérdida de audición o visión, controlar el peso, la diabetes, el colesterol y la tensión arterial, evitar el consumo de alcohol y

La enfermedad de Alzheimer arrastra un importante infradiagnóstico en sus fases más leves. La SEN estima que más del 50% de los casos leves están sin diagnosticar, supera los dos años el retraso medio entre la aparición de los primeros síntomas y el diagnóstico, y entre el 30% y el 50% no recibirán un diagnóstico.

FÁRMACOS

Hay muchas investigaciones dirigidas a ralentizar el deterioro cognitivo. Dos nuevos fármacos indicados para personas con Alzheimer en fase inicial demostraron ralentizar el deterioro cognitivo entre un 27% y un 29% a 18 meses. Aprobados por la Unión Europea, España rechazó incluirlas su financiación pública. Beneficiaría al 4% de los españoles con Alzheimer.

RAFAEL CASTRO: "ESTAMOS COMBATIENDO LA ENFERMEDAD TREINTA AÑOS TARDE"

La Enfermedad del Alzheimer es responsable de más del 60% de las situaciones de dependencia reconocidas en España y supone un coste sociosanitario cercano a los 35.000 millones de euros. Las familias asumen hasta el 86% de ese coste económico, frente a solo un 8% de las administraciones. Según el Instituto Nacional de Estadística (INE) causó más de 36.000 muertes en España en 2025.

La demencia supone una enorme carga económica y social. A nivel mundial su coste anual se estima en 1,3 billones de dólares, aproximadamente la mitad de los cuales corresponde a los cuidados no remunerados que prestan los familiares. La Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) estima en unos 35.000 millones de euros el coste anual. Por su parte, un reciente informe de la Fundación Pasqual Maragall sitúa en 42.000 euros

la persona con Alzheimer recae en un familiar, principalmente mujeres (en el 70% de casos), que dedican una media de 70 horas semanales a esta labor.

Cerca del 60% de las cuidadoras presentan morbilidades como consecuencia directa de la sobrecarga del cuidado.

El Estudio Sanitas 2026 destaca que el 64% de los españoles considera que el Alzheimer cambia la vida de todo el entorno familiar, y el 94,5% reconoce el fuerte impacto físico y emocional que soportan los cuidadores.

TE PUEDE INTERESAR

NOTICIAS RELACIONADAS



Es oficial: estudiantes de la ULL podrán hacer prácticas en centros de Defensa en Canarias



Educación señala que no existe un listado de centros con aire acondicionado en Canarias

Laboratorios

21 septiembre 2026 Neurología

Grifols refuerza la evidencia del programa AMBAR en el abordaje del alzheimer con datos de práctica clínica real



Grifols refuerza el programa AMBAR (Alzheimer Management by Albumin Replacement) con nuevos datos de práctica clínica real (Real World Eviden
F ★ EVALUAR an la evidencia disponible sobre la aplicabilidad del recambio

enfermedad en personas con alzhéimer leve y moderado en comparación con pacientes no tratados.

Grifols y Ace Alzheimer Center Barcelona desarrollan conjuntamente el programa a través del AMBAR Center de Barcelona. Asimismo, el protocolo AMBAR ha comenzado a aplicarse en el Hospital Universitario HM Sanchinarro, en Madrid, y en la Clínica Juaneda de Palma de Mallorca. La compañía mantiene conversaciones con otros centros hospitalarios de España para explorar la incorporación progresiva de este protocolo en nuevos hospitales.

En la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que se celebrará en Sevilla del 17 al 21 de noviembre, se presentarán nuevos datos de práctica clínica real del programa AMBAR. Los resultados amplían la evidencia disponible sobre la aplicabilidad del recambio plasmático terapéutico con reposición de albúmina en condiciones de práctica clínica habitual.

"*La evidencia procedente de la práctica clínica real es un complemento valioso a los datos obtenidos en los ensayos clínicos y contribuye a ampliar el conocimiento sobre este abordaje terapéutico y su implementación en pacientes con enfermedad de Alzheimer*", afirma la Dra. Mercè Boada, fundadora y Senior Medical Advisor de Ace Alzheimer Center Barcelona.

"*Los datos obtenidos en la práctica clínica habitual son esenciales para seguir profundizando en el conocimiento de la enfermedad de Alzheimer y en el potencial de los distintos abordajes terapéuticos*", afirma el Dr. Antonio Páez, vicepresidente del área de neuro-innovación de Grifols. "*Estos datos contribuyen a ampliar el conocimiento científico sobre la enfermedad y a seguir explorando nuevas opciones que puedan mejorar la atención y la calidad de vida de las personas con alzhéimer y sus familias*".

Semana de la Memoria: fomentar la detección temprana

Coincidiendo con el Día Mundial del Alzhéimer, que se celebra el 21 de septiembre, Grifols colabora con las AMBAR Clinic de Madrid y Mallorca en la organización de la Semana de la Memoria, una iniciativa destinada a sensibilizar a la población sobre la importancia de prestar atención a posibles cambios cognitivos desde sus etapas iniciales.

La iniciativa se desarrollará en el Hospital Universitario HM Sanchinarro de Madrid, en el Hospital Universitario HM Madrid y en la Clínica Juaneda, en Pc de Mallorca

★ EVALUAR

valenciaextra.com

Valencia diseñará jardines terapéuticos para el Alzheimer dentro de sus nuevos parques metropolitanos antirriadas

5-7 minutos

Añadir ValènciaExtra.com como fuente preferida de Google de forma gratuita. Mantente informado con las últimas noticias de actualidad.

Activar ahora

Un parque que huele a romero y lavanda, con caminos que nunca llevan a un callejón sin salida y bancos donde siempre hay una fuente o el canto de un pájaro cerca. Esa es, a grandes rasgos, la imagen que la Generalitat Valenciana quiere hacer realidad en los nuevos parques metropolitanos que proyecta en las riberas del Turia y el Poyo. **Este lunes 21 de septiembre, Día Mundial del Alzheimer, el comisionado para la Recuperación, Raúl Mérida, ha anunciado la creación de espacios para la memoria dentro de estos grandes corredores verdes**, pensados específicamente para el desarrollo de terapias dirigidas a personas con Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas.

La iniciativa no es un detalle menor. España cuenta actualmente con alrededor de 800.000 personas diagnosticadas con Alzheimer, una enfermedad que representa entre el 50 y el

70% de todos los casos de demencia y que afecta al menos a uno de cada diez mayores de 65 años. Además, según la Sociedad Española de Neurología, cada año se diagnostican en el país aproximadamente 40.000 nuevos casos. Y las proyecciones para las próximas décadas son aún más preocupantes: se estima que en 2050 más de 3,6 millones de personas en España padecerán esta enfermedad, el triple que en la actualidad.

Un anuncio en el día más simbólico del año

El comisionado Mérida no eligió la fecha al azar. Reunido con la directora general de Atención a las Víctimas y a los Afectados, Amparo Clemente, y con representantes de la Federació Valenciana d'Associacions de Familiars i Amics de Persones amb Alzheimer (FEVAFA) —su presidente, Santiago Llopis, y la representante Laura Navarro—, el responsable autonómico presentó las líneas maestras de un proyecto que, según sus palabras, aspira a algo más que plantar árboles.

"Estos parques no serán únicamente infraestructuras verdes destinadas a incrementar la resiliencia frente a inundaciones, sino también lugares pensados para mejorar la calidad de vida de las personas y responder a los nuevos retos sociales y demográficos" - Raúl Mérida, comisionado para la Recuperación de la Generalitat Valenciana

La doble función es, precisamente, uno de los aspectos más llamativos del proyecto. Los mismos parques que actuarán como barreras naturales frente a futuras riadas —una prioridad ineludible tras la catástrofe que vivió Valencia— incorporarán también zonas diseñadas para cuidar la salud cognitiva de la población. Dos respuestas a dos crisis en un mismo espacio verde.

Lo que activa la memoria está en la naturaleza

El diseño de estos espacios para la memoria no es improvisado. Responde a una lógica terapéutica concreta: **los entornos naturales bien estructurados pueden activar la memoria emocional, una de las capacidades que suele conservarse durante más tiempo en las personas con Alzheimer.** Con ese principio como guía, los espacios incluirán elementos cuidadosamente seleccionados:

- Caminos circulares que evitan la sensación de pérdida o bloqueo
- Señalización intuitiva y puntos de referencia visual
- Plantas mediterráneas que evocan recuerdos cotidianos: romero, lavanda, jazmín e hierbabuena
- Zonas de descanso con bancos y áreas de jardinería activa con huertos
- Fuentes, aves y sonidos naturales como estímulos cognitivos

La jardinería, en particular, tiene un papel protagonista. Las actividades con plantas no solo estimulan la memoria, sino que contribuyen a mejorar el estado de ánimo de los pacientes, reducir su agitación y estrés, y aumentar su grado de participación social. Son espacios que, en palabras del propio Mérida, favorecen "la actividad física suave, la interacción social y la conexión con recuerdos autobiográficos".

El parque del siglo XXI: deporte, coworking y memoria

Mérida ha descrito el proyecto como "un prototipo de parque del siglo XXI", situado a la vanguardia de los proyectos más

avanzados de Europa. Y la comparación tiene sentido si se observa la tendencia global: cada vez más ciudades del mundo incorporan criterios de salud cognitiva en sus espacios públicos, reconociendo que el entorno urbano tiene un impacto directo en el bienestar mental de sus ciudadanos. Valencia, con esta iniciativa, apuntaría en esa misma dirección.

Los nuevos parques metropolitanos no se limitarán a los espacios para la memoria. El diseño contempla también zonas deportivas, áreas de coworking al aire libre y senderos hipoalergénicos. **El aumento de la práctica deportiva, la mayor incidencia de alergias y el envejecimiento demográfico de la población quedarán reflejados en los usos de estos nuevos espacios.** Un parque, en definitiva, pensado no para el ciudadano promedio de hace veinte años, sino para el que ya vive —y el que vendrá— en una sociedad que envejece y que cada vez exige más a sus infraestructuras públicas.

Que todo esto surja en el contexto de la recuperación posdana dice mucho sobre cómo Valencia está tratando de repensar su relación con el territorio. La tragedia de las riadas abrió una herida profunda, pero también una oportunidad para construir algo distinto. Si los planes se materializan, las orillas del Turia y el Poyo podrían convertirse en un modelo a seguir: espacios donde la naturaleza protege a la ciudad de las inundaciones y, al mismo tiempo, cuida la memoria de quienes la habitan.

NOTICIAS PARA MUNICIPIOS

Madrid

Madrid atiende a personas con Alzhéimer en 35 recursos municipales de cara al Día Mundial

El delegado de Políticas Sociales ha visitado el Centro de Día Esfinge, que atiende a 80 mayores con deterioro cognitivo.

por **Redacción**
21 septiembre, 2026



Uno de los centros de atención a personas con Alzhéimer.

Añadir Noticias Para Municipios en Google

De cara al Día Mundial del Alzhéimer, que se conmemora hoy, 21 de septiembre, el Ayuntamiento de Madrid recuerda que dispone de 35 recursos municipales para la atención de personas con esta y otras enfermedades neurodegenerativas. El delegado de Políticas Sociales, Familia e Igualdad, José Fernández, ha visitado este jueves el Centro de Día Municipal Esfinge, que atiende a 80 personas mayores con deterioro cognitivo, acompañado por la concejala de San Blas-Canillejas, Almudena Maíllo.



Uno de los centros de atención a personas con Alzhéimer.

Treinta y dos centros de día y dos residencias especializadas

El Consistorio cuenta con 32 centros de día especializados en la atención de personas mayores de 60 años con deterioro cognitivo y Alzhéimer, siete de ellos co
que quienes cuidan de estos mayores puedan descans
residencias municipales específicas para personas co
Neurología afecta a 800.000 personas en España.

Estimulación sensorial y un podcast hecho por los usuarios

El Centro de Día Esfinge ofrece programas de estimulación sensorial, fisioterapia y actividades ocupacionales para mantener la autonomía y el bienestar de sus usuarios, con espacios como un huerto, un gimnasio o una sala multisensorial. El centro ha puesto en marcha además el podcast ‘La voz de la experiencia’, con el que busca fomentar la participación y la estimulación cognitiva de los participantes.

El Ayuntamiento celebra este año el 20º aniversario del Centro Municipal de Atención Integral Neurocognitiva (CMAIN) Doctor Salgado Alba, referente nacional en la atención a personas con deterioro cognitivo de inicio temprano, entre los 30 y los 65 años.

Este sitio usa Akismet para reducir el spam. Aprende cómo se procesan los datos de tus comentarios.

© 2026 Copyright
Impulsado por Newspack
Declaración de accesibilidad

mallorcadiario.Com
El digital de referencia

SOCIEDAD

Detección precoz

Más de la mitad de los casos leves de Alzheimer en Baleares siguen sin diagnosticar

Juaneda Hospitales y AMBAR Clinic ofrecen del 21 al 25 de septiembre un cuestionario gratuito para detectar posibles cambios en la memoria



Silvia Ballester

Publicado: 21/09/2026 · 10:01

En Baleares se diagnostican cada año alrededor de **800 nuevos casos de Alzheimer** y se estima que entre **5.000 y 10.000 personas** padecen esta enfermedad. Sin embargo, más de la mitad de los casos que se encuentran en fases leves permanecen sin diagnosticar.

Según datos difundidos por la **Sociedad Española de Neurología**, pueden pasar más de dos años desde la aparición de los primeros síntomas hasta que se confirma el diagnóstico.

Coincidiendo con el **Día Mundial del Alzheimer**, Juaneda Hospitales y AMBAR Clinic han puesto en marcha la **Semana de la Memoria**, que se desarrolla del 21 al 25 de septiembre en Clínica Juaneda.

Durante estos días, las personas interesadas podrán realizar gratuitamente un breve cuestionario orientativo sobre la memoria y otras capacidades cognitivas. El objetivo es identificar posibles señales que aconsejen consultar con un profesional y, cuando sea necesario, facilitar una valoración especializada.

CUÁNDO CONVIENE CONSULTAR

Los responsables de la iniciativa recuerdan que no todos los olvidos están relacionados con el Alzheimer y que los problemas de memoria tampoco deben atribuirse automáticamente al envejecimiento.

Entre las señales que pueden aconsejar una consulta figuran los olvidos frecuentes, la dificultad para realizar actividades habituales, la desorientación o los cambios que empiezan a resultar evidentes para el entorno familiar.

“Lo importante es observar si se ha producido un cambio respecto a cómo era esa persona anteriormente y si ese cambio persiste o empieza a afectar a su vida cotidiana”, explica el **doctor Fritz Nobbe, neurólogo de Clínica Juaneda y responsable de AMBAR Clinic en Baleares**.

Una valoración temprana permite estudiar las causas de estas alteraciones, descartar otros problemas y determinar, en caso de existir deterioro cognitivo, el seguimiento asistencial más adecuado.

UN CUESTIONARIO QUE NO SUSTITUYE AL DIAGNÓSTICO

Juaneda subraya que la prueba tiene un carácter únicamente orientativo y que **no permite diagnosticar ni descartar por sí sola la enfermedad de Alzheimer**. Si el resultado aconseja profundizar en el estudio, se informará al paciente sobre la posibilidad de solicitar una valoración especializada.

La iniciativa llega después de la incorporación este año de **AMBAR Clinic a Clínica Juaneda**, donde dispone de un espacio específico para la atención de pacientes con Alzheimer.

El centro ofrece también el programa AMBAR, desarrollado por Grifols para pacientes con Alzheimer leve o moderado y basado en el recambio plasmático, según explica Juaneda Hospitales.

E (https://eltorotv.com)

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)

La ministra de Sanidad abandona a los enfermos de Alzhéimer

21 DE SEPTIEMBRE DE 2026

EN ESTE PROGRAMA SE HABLA DE :

DONALD TRUMP (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/DONALD-TRUMP), ECONOMÍA (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/ECONOMIA), ENTREVISTAS (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/ENTREVISTAS), ESTADOS UNIDOS (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/ESTADOS-UNIDOS), MEJORES MOMENTOS (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/MEJORES-MOMENTOS), PARTIDO POPULAR (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/PARTIDO-POPULAR), PARTIDO SOCIALISTA (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/PARTIDO-SOCIALISTA), PEDRO SÁNCHEZ (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/PEDRO-SANCHEZ), VOX (HTTPS://ELTOROTV.COM/TAG/VOX)

El Alzheimer no es solo una cifra ni un diagnóstico médico; es un terremoto silencioso que arrasa con la memoria, la dignidad y la autonomía de miles de hogares. En España, entre 800.000 y 900.000 personas conviven hoy con esta enfermedad, según datos de la Sociedad Española de Neurología y la Fundación Pasqual Maragall. Hablamos del origen de entre el 60% y el 70% de los casos de demencia en nuestro país, una condición que golpea al 10% de los mayores de 65 años y a un dramático tercio de los mayores de 85. Cada año se suman más de 40.000 nuevos diagnósticos en un escenario empañado por un gravísimo infradiagnóstico: la mitad de los casos leves sigue sumido en la invisibilidad.





(https://europe-west4-1.smartadserver.com/click?imgid=4240182&insid=13379648ppid=10347948ritmid=629698clckd=0&uii=7914690517494523950&acd=1790005279216&mstp=2750403849&tgt=%24dt%3d1tl%3b%24dt%3d1tl&oxytgt=%24qc%3d0%3b%24qf%3dLunknown%3b%24qpc%3d28944%3b%24qpc%3d28*%3b%24qpc%3d289*%3b%24cana%2Ffla-ministra-de-sanidad-abandona-a-los-enfermos-de-alzheimer-20260921&scriptid=99340&cpid=bcecd108-4b4c-4c6f-a104-9464d64afbc6b&opgd=1790005279149&tdd=-21041&srcfn=dff8&reqid=-f6090597-874e-4a73-a235-c85c625455218reqdh=1790005279149&oppid=bcecd108-4b4c-4c6f-a104-9464d64afbc6b&ecg=b8925f27eed578d96e3347f5680199ab4f13d07f&go=https%3a%2f%2furldefense.com%2fv3%2f__https%3a%2fwww.visitmadrid.es%2fhacer-madrid-planes-experiencias-imperdibles%2fhacer%2fcultura-madrid-arte-historia-tradiciones-30__%3bIfGgY6cLU_GgYIQw93OWNq_-J8IPpOuZHn15FAt3m4wsn59EpaMs_-gTE2F0r-YmwAc3UY80QMmbByor57qSdyChLCY3vhPaI384GnKdJoQ%24)

- ***MEJORES MOMENTOS***

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/una-madre-es-condenada-por-prostituir-a-sus-hijas-de-5-y-9-anos-20260921)

Una madre es condenada por prostituir a sus hijas de 5 y 9 años
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/una-madre-es-condenada-por-prostituir-a-sus-hijas-de-5-y-9-anos-20260921)
PROGRAMAS — DANDO CAÑA — 21/09/2026

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/julio-ariza-desvela-en-que-se-gastara-renfe-nuestro-dinero-publico-20260921)

Julio Ariza desvela en qué se gastará Renfe nuestro dinero público
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/julio-ariza-desvela-en-que-se-gastara-renfe-nuestro-dinero-publico-20260921)
PROGRAMAS — DANDO CAÑA — 21/09/2026

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/cdu-sufre-un-descalabro-historico-20260921)

CDU sufre un descalabro histórico
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/cdu-sufre-un-descalabro-historico-20260921)
PROGRAMAS — DANDO CAÑA — 21/09/2026

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/el-tribunal-constitucional-abordara-los-recursos-de-la-amnistia-tras-el-no-del-supremo-20260921)

El Tribunal Constitucional abordará los recursos de la amnistía tras el 'no' del Supremo
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/el-tribunal-constitucional-abordara-los-recursos-de-la-amnistia-tras-el-no-del-supremo-20260921)
PROGRAMAS — DANDO CAÑA — 21/09/2026

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/julio-ariza-critica-la-hipocresia-de-la-izquierda-20260921)

Julio Ariza critica la hipocresía de la izquierda
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/julio-ariza-critica-la-hipocresia-de-la-izquierda-20260921)
PROGRAMAS — DANDO CAÑA — 21/09/2026

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/las-hijas-de-zapatero-acudiran-el-30-de-noviembre-ante-el-juez-calama-como-investigadas-20260921)

Las hijas de Zapatero acudirán el 30 de noviembre ante el juez Calama como investigadas
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/las-hijas-de-zapatero-acudiran-el-30-de-noviembre-ante-el-juez-calama-como-investigadas-20260921)
PROGRAMAS — DANDO CAÑA — 21/09/2026

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/las-menores-de-14-anos-no-podran-llevar-el-velo-en-los-colegios-20260921)

Las menores de 14 años no podrán llevar el velo en los colegios
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/las-menores-de-14-anos-no-podran-llevar-el-velo-en-los-colegios-20260921)
PROGRAMAS — DANDO CAÑA — 21/09/2026

1 | 2 (https://eltorotv.com/programas/dando-cana/la-ministra-de-sanidad-abandona-a-los-enfermos-de-alzheimer-20260921/?pg=2) | 3 (https://eltorotv.com/programas/dando-cana/la-ministra-de-sanidad-abandona-a-los-enfermos-de-alzheimer-20260921/?pg=3) ... 1.024 (https://eltorotv.com/programas/dando-cana/la-ministra-de-sanidad-abandona-a-los-enfermos-de-alzheimer-20260921/?pg=1024) » (https://eltorotv.com/programas/dando-cana/la-ministra-de-sanidad-abandona-a-los-enfermos-de-alzheimer-20260921/?pg=2)

- ***MEJORES MOMENTOS***

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/una-madre-es-condenada-por-prostituir-a-sus-hijas-de-5-y-9-anos-20260921)

Una madre es condenada por prostituir a sus hijas de 5 y 9 años

PROGRAMAS — DANDO CAÑA — 21/09/2026

DANDO CAÑA (HTTPS://ELTOROTV.COM/PROGRAMAS/DANDO-CANA)
(https://eltorotv.com/programas/dando-cana/julio-ariza-desvela-en-que-se-gastara-renfe-nuestro-dinero-publico-20260921)

YouTube ES
Search
Create
3



La ministra de Sanidad abandona a los enfermos de Alzhéimer

El Toro TV
327K subscribers
Subscribe
10
Share
Save

241 views Sep 21, 2026 #ElToroTV #Alzheimer #Alzhéimer

El Alzheimer no es solo una cifra ni un diagnóstico médico; es un terremoto silencioso que arrasa con la memoria, la dignidad y la autonomía de miles de hogares. En España, entre 800.000 y 900.000 personas conviven hoy con esta enfermedad, según datos de la Sociedad Española de Neurología y la Fundación Pasqual Maragall. Hablamos del origen de entre el 60% y el 70% de los casos de demencia en nuestro país, una condición que golpea al 10% de los mayores de 65 años y a un dramático tercio de los mayores de 85. Cada año se suman más de 40.000 nuevos diagnósticos en un escenario empañado por un gravísimo infradiagnóstico: la mitad de los casos leves sigue sumido en la invisibilidad.

✓ Toda la actualidad nacional e internacional contada desde un punto de vista políticamente incorrecto, aquí: www.eltorotv.com

✓ SUSCRÍBETE al canal si no quieres perderte ningún momentazo

#ElToroTV #Alzheimer #Alzhéimer #Sanidad #Salud #Demencia #Mayores #Investigación #Familias #España #Actualidad

Transcript

Follow along using the transcript.

Show transcript

El Toro TV
327K subscribers
Videos
About
Twitter
Facebook
Instagram

Show less

All
Politics News
Related
Rec



21:17
Círculo Magenta | Candidatos 4T: ¿De Palacio o d...
Código Magenta
▷ 99K 3d ago
New



14:24
El caso Montes, 20 años después: cuando denunci...
Hoy por Hoy
▷ 269 1h ago
New



40:11
Crónica Rosa: María José Campanario ...
esRadio
▷ 1.3K 42 min ago
New



14:56
DIRECTO | ¿CAERÁ MERZ? LA CDU SUFRE ...
Negocios TV
▷ 704 Streamed ...
New



31:52
ESCLEROSIS MÚLTIPLE con Dra. Celia Oreja ...
palabrasconsalud
▷ 86K 1y ago



6:37
Ceutíes marchan, en defensa de la españolidad de ...
LibertadDigital
▷ 2.7K 3h ago
New



3:59:11
Beautiful Day 🍂 Happy September 🍂 Chill songs t...
Chill Moments
▷ 1.2K Streamed ...
New

29:11
Lo que el kéfir realmente hace en tu cuerpo
La Traumatóloga G...
▷ 1.7M 4mo ago

1:10:05
Ple Ordinari 17 Setembre
Ajuntament l'Ampol...
▷ 456 Streamed ...
New

3:07
El Tribunal Constitucional abordará los ...
El Toro TV
▷ 29 1h ago
New

17:13
La pesadilla marroquí de Sánchez se ...
LibertadDigital
▷ 368K 2y ago
Auto-dubbed

LIVE
Happy September 🍂 Morning songs ~ Start ...
Chill Moments
406 watching

1:22:18
20 Hábitos para Transformar tu Vida y Alcanzar ...
ROCA PROJECT
▷ 1.3M 1y ago



El Ayuntamiento se adherirá al Pacto por el Recuerdo y llevará al Pleno la financiación pública de los nuevos tratamientos contra el Alzheimer

septiembre 21, 2026 in TOMELLOSO Reading Time: 5 mins read

Uso de cookies

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.

plugin cookies

ACEPTAR

los usuarios del centro, representantes de asociaciones del tercer sector, miembros de la Junta Directiva de AFAL Tomelloso, entre ellos su presidenta, Inés Losa, y familiares y usuarios del propio centro.

El acto también ha contado con la presencia del alcalde de Tomelloso, Javier Navarro, acompañado por representantes de los grupos municipales del Partido Popular, Vox y PSOE; el gerente del Hospital de Tomelloso, César Moreno Chocano, y su directora médica, Mari Paz Delgado. Los agradecimientos, así como la música y la poesía de la mano de Juan Romero, han compartido protagonismo con las reivindicaciones que cada año plantean las familias y los profesionales que trabajan con las personas afectadas por esta enfermedad.

Pacto por el Recuerdo

Durante su intervención, el alcalde ha anunciado que el Ayuntamiento de Tomelloso se adherirá en los próximos meses al Pacto por el Recuerdo, promovido por la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA). Esta iniciativa reclama un diagnóstico precoz, el acceso equitativo a los mejores tratamientos farmacológicos y no farmacológicos y una respuesta coordinada frente al Alzheimer.

“Ser ciudad solidaria con el Alzheimer no puede ser solamente un título, tiene que significar estar, acompañar y actuar”, ha afirmado Javier Navarro, quien ha recordado que Tomelloso cuenta con esta consideración desde 2014, cuando el Pleno municipal aprobó la correspondiente declaración.

Debate sobre los nuevos tratamientos

El alcalde también ha anunciado que esta misma semana el Pleno del Ayuntamiento debatirá una moción para reclamar la financiación pública de los nuevos tratamientos para las personas que puedan beneficiarse de ellos. La propuesta también contempla la necesidad de preparar el sistema sanitario para esta nueva realidad, garantizar la equidad en el acceso a los tratamientos y avanzar en un registro que permita conocer mejor la verdadera dimensión del Alzheimer en Castilla-La Mancha.

En este sentido, Javier Navarro ha subrayado que las decisiones públicas deben adoptarse con rigor, atendiendo a criterios de eficacia, seguridad, organización y sostenibilidad, pero

Uso de cookies

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.

plugin cookies

ACEPTAR

Un convenio de colaboración que permite sostener actualmente cuatro plazas públicas en este recurso especializado. Javier Navarro ha destacado que este compromiso se ha reforzado desde 2023. Así, la dotación del convenio ha pasado de 23.000 euros en ese año a 25.585 euros en 2026.

La presidenta de AFAL Tomelloso, Inés Losa, ha recordado que la asociación forma parte de la Federación de Asociaciones de Alzheimer de Castilla-La Mancha (FEDECAM) y, a través de ella, de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias, junto con más de 300 asociaciones.

Este año, estas entidades han decidido denunciar públicamente la “apatía y pasividad de la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos” tras la aprobación de dos nuevos tratamientos innovadores y la decisión de no financiarlos por parte del Sistema Nacional de Salud. Una reivindicación que también respaldan AFAL Tomelloso y la Sociedad Española de Neurología.

El Centro de Día “San Rafael” de Tomelloso ha acogido este lunes un sencillo acto con motivo del Día Mundial del Alzheimer, en el que se han dado cita numerosos familiares de los usuarios del centro, representantes de asociaciones del tercer sector, miembros de la Junta Directiva de AFAL Tomelloso, entre ellos su presidenta, Inés Losa, y familiares y usuarios del propio centro.

El acto también ha contado con la presencia del alcalde de Tomelloso, Javier Navarro, acompañado por representantes de los grupos municipales del Partido Popular, Vox y PSOE; el gerente del Hospital de Tomelloso, César Moreno Chocano, y su directora médica, Mari Paz Delgado. Los agradecimientos, así como la música y la poesía de la mano de Juan Romero, han compartido protagonismo con las reivindicaciones que cada año plantean las familias y los profesionales que trabajan con las personas afectadas por esta enfermedad.

Pacto por el Recuerdo

Durante su intervención, el alcalde ha anunciado que el Ayuntamiento de Tomelloso se adherirá en los próximos meses al Pacto por el Recuerdo, promovido por la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA). Esta iniciativa reclama un diagnóstico precoz, el acceso equitativo a los mejores tratamientos farmacológicos y no farmacológicos

Uso de cookies

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.

plugin cookies

ACEPTAR

Debate sobre los nuevos tratamientos

El alcalde también ha anunciado que esta misma semana el Pleno del Ayuntamiento debatirá una moción para reclamar la financiación pública de los nuevos tratamientos para las personas que puedan beneficiarse de ellos. La propuesta también contempla la necesidad de preparar el sistema sanitario para esta nueva realidad, garantizar la equidad en el acceso a los tratamientos y avanzar en un registro que permita conocer mejor la verdadera dimensión del Alzheimer en Castilla-La Mancha.

En este sentido, Javier Navarro ha subrayado que las decisiones públicas deben adoptarse con rigor, atendiendo a criterios de eficacia, seguridad, organización y sostenibilidad, pero también escuchando a las personas afectadas y a sus familias. “Hoy podemos esperar un trámite, podemos esperar una reunión, podemos esperar un informe, pero hay algo que no podemos hacer: pedirle a una persona con Alzheimer que espere, porque cada día cuenta, porque el Alzheimer no espera”, ha señalado.

Durante su intervención, el alcalde ha puesto en valor el compromiso que el Ayuntamiento mantiene con AFAL Tomelloso desde la apertura del Centro de Día “San Rafael”, en 2005. Un convenio de colaboración que permite sostener actualmente cuatro plazas públicas en este recurso especializado. Javier Navarro ha destacado que este compromiso se ha reforzado desde 2023. Así, la dotación del convenio ha pasado de 23.000 euros en ese año a 25.585 euros en 2026.

La presidenta de AFAL Tomelloso, Inés Losa, ha recordado que la asociación forma parte de la Federación de Asociaciones de Alzheimer de Castilla-La Mancha (FEDECAM) y, a través de ella, de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias, junto con más de 300 asociaciones.

Este año, estas entidades han decidido denunciar públicamente la “apatía y pasividad de la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos” tras la aprobación de dos nuevos tratamientos innovadores y la decisión de no financiarlos por parte del Sistema Nacional de Salud. Una reivindicación que también respaldan AFAL Tomelloso y la Sociedad Española de Neurología.

Uso de cookies

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.

plugin cookies

ACEPTAR



Mónica García IMAGEN CREADA POR IA



Patricia Rodríguez Corchado

21.09.2026 | 13:00. Actualizado: 21.09.2026 | 13:00

El Ministerio de Sanidad afronta una nueva controversia por la financiación pública de medicamentos innovadores. Después de las dificultades para incorporar al **Sistema Nacional de Salud la terapia génica Vyjuvek**, destinada a pacientes con epidermólisis bullosa distrófica —la conocida como «**piel de mariposa**»—, la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos ha decidido no financiar otros dos tratamientos de nueva generación, esta vez dirigidos contra el alzhéimer.

Se trata de **lecanemab,** comercializado como **Leqembi, y donanemab,** comercializado como Kisunla. Ambos cuentan con autorización para su comercialización en la Unión Europea y están indicados para un grupo concreto de pacientes con alzhéimer en una fase temprana de la enfermedad.

La decisión española se adoptó el pasado 15 de julio en la **Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos**. La **Sociedad Española de Neurología** (SEN) confirmó posteriormente que ninguno de los dos fármacos había sido incluido en la financiación pública del Sistema Nacional de Salud, por lo que, en las condiciones actuales, su acceso queda fuera de la cartera pública.

La postura ha generado críticas entre especialistas y asociaciones de pacientes. La **SEN** expresó su «**profundo pesar**» por la decisión y reclamó que las autoridades sanitarias reconsideren la negativa. Los neurólogos recuerdan que no se trata de tratamientos destinados a todos los enfermos de alzhéimer, sino a pacientes seleccionados que se encuentran en las primeras etapas y cumplen unos requisitos clínicos y genéticos determinados.

Dos tratamientos que buscan frenar el deterioro

Leqembi contiene lecanemab, un anticuerpo monoclonal que actúa sobre las acumulaciones de proteína beta-amiloide en el cerebro. La Agencia Europea de Medicamentos concluyó que el tratamiento consigue ralentizar el deterioro cognitivo en determinados pacientes **con alzhéimer temprano** y consideró que, para la población seleccionada para su utilización, los beneficios superan los riesgos.

La autorización europea está **limitada a adultos con deterioro** cognitivo leve o demencia leve por alzhéimer que presenten depósitos confirmados de amiloide y tengan una o ninguna copia del **gen ApoE4**. La restricción está relacionada especialmente con el riesgo de anomalías de imagen relacionadas con el amiloide —conocidas como ARIA—, que pueden provocar inflamación o hemorragias cerebrales.

La Comisión Europea concedió a Leqembi su autorización de comercialización válida para toda la Unión Europea el 15 de abril de 2025.

Kisunla funciona siguiendo una estrategia similar. Su principio activo, donanemab, también actúa contra las placas de beta-amiloide y está autorizado para pacientes adultos con alzhéimer sintomático temprano que reúnan determinadas características clínicas y genéticas.

La **EMA** concluyó igualmente que el medicamento ralentiza el deterioro cognitivo frente al placebo en esa población concreta. Su autorización europea llegó el **24 de septiembre de 2025.**

Los resultados de los principales ensayos clínicos situaron la ralentización del deterioro en el entorno del 27 % con lecanemab y del 29 % con donanemab durante aproximadamente 18 meses de seguimiento. Los fármacos no curan el alzhéimer ni revierten el daño ya producido, pero sí abrieron una nueva vía terapéutica al actuar directamente sobre uno de los mecanismos biológicos asociados a la enfermedad.

Los neurólogos piden reconsiderar la decisión

La **Sociedad Española de Neurología** sostiene que alrededor del 4 % de los pacientes con alzhéimer en España podría reunir las condiciones para recibir estos nuevos tratamientos y ha pedido que se estudien fórmulas que permitan incorporarlos al sistema público con **controles estrictos y circuitos asistenciales específicos**.

ACTUALIDAD (HTTPS://CONDAVISION.ES/CATEGORY/ACTUALIDAD/)

El Colegio de Médicos advierte que los test de Alzheimer que aparecen en redes sociales no son fiables

Por **CONDAVISIÓN (HTTPS://CONDAVISION.ES/AUTHOR/ROSA-PEREZ/)** hace 1 hora



El Colegio de Médicos de Huelva ha advertido que los test de Alzheimer que aparecen en redes sociales no son fiables y que quien únicamente puede diagnosticarlo es un médico apoyándose en distintos elementos y pruebas diagnósticas. También ha subrayado el avance que ha supuesto la prueba de sangre en el diagnóstico precoz del Alzheimer que está disponible en la sanidad pública onubense desde este verano. Una prueba no invasiva que supone una gran mejora para los pacientes. Referencia geográfica

La doctora Silvia Rodrigo, explica que para el diagnóstico de Alzheimer se tienen en cuenta una combinación de evaluaciones clínicas, antecedentes familiares, pruebas cognitivas específicas y estudios médicos para descartar otras dolencias. Y que los test a los que se recurren son muy específicos y están validados científicamente, por lo que no podemos fiarnos de un test online que, posiblemente sólo quiera nuestros datos. Rodrigo explica que para confirmar el diagnóstico se usa el test de sangre, capaz de detectar proteínas anómalas que se filtran al torrente sanguíneo cuando las neuronas sufren daños. Entre ellas, una forma específica de la proteína tau, que indicaría la presencia de placas amiloides en el cerebro.

En caso de que esta prueba no sea concluyente, lo que ocurre en un 10% de los casos, se recurre a las vías hasta ahora habituales, una punción lumbar -en la mayoría de las ocasiones- o una prueba prueba de radiodiagnóstico (PET) con un radiofármaco

En el día mundial del Alzheimer, desde la institución colegial también nos sumamos a la preocupación de la Sociedad Española de Neurología ante la decisión adoptada por la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (ICPM) de no incluir en la financiación pública los fármacos lecanemab y donanemab en España para el tratamiento de esta dolencia en su estadío inicial. Tratamientos dirigidos a ralentizar el avance de la enfermedad.

En cuanto a las señales que pueden alertarnos, son los cambios de humor, los olvidos de información que se acaba de aprender o repetir la misma pregunta varias veces. También la dificultad para planificar o concentrarse, además de problemas con tareas cotidianas como llegar a lugares conocidos o seguir una receta.

La investigación continúa avanzando en el conocimiento de esta enfermedad compleja que no tiene cura y que afecta más a las mujeres que a los hombres -dos de cada tres pacientes son féminas-. Frente a ella, es esencial mantener la estimulación cognitiva y seguir los tratamientos disponibles.

Desde el Colegio de Médicos apoyamos a las Sociedad Española de Neurología y a las asociaciones de pacientes y pedimos al a Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos reconsidere su decisión.

ACTUALIDAD (HTTPS://CONDAVISION.ES/CATEGORY/ACTUALIDAD/)

(https://condavision.es/la-junta-pide-una-reunion-al-gobierno-para-desbloquear-obras-hidraulicas-vitales/)

La Junta pide al Gobierno desbloquear obras hidráulicas “vitales”

← ARTÍCULO ANTERIOR (HTTPS://CONDAVISION.ES/LA-JUNTA-PIDE-UNA-REUNION-AL-GOBIERNO-PARA-DESBLOQUEAR-OBRAS-HIDRAULICAS-VITALES/)

MENÚ

España diagnostica cada año 40.000 nuevos casos de alzhéimer

BY **MARINA RUIZ VERGARA**

21/09/2026 - 14:30



Lectura fácil

La dimensión epidemiológica y social de los trastornos neurodegenerativos continúa alcanzando niveles alarmantes en la sociedad contemporánea. Coincidiendo con la celebración del **Día Mundial del Alzheimer**, la Sociedad Española de Neurología (SEN) ha alertado de que en España se diagnostican cada año aproximadamente 40.000 nuevos casos de **alzhéimer**, una afección en la que las mujeres representan más del 65 % de los diagnósticos. En la actualidad, unos 800.000 pacientes conviven de manera directa con esta patología en todo el territorio nacional, constituyendo entre el **60 % y el 70 % del total**

MENÚ

57 millones de personas padecen demencia en el **planeta**, notificándose diez millones de nuevos casos anuales. Las proyecciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostienen que el progresivo envejecimiento de la población mundial elevará la cifra a 78 millones de afectados en 2030 y a 139 millones en 2050. En nuestro país, el conjunto de las demencias causó más de 36.000 fallecimientos en 2025, según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), superando a cualquier otra causa específica de mortalidad.

La incalculable carga económica y el impacto familiar del alzhéimer

Esta afección neurológica representa una de las causas principales de discapacidad y dependencia en adultos mayores. La coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, la doctora Raquel Sánchez del Valle, remarca que los pacientes con esta patología y otras demencias asociadas asumen más del 60 % de la dependencia en España. Sin embargo, la mayor parte de este desgaste recae sobre la estructura familiar: la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (Ceafa) cifra en 35.000 millones de euros el impacto económico anual del **alzhéimer** a nivel estatal.

A nivel individual, un informe de la Fundación Pasqual Maragall sitúa en 42.000 euros anuales por persona el coste medio vinculado al cuidado del enfermo, una cifra que escala por encima de los 77.000 euros en sus estadios más avanzados. Dado que cerca del 70 % de las horas de atención no remunerada las asumen las mujeres de la familia, la sobrecarga continuada provoca que casi el 60 % de las personas cuidadoras termine desarrollando patologías y morbilidades físicas o psicológicas asociadas al esfuerzo del cuidado prolongado.

La controversia en torno al acceso público a las nuevas terapias

El plano farmacológico ha registrado avances sustanciales, aunque su llegada a los

Unión Europea. Ambos fármacos, indicados para estadios iniciales de la enfermedad, han demostrado en sus correspondientes ensayos clínicos una capacidad de ralentización del deterioro cognitivo de entre el 27 % y el 29 % a los 18 meses de administración.

Pese a que la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ha otorgado la autorización comercialización y a que países como Estados Unidos, Reino Unido, Japón o China ya los emplean en sus redes asistenciales, el acceso en España se encuentra restringido. El pasado 15 de julio, la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (CIPM) resolvió rechazar la financiación de estas terapias dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS). Esta decisión limita de forma drástica la prescripción del tratamiento contra el **alzhéimer** únicamente a la **sanidad privada**.

Petición formal para garantizar la equidad en la sanidad pública

La resolución del órgano regulador ha provocado una profunda preocupación entre la comunidad médica. Desde la SEN, la doctora Raquel Sánchez del Valle solicita formalmente a las administraciones sanitarias que reconsideren el dictamen sobre los fármacos contra el **alzhéimer**. Restringir la administración de estas moléculas exclusivamente a los ciudadanos que puedan sufragárselas con recursos propios atenta contra el principio fundamental de equidad sobre el que se cimenta el sistema público de salud.

principal es lograr que el diagnóstico precoz del **alzhéimer** vaya acompañado de una incorporación ordenada de los tratamientos más avanzados en la cartera común de servicios, evitando que la capacidad adquisitiva determine el acceso a la ralentización del **deterioro cognitivo**.

SALUD Y ESTILO DE VIDA

ODS 3. Salud y bienestar alzhéimer demencia

Añadir nuevo comentario

Asunto

Comentario

Guardar Preview

Suscríbete **6 meses por solo 15€**

PUBLICIDAD

OFERTA ESPECIAL Los contenidos web de LA NUEVA ESPAÑA durante 6 meses por 15 euros

NEUROLOGÍA

"¿Dónde están las llaves?": cómo saber si la pérdida de memoria es normal o un síntoma de alzhéimer

Uno de los aspectos más complicados de esta enfermedad es que no tiene tratamiento curativo. Sin embargo, los expertos insisten en que puede prevenirse con un estilo de vida saludable



Problemas de memoria: ¿cuándo es preocupante y se debe acudir inmediatamente al médico? **/ FREEPIK**

¿Ya nos sigues?

Añádenos en Google

Leer Cerca Jugar

PUBLICIDAD



Rafa Sardiña
Actualizada 20 SEPT 2026 4:50

Olvidar las llaves en casa, dónde hemos dejado el coche en el aparcamiento... Son **situaciones que todos hemos vivido alguna vez** y a las que apenas le damos importancia.

PUBLICIDAD



Despistes que pueden ser cada vez más frecuentes, a medida que cumplimos años, aunque también se pueden dar en personas totalmente sanas, y que pueden ser síntoma de una de las **enfermedades neurodegenerativas** más frecuentes del mundo: el **alzhéimer**.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Según estima la Sociedad Española de Neurología (SEN), unas 800.000 personas en España están diagnosticadas con esta enfermedad, que constituye la principal causa de demencia (pérdida de las facultades mentales con alteraciones de la razón y la memoria).

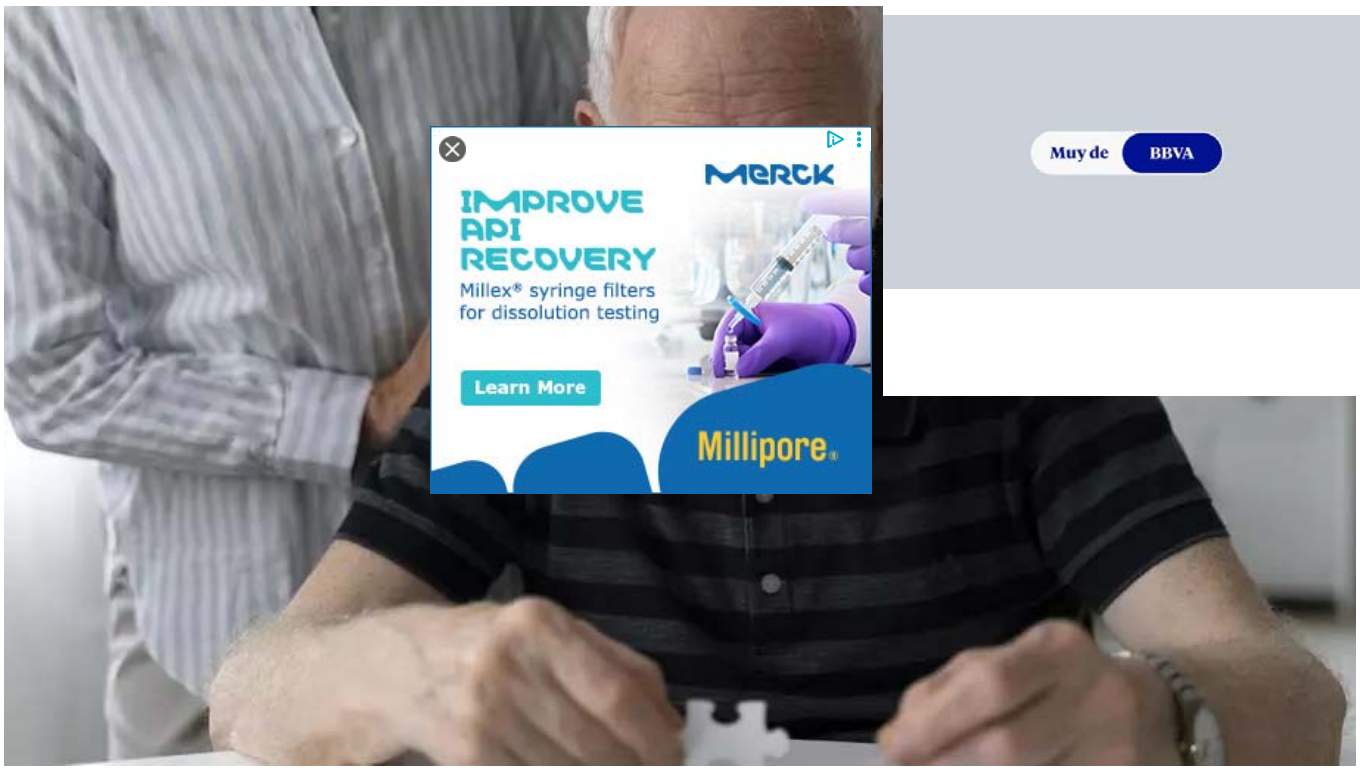
Oferta limitada

15 € / 6 meses 29,99 €

Ver la oferta

Sigue leyendosin límites.

Cancela cuando quieras



El 60% de los casos de demencia tienen un diagnóstico de Alzheimer.

Hablamos de una de las patologías que mayor discapacidad genera en personas mayores en nuestro país. Entre un 3% y un 4% de la población de entre 75 y 79 años está diagnosticada con alzhéimer. Un porcentaje que aumenta hasta el 34% en personas mayores de 85 años. Lo más preocupante es que el 15% de los mayores de 65 años sufre deterioro cognitivo leve.

PUBLICIDAD

Por tanto, este tipo de enfermedades **está muy relacionada con el envejecimiento**, que implica problemas de memoria, como olvidar el nombre de una persona, y pérdidas de habilidades de razonamiento.

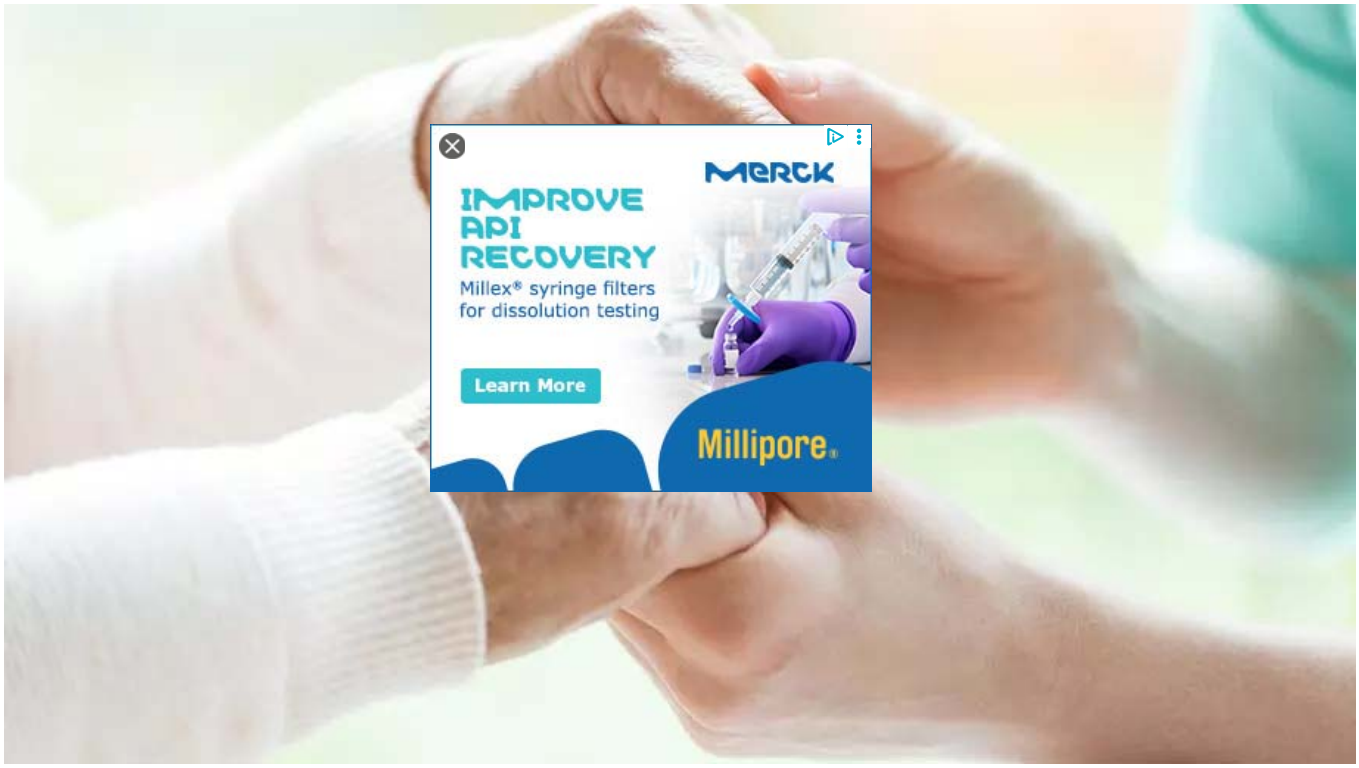
Señales de la pérdida de memoria

Los principales síntomas que pueden revelar que se padece algún tipo de demencia, como enfermedad de Alzheimer, demencia fronto-temporal (que afecta al lóbulo central y temporal del cerebro) o demencia por cuerpos de Lewy (la segunda causa más frecuente de demencia, que se produce por la acumulación anormal de proteínas en las regiones del cerebro que implicadas en el pensamiento y movimiento).

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

1. Cambios de memoria que dificultan la vida cotidiana.
2. Realizar las mismas preguntas una y otra y vez en escaso espacio de tiempo.
3. Dificultad para planificar o resolver problemas como, por ejemplo, los gastos mensuales.
4. Dificultad para realizar tareas cotidianas: seguir una receta, llegar al puesto de trabajo, recordar las reglas de un juego de mesa muy conocido...
5. Desorientación espacio-tiempo: olvidar dónde se está o cómo se ha llegado ahí.
6. Dificultad para comprender imágenes visuales.
7. Problemas a la hora de hablar, para seguir o participar en una conversación, e incluso para nombrar objetos cotidianos.
8. Cambios para tomar decisiones.
9. Evitar participar en actividades sociales que, anteriormente, si realizaban.
10. Tener cambios en el estado de ánimo (mal humor, ansiedad...) sin razón aparente.



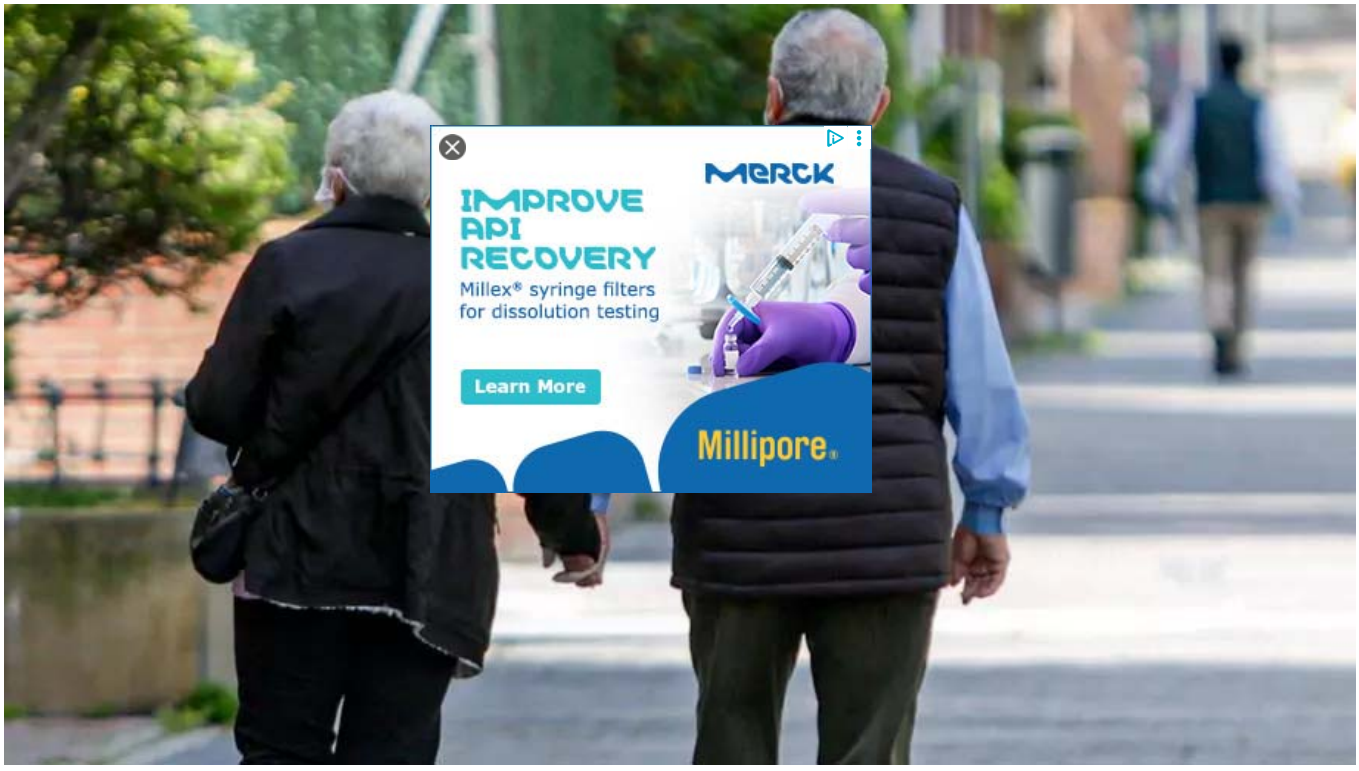
Archivo - La Confederación Andaluza de Alzhéimer (ConFeafa) ha destacado la importancia de elegir adecuadamente los regalos que estos días de fiesta de Reyes Magos se pueden hacer para personas con alzhéimer o con cualquier otro tipo de demencia. **/ 3P BIOPHARMACEUTICALS - ARCHIVO**

Alimentación, ejercicio físico y gestión del estrés, claves para la prevención

Uno de los aspectos más complicados de esta enfermedad es que no tiene tratamiento curativo. Sin embargo, los expertos insisten en que puede prevenirse con un **estilo de vida saludable**.

PUBLICIDAD

Así lo asegura la **doctora Daniela Silva**, geriatra y responsable de la Unidad de Asistencia Médica a Domicilio de Vithas Internacional, quien expone que el desarrollo de esta patología se debe en gran medida al estrés oxidativo y la neuroinflamación.



Archivo - Estudios de neuroimagen demuestran que la dieta mediterránea se asocia a una mejor función cognitiva y tiene un papel relevante en la prevención de la demencia. **/ RICARDO RUBIO - EUROPA PRESS - ARCHIVO**

"Sabemos que una adecuada alimentación, hacer ejercicio o tener una buena gestión de la ansiedad, entre otros

Leer Cerca Jugar

Sobre este punto, la especialista explica que el **estrés oxidativo se produce cuando el cerebro se expone a radicales libres**, moléculas inestables que surgen durante el metabolismo normal de las células y que deben de desecharse.

"Cuando no se hace, estas causan daño en el ADN y degeneración de las neuronas", apunta la doctora, quien señala que, "para contrarrestar la presencia de esta sobreproducción de radicales libres en el cerebro es importante la actividad física o la alimentación".

¿Cómo evitar la aparición del alzhéimer?

Por todo ello, desde la SEN ofrecen algunas claves para retrasar e incluso evitar la aparición del alzhéimer:

- Mantenerse intelectualmente activo (leer, hacer crucigramas...).
- Fomentar un buen estado de ánimo.
- Conservar el contacto personal con amigos y familiares.
- Abandonar el consumo de alcohol y tabaco.
- Realizar ejercicio físico.
- Mantener un peso saludable.
- Seguir una dieta adecuada.
- Controlar la diabetes y la hipertensión arterial.
- Corregir la pérdida de audición.
- Evitar los traumatismos cerebrales.
- Evitar la exposición a la contaminación ambiental.

NOTICIAS RELACIONADAS Y MÁS

01 **Qué es la queratodermia, la enfermedad dolorosa e incurable que afecta a manos y pies y es hereditaria**

02 **¿Qué está pasando con la gripe aviar H5N1 en Estados Unidos? "Estamos seguros de que habrá otra pandemia"**

03 **¿De verdad me pueden salir sabañones por este frío, en pleno siglo XXI? ¿Puedo prevenirlos?**

Ante cualquier de los síntomas descritos anteriormente, se debe **acudir a un profesional inmediatamente**. Y es que, está comprobado que un diagnóstico precoz del alzhéimer mejora la calidad de vida de quien la padece, y también de los familiares, mantiene su autonomía personal y sus capacidades cognitivas para ser lo más independiente posible.

TEMAS RESPONDE EL DOCTOR MEMORIA

Ad

DÍA MUNDIAL DELALZHEIMER

El recambio de plasma ralentiza la progresión de la enfermedad en un 61%

Últimos datos de práctica clínica real del programa AMBAR de Grifols



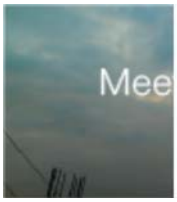
Mercè Boada (Ace Center) y Antonio Páez (Grifols) en el centro AMBAR de Barcelona (Miquel González / Shooting)



Antoni López Tovar
Barcelona

20/09/2026 12:27 | Actualizado 21/09/2026 11:34

Síguenos en Google



consistente en hacer circular la sangre del paciente a través de un dispositivo médico que extra el plasma y devuelve las células sanguíneas a la circulación junto con albúmina.

Puesto que gran parte de la beta-amiloide, una de las proteínas que se acumula en forma de placas en el cerebro de las personas con alzheimer, circula en el plasma unida a la albúmina, extraer este plasma favorece el desplazamiento y eliminación de la beta-amiloide.



Nuevos datos de práctica clínica real, que serán presentados en la reunión anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) en Sevilla, en noviembre, indican que el estudio AMBAR (Alzheimer, Management, by Albumin Replacement) ralentiza en un 61% la progresión de la enfermedad en personas con alzheimer leve y moderado en comparación con pacientes no tratados. Datos que reafirman los resultados de estudios precedentes sobre el programa desarrollado por Grifols y Ace Alzheimer Center Barcelona, incluido en las guías médicas de la American Society for Apheresis (ASFA), una de las principales sociedades científicas internacionales de referencia en el ámbito de la aféresis terapéutica.

Mercè Boada: “Vemos mejorar en función ejecutiva, en lenguaje y vemos estabilizar la memoria”

La técnica se fundamenta en la plasmaféresis, utilizada en la donación. La sangre del donante se centrifuga mecánicamente y se separa la parte celular –que se reintroduce en el donante– de la parte plasmática –la donación de plasma–. “Si damos un paso más allá y tenemos, no un donante, sino un paciente que tiene una enfermedad causada por una sustancia tóxica que circula en su sangre, si extraemos prácticamente todo el plasma y lo sustituimos por una solución de albúmina al 5%, lo que estamos haciendo es sacar esta sustancia tóxica de la sangre”, explica Antonio Páez, vicepresidente de neuroinnovación de Grifols.

Test de CI para Adultos



Sala de plasmaféresis en el Ace Alzheimer Center (Albert Mollon)

EE.UU., 1.500 de las cuales en el Ace Alzheimer Center Barcelona, que dispone de uno de los mayores bancos de muestras genéticas de Alzheimer de Europa.

Actualmente ya se han efectuado unos 8.000 procedimientos en el marco del programa AMBAR, 4.500 de los cuales en el centro Ace, un volumen que constata que se trata de un abordaje seguro. “No llega ni al 5% de reacciones adversas y tenemos un equipo muy bien preparado”, apunta Mercè Boada, cofundadora y directora médica de Ace e investigadora principal del programa clínico AMBAR. “Nuestros pacientes llegan, hacen la plasmaféresis, comemos un poco y los tenemos un ratito para que estén tranquilos y pueden irse a casa”, añade. Los pacientes se someten al recambio plasmático una vez al mes y el tiempo medio de conexión a la máquina, de aspecto similar a las utilizadas en diálisis, es de una hora.



Antonio Páez: “Los pacientes que tienen una demencia bien establecida no tienen ninguna otra solución”

Según Páez, uno de los grandes puntos fuertes de este abordaje terapéutico es que abarca a pacientes huérfanos de terapias: “Los tratamientos aprobados recientemente están dirigidos sobre todo a las primeras fases de la enfermedad, la predemencia o una demencia muy, muy ligera. En cambio, el grueso de pacientes que están más allá, que tienen una demencia bien establecida, sea leve o sea moderada, no tienen ninguna otra solución”. Los resultados avalan la estrategia, afirma Boada: “Vemos mejorar en función ejecutiva, que es mi capacidad para tomar una decisión, vemos mejorar en lenguaje, vemos estabilizar la memoria. Por separado, estas pruebas nos dieron un rendimiento muy alto. Y cuando preguntamos a los familiares, una prueba de calidad de vida que se utiliza en todas las enfermedades psiquiátricas, nosotros obtuvimos un rendimiento con el cambio funcional altísimo”.



Lee también
Clamor de hospitales y médicos por la financiación de los fármacos contra el alzheimer
ANTONI LÓPEZ TOVAR

Ace Barcelona tiene en estos momentos 22 ensayos clínicos activos con diferentes moléculas para el tratamiento del alzheimer. El centro atiende a unos 2.000 nuevos pacientes al año derivados del sistema público de salud. La mitad de ellos presentan deterioro cognitivo o demencia moderada, estadios que suelen quedar al margen de alternativas terapéuticas disponibles.

Antoni López Tovar
Ver más artículos

Etiquetas Grifols Sevilla

ALZHÉIMER | SEGUIR TEMA +

¿Cómo influyen las proteínas beta-amiloide y tau en el alzhéimer?

- En condiciones normales, cumplen funciones relevantes en el funcionamiento del cerebro, pero, cuando se alteran, ponen en marcha los mecanismos que conducen al desarrollo de la enfermedad

EFE
Santo Domingo - sep. 20, 2026 | 12:01 p. m.| *7 min de lectura*



Se trata de una enfermedad muy ligada al envejecimiento, que afecta principalmente a personas mayores de 65 años. (**IMAGEN DE MAGNIFIC**)

¿Quieres resumir esta noticia?
Clic aquí

npeño de las

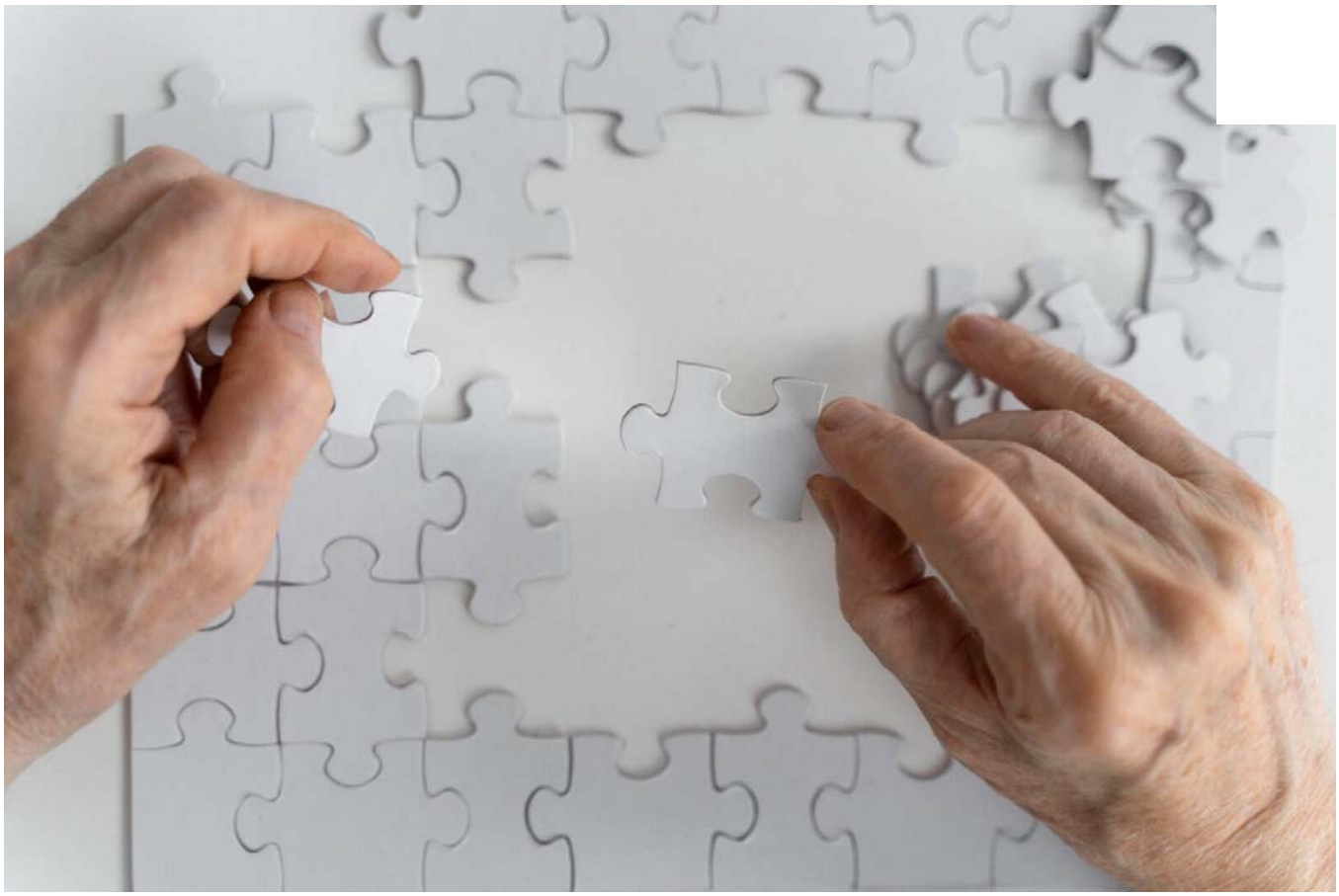
actividades cotidianas.

Su característica principal es la **pérdida de memoria**, que suele acompañarse de pérdida de objetos, cambios en el estado de ánimo y en la conducta, **desorientación en el espacio** y en el tiempo, pérdida de atención y dificultad para tener pensamientos elaborados como razonar o planificar.

"La enfermedad de Alzheimer es la **enfermedad neurodegenerativa** más prevalente y es una de las diez principales causas de discapacidad, dependencia y mortalidad en todo el mundo", comenta **Raquel Sánchez del Valle**, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN).

"Se trata de una enfermedad muy ligada al envejecimiento, que afecta principalmente a **personas mayores de 65 años** y que, precisamente por el **envejecimiento de la población mundial**, será la principal causa del considerable aumento que experimentaremos en los próximos años en el número de casos de demencia", expone la neuróloga.

Conocimiento incompleto



La enfermedad de Alzheimer es la enfermedad neurodegenerativa más prevalente y es una de las diez principales causas de discapacidad, dependencia y mortalidad en todo el mundo. (**MAGNIFIC**)

Aunque las **causas del alzhéimer** no se conocen completamente, sí se sabe que el comienzo de la enfermedad está relacionado con un comportamiento anómalo de las **proteínas beta-amiloide y tau**.

La **proteína beta-amiloide** es, en realidad, un fragmento que se origina cuando una molécula mucho más grande, llamada **proteína precursora amiloidea** (APP) se divide × partes más pequeñas. La
:onexiones entre neuronas.



Recibe las principales noticias del día en tu bandeja de correo con nuestro newsletter **Lo que tienes que saber**.

Introduce tu email SUSCRIBIRME

La **beta-amiloide**, un fragmento que se genera cuando se divide la APP, ejerce funciones protectoras. Los especialistas de Sanitas, compañía especializada en servicios médicos y seguros de salud, explican que la **beta-amiloide protege las neuronas** frente al estrés oxidativo originado por los **radicales libres**; contribuye a:

- Regular los niveles de colesterol
- Defiende al cerebro de microorganismos patógenos como bacterias, hongos o virus
- Activa las enzimas responsables de la transmisión de señales dentro de las neuronas
- Provee la glucosa que las neuronas necesitan para funcionar

"En definitiva, cuando la **beta-amiloide** funciona correctamente, **mantiene las neuronas protegidas** del daño, asegura que tengan la energía necesaria para funcionar y facilita la comunicación entre ellas", subrayan.

En condiciones normales, cuando la **beta-amiloide** ya no se necesita, se elimina. Pero, en las personas con **alzhéimer**, empieza a acumularse y forma **estructuras dañinas** que interfieren en la comunicación entre neuronas. "Por lo tanto, el problema no es la presencia de **beta-amiloide**, sino la **descompensación del sistema** de producción y eliminación", recalcan.

Cuando esta proteína se acumula en exceso forma distintos **tipos de estructuras,** cada una de ellas con un nivel creciente de toxicidad para las neuronas.

Estructuras dañinas



el comienzo de la enfermedad

Aunque las causas del alzhéimer no se conocen completamente, sí se sabe que el comienzo de la enfermedad está relacionado con un comportamiento anómalo de las proteínas beta-amiloide y tau. (**MAGNIFIC**)

La primera de estas estructuras son los **monómeros**, que en sí mismos no resultan tóxicos, pero cuando se producen en grandes cantidades comienzan a unirse entre sí para formar **estructuras dañinas**. "Es la primera señal de alarma de que el equilibrio se ha roto", destacan los especialistas de Sanitas.

Los **oligómeros** se crean mediante la unión de varios **monómeros**. Por último, las **fibrillas y placas** son estructuras más grandes que aparecen cuando los **oligómeros** se agregan entre sí. Su presencia indica que el **proceso degenerativo** ya está muy avanzado.

"Todos estos **agregados** tienen en común que alteran de manera progresiva las **centrales energéticas** de las neuronas, que se ven privadas de combustible para poderse comunicar y, en definitiva, **funcionar de manera correcta**", expresan.

Otra proteína íntimamente relacionada con **el alzhéimer** es **tau**, que resulta clave para la comunicación entre neuronas. Además, cumple diversas funciones en el interior de las propias neuronas. Entre ellas, mantiene la estructura de los **microtúbulos**, que son los caminos internos de la neurona que sirven para transportar materiales esenciales.

Tau se une a ellos y los estabiliza para que no se deformen. También regula el **transporte axonal**. "El axón es la prolongación larga de la neurona que transmite impulsos eléctricos.

Tau facilita que las sustancias necesarias lleguen desde el cuerpo de la neurona hasta el final del axón, donde se conectan con otras neuronas", detallan los expertos de **Sanitas.**

Asimismo, **tau** participa en la formación de nuevas neuronas y contribuye a la **plasticidad sináptica**. Las sinapsis son **conexiones entre neuronas** y la **plasticidad sináptica** se refiere a la capacidad del cerebro para adaptarse, aprender y formar nuevos recuerdos.

Esta proteína también **protege frente al daño** y la muerte celular pues ayuda a las neuronas a resistir situaciones de estrés y evita su degeneración.

Sin embargo, en las personas con **alzhéimer**, **tau** cambia su forma habitual y sufre un proceso llamado **hiperfosforilación**, que la hace funcionar mal.

Cuando esto ocurre, se agrega en forma de **ovillos** y estos **ovillos** bloquean el tráfico interno de materiales esenciales en las neuronas; alteran la función de los genes dentro de las neuronas y desencadenan **procesos inflamatorios**.

Cuantos más **ovillos** se acumulen y más extendidos estén en el cerebro, peor funciona el **sistema nervioso** y la enfermedad avanza más.

Análisis de sangre



Las proteínas beta-amiloide y tau tienen un papel fundamental en el alzhéimer. (**MAGNIFIC**)

La **proteína tau** está presente en la sangre de todas las personas, pero en quienes no tienen enfermedades neurodegenerativas los niveles son muy bajos y estables. En cambio, los niveles de **tau** fosforilada (concretamente formas específicas denominadas p-tau181, p-tau217 y p-tau231) aumentan en la sangre y en el **líquido cefalorraquídeo** conforme la enfermedad progresa.

Actualmente, ya es posible medir los niveles de **tau** con un **análisis de sangre**. De hecho, un estudio liderado por investigadores del **Barcelonaßeta Brain Research Center** (BBRC) y del Instituto de **Investigación** del **Hospital del Mar** junto a las universidades de Gotemburgo y Lund en Suecia y la de Brescia en Italia ha validado la capacidad de establecer el riesgo de **alzhéimer** en personas con síntomas de deterioro cognitivo a partir de la detección en sangre del biomarcador phospho-**tau** 217.

Se analizó la utilidad de la detección en sangre del biomarcador en **1.767 pacientes** de los hospitales del Mar de Barcelona, de Brescia, de Gotemburgo, de Malmö y de un centro de atención primaria en Suecia.

La detección de este biomarcador "nos puede permitir determinar qué personas se tienen que someter a otras pruebas, como es la punción lumbar o un PET, y a cuáles ya no hay que practicar más pruebas, ya que permite detectar **el alzhéimer** en fases iniciales de forma muy precisa", explica **Marc Suárez-Calvet**, investigador del **Barcelonaßeta Brain Research Center** y neurólogo del **Hospital del Mar**.

TEMAS -

ALZHÉIMER **SEGUIR TEMA +** INVESTIGACIÓN **SEGUIR TEMA +** ×

OPINIÓN

La involución cognitiva senil (demencia senil o síndrome de Alzheimer)

Inicio / Opinión



Félix Bermejo 21 de de septiembre de 2026, 05:00 7 min



La **involución** (declive) **cognitiva senil** (pérdida de memoria y rapidez mental), que cuando es muy intensa afecta al razonamiento y capacidades funcionales o de autocuidado, se **denomina demencia senil** (DS). Este declive cognitivo y su forma extrema, la DS, son conocidos **desde muy antiguo** en todas las civilizaciones. Se describió en uno de los textos médicos más antiguos (el Ayurveda hindú más de **1500 años antes de Cristo**) y en los papiros de los faraones egipcios. En ambos, **las enfermedades tenían un origen mágico.** También lo conoció la medicina grecolatina, base de la cultura médica occidental. Entonces era un **trastorno raro** al que los médicos dedicaron poca atención; la esperanza de vida media era de **unos 30 años** (en España actualmente supera los 8 años), aunque también en aquellos tiempos había personas que llegaban al último de senectud cifrado en más de 81 años por **Pitágoras**, matemático griego, que mantuvo su existencia con la denominación de **"imbecilidad infantil" del anciano**. Otros sabios de

su existencia con la denominación de **"imbecilidad infantil" del anciano**. Otros sabios de la antigüedad griega como el legislador Solón expuso: "No podían dictar herencia los que sufrieran trastorno del juicio por dolor, violencia, drogas, vejez o persuasión de mujer". Entonces la DS tenía otros nombres como **"morosis"** para Galeno o **"estulticia senil"** para Cicerón, que fue quien la describió con un criterio más actual; no siempre la consideró progresiva, y mantuvo, que una vida con actividad física y mental continua y moralmente correcta era la **mejor manera de llegar a una vejez sin** demencia**.** En suma, la involución cognitiva senil y DS han sido conocidas **por todas las culturas**, y para la grecolatina fue una consecuencia natural de la vejez extrema. Desde la recopilación del saber antiguo (**20 volúmenes),** realizada por San Isidoro de Sevilla en el siglo VII, se utiliza el término latino de **demencia (sin mente)** para su descripción.

Publicidad

Las causas atribuidas a la DS **han sido muy diversas,** según las culturas, para las **medicinas no-occidentales** (India, China) esas causas afectaban a todo el individu (concepción holística de la enfermedad) y se trataban con **hierbas medicinales** (r como el ginseng aún se usan). Para la cultura occidental, las causas fueron múltiples,

naturales (envejecimiento), **debidas al pecado** o consecuencia de posesión demoniaca entre otras. A partir del siglo XIX, el alienista francés, **Pinel**, mantuvo que las enfermedades mentales no eran consecuencia del pecado si no de causas naturales, y desde este siglo, y sobre todo del XIX, **se comprobó poco a poco que el origen cerebral de la DS**, pues se acompañaba de atrofia cerebral (el cerebro era más pequeño y pesaba menos). En este siglo cuando se constató que un defecto de la irrigación cerebral podía ser su causa más frecuente, también en él comenzaron las tinciones histológicas del cerebro **que mostraron alteraciones** (placas seniles) en personas con DS, y raramente, en menores de 60 años, demencias preseniles (DPS), aunque ancianos normales también las mostraban. En una de estas personas preseniles, **Emil Kraepelin**, famoso y poderoso psiquiatra alemán, creo la enfermedad de Alzheimer (EA) en 1910, por una paciente de su discípulo **Alois Alzheimer**, en cuyo cerebro encontró no solo PS sino ovillos neurofibrilares (otra lesión histológica peculiar). Entonces la EA **era un trastorno raro**, una curiosidad científica separada de las DS. En los años 70 del pasado siglo varios neurólogos y psiquiatras norteamericanos confirmaron que la DPS de Alzheimer y la DS tradicional **eran una misma entidad** con similares características y hallazgos histológicos semejantes; las unieron crearon la "**demencia senil tipo alzhéimer"** (DSTA). Y además le dieron carta de enfermedad común (no de condición natural del envejecimiento); siendo una enfermedad se podría curar con futuros fármacos; **la "medicalizaron"** como otra enfermedad común (tras la segunda guerra mundial se había producido la "revolución de la longevidad" con gran crecimiento de los mayores en todo el mundo). **La sociedad americana lo aceptó**, pues los neurólogos (R. Katzman, sobre todo) sostuvieron que la DSTA conllevaba **un claro incremento de mortalidad** (era cierto, aunque no tanto como otras, por ejemplo, el cáncer) y porque prometieron una posible curación con los adelantos científicos, y el concepto se internacionalizó rápidamente. En la década de los ochenta ya se empezó a conocer en todo el mundo. El Instituto Nacional de Envejecimiento (NIA en sigla inglesa), creado en 1974, cuyo director, R Butler, fue un acérrimo **defensor de los derechos de los mayores** (acuñó el término edadismo). Algo notable, pues existía (y existe) un estigma sobre los mayores, **entonces más generalizado**. Una anécdota cruel. Un reputado médico W. Osler, en el primer cuarto del siglo XX llegó a decir en tono de broma que un hombre mayor de 60 años era inútil; y esbozó una propuesta: tras un año cómodamente instalado en una institución creada a tal efecto, **una muerte tranquila mediante cloroformo…** Por esto la labor de Butler fue muy meritoria. Realizó tres tareas; primero conseguir que el "**alzhéimer**" fuera conocido en todos los hogares como expresión de DS; segundo, declararle la guerra considerándola una enfermedad terrible, aunque con exageraciones inciertas ("la que determina un funeral que nunca acaba", **"la del muerto viviente"**); y tres, dedicándole **grandes cantidades de dinero para su investigación** Años más tarde, y basada en datos genéticos (1% de las EA son genéticas) se estableci **hipótesis causal** para esta y para la EA esporádica (99%) de naturaleza bioquímica llamó **"la cascada amiloide"** (el depósito cerebral del amiloide, substancia del centro de

las PS si aumentaba su depósito cerebral determinaría muerte neuronal y demencia). Sus defensores han sostenido (siguen haciéndolo algunos) que su eliminación del cerebro **mejoraría/curaría el alzhéimer.** Las terapias: **vacunas sofisticadas o anticuerpos humanizados** contra el amiloide de las PS, que consiguieron eliminarlo del cerebro, lo que no ha curado el **alzhéimer**, a pesar de que durante más de 30 años de costosos ensayos clínicos **lo han intentado con muchos fármacos**. No han desistido, aunque durante el siglo XXI se ha comprobado que las causas patológicas de la DSTA son **mixtas, vasculares y neurodegenerativas**, y se han descrito de éstas otras nuevas con histología diferente al **alzhéimer** como la encefalopatía TDP43 que afecta al 40% de las personas con DS. Entre los múltiples fármacos utilizados desde los años 90 contra la DSTA se encuentran algunos que causaron una revolución porque en correctos ensayos clínicos **mejoraban a algunos pacientes** (porcentaje escaso, poco, y por poco tiempo, no más de un año) que son los **fármacos colinérgicos** (aumentan la transmisión colinérgica cerebral del circuito de la memoria). **Son caros** (donepecilo, rivastigmina y otros) y resulta patente que ni curan este padecimiento ni evitan su progresión, tienen una leve actividad paliativa.



Publicidad

El siglo XX ha conllevado más novedades: los seguidores de la hipótesis amiloide (varios grupos de investigadores) con ingentes cantidades de dinero procedente de varias fuentes de financiación (sobre todo de la Administración Federal norteamericana y *Big Pharma* (laboratorios farmacéuticos potentes), no todos, por ejemplo, Pfizer se retiró de este campo en 2018, han intentado prevenir/tratar el **alzhéimer** comenzando **antes de que aparezcan los síntomas clínicos** (pérdida de memoria o demencia) con actuación farmacológica en personas que tienen positivos diversos biomarcadores relacionados con los depósito cerebrales de amiloide o tau (se depositan en el cerebro en personas con **alzhéimer** y en menor proporción en normales). Estos biomarcadores pudieran predecir su desarrollo, pero por el momento parece dudoso, fuera del ámbito de la investigación, pues las poblaciones estudiadas son seleccionadas (elevado contexto socioeconómico). No obstante, dos grupos internacionales con ayuda de numerosos biomarcadores clínicos en sangre, líquido cefalorraquídeo, neuroimagen sofisticada (SPECT, PET y RM) y datos genéticos pretenden convertir el **alzhéimer solo en una entidad biológica sin condicionantes clínicos** (o muy limitados)…, parece muy difícil desde una perspectiva epistemológica y práctica. Lo que sí es cierto que toda esta investigación molecu' apartado muchos recursos de los cuidados de los pacientes y de ayuda a las famil muy necesarios en el mundo occidental (familias dispersas) y de piedad filial no tan

acendrada como en Asia y China, cuyas poblaciones presumen de esta piedad tradicional.

Una buena noticia, **en los últimos 30 años** en los países ricos occidentales se ha observado en estudios poblacionales el descenso de la incidencia de demencia (y **alzhéimer**), es decir del riesgo de padecer demencia (no de la cuantía de casos o prevalencia porque cada vez hay más ancianos en riesgo de padecerla sobre todo que sobrepasan los 80 años). En suma, lo que se ha pretendido durante siglos (recuérdese a Cicerón), conseguir la prevención de la DS, parece una realidad en países desarrollados. Que la involución cognitiva senil y la DS se puedan prevenir o retrasar es una gran noticia que parece real.

¿Por qué se ha conseguido? Los datos sugieren, solo sugieren, que la mejor educación, el cuidado de la salud individual y colectiva, con ejercicio físico y mental, alimentación adecuada (probablemente) a lo largo de toda la vida (incluida la salud infantil y el cuidado fetal materno, cuando se desarrolla el cerebro y también durante el cada vez más largo periodo de vida en el que se ha convertido la senectud) pueden ser su causa. Pero el conocimiento de la disminución de demencia **es muy limitado.** Es claro que el envejecimiento es el mayor riesgo (poco más del 25% de los que acceden a los 100 años están libres de él). **Probablemente la conjunción de aquel y de múltiples genes** (de riesgo y protectores) y de factores de salud individuales y ambientales como: el fumar o la polución (de riesgo) o el ejercicio físico y mental (protectores) sean los responsables, pero su análisis preciso esta fuera de la intención de este escrito.

Temas relacionados

Alzheimer Opinión médica

Sobre el autor



Félix Bermejo

Félix Bermejo Pareja es licenciado en Medicina (1968), neurólogo MIR (1971), doctor en Medicina (1985) y diplomado Psicología (1984). Actualmente, es Profesor Emérito en CIBERNED, neurólogo investigador en el Instituto de Investigación del Hospital Universitario 12 de Octubre (desde 2016) y profesor honorífico del Departamento de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid (desde 2021)

Fue jefe de servicio de Neurología del Hospital Universitario 12 de

Octubre (1998-2015), director de la Cátedra Extraordinaria Alzheimer en el Departamento de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid (2015-2020) y presidente de Sociedad Española de Neurología (1997-1999).

Sus principales áreas de conocimiento son: neurología de los mayores –demencia, párkinson, ictus, temblor esencial–, cefaleas (migrañas y otras), epilepsia y neurología general. Ha publicado más de 350 artículos científicos.

... saber más sobre el autor

Compartir artículo

Facebook X LinkedIn WhatsApp

Última actualización: 21 de de septiembre de 2026, 10:30

Comentarios

No hay comentarios ¿Te animas?

Nombre

Correo electrónico

Tu comentario

0/500

ENVÍA EL COMENTARIO

PUBLICIDAD

VIGO · Exclusivo suscriptores +

«He pasado de tener migrañas 24 días al mes a solo tres o cuatro»

ÁNGEL PANIAGUA / BIBIANA VILLAVERDE
VIGO / LA VOZ



José Luis Rivas, Reyes Cachazo y Carlota Álvarez estuvieron esta semana en el programa Voces de tu ciudad , de Radio Voz.
CELERODRIGUEZ

Los nuevos fármacos cambian la vida de pacientes en el área de Vigo

20 sep 2026 . Actualizado a las 21:25 h.

Comentar · 1

Añade a La Voz de Galicia en Google

Había meses que José Luis Rivas (51 años) padecía migrañas hasta 24 días. Prácticamente, era un continuo. «Tenía diferentes grados: bajos,

medios y a veces tenía que ir a urgencias a que me pinchasen, porque

Contenido exclusivo para suscriptores

Suscríbete para seguir leyendo y acceder sin límites a todas las noticias

Suscríbete

¿Ya eres suscriptor? Inicia sesión

También en La Voz

PUBLICIDAD

Los alumnos gallegos tendrán clases de lectura y refuerzo en matemáticas

XOSÉ GAGO



Capturan un velero con 2.500 kilos de cocaína en alta mar y lo trasladan al puerto de Vigo

E. V. PITA



PUBLICIDAD

Comentarios

Para comentar es necesario estar registrado en lavozdegalicia.es

Regístrate gratis **Iniciar sesión**

Texto a buscar... **BUSCAR**

Cambiar idioma: **Galego**

SUSCRIPTORES

EDICIONES

A Coruña



Directo

Precio del diésel y gasolina en directo

Día Mundial del Alzhéimer: Sanitas trata ya la enfermedad en fases tempranas con donanemab y prevé sumar lecanemab "en breve"

Pacientes del Hospital Universitario Sanitas La Moraleja están recibiendo ya este fármaco pionero que reduce un 30-50% el riesgo de pasar al siguiente estadio clínico de gravedad



▲ **Importante avance contra el alzhéimer: un análisis de sangre podría detectar la enfermedad años antes de los síntomas** istock

MARÍA BARIEGO

Madrid Creada: 21.09.2026 12:46
Última actualización: 21.09.2026 12:46

Mientras Sanidad sigue sin financiar donanemab, el fármaco que ha demostrado capacidad para ralentizar el alzhéimer en fases iniciales, cada vez son más los hospitales privados que lo administran después de que la Agencia Europea del Medicamento lo autorizase en julio de 2025.

MÁS NOTICIAS

Ir a portada Síguenos en Google Siguiente noticia

FARMACIA

La sostenibilidad entra en la formación farmacéutica: "Debemos conocer todas las dimensiones de los fármacos"

Investigadores de la Universidad del País Vasco proponen incorporar la sostenibilidad de forma transversal al grado de Farmacia para que los profesionales conozcan qué ocurre con los medicamentos más allá de su efecto sobre el paciente

La Sociedad Española de Neurología exige más financiación pública para nuevos fármacos frente al alzhéimer

La Aemps actualiza la información de seguridad de fármacos que incluyen dimenhidrinato y desogestrel



Gorka Orive, doctor en Farmacia, científico, divulgador y catedrático de Farmacia de la EHU - CEDIDA

La **vida de un medicamento** no termina cuando cumple su función terapéutica ni cuando el organismo lo elimina. Los fármacos continúan un **recorrido** que puede acabar en las aguas, los suelos y otros ecosistemas, mientras que su fabricación, envasado y distribución también generan residuos y emisiones. Ante esta realidad, investigadores vinculados a la **Universidad del País Vasco (EHU)** plantean incorporar la sostenibilidad de manera transversal en la formación de los futuros farmacéuticos y ampliar la