
ECR2024
europa
press

La falta de financiación pública de dos nuevos fármacos frente al alzhéimer dificulta el acceso a tratamientos ya aprobados en la Unión Europea

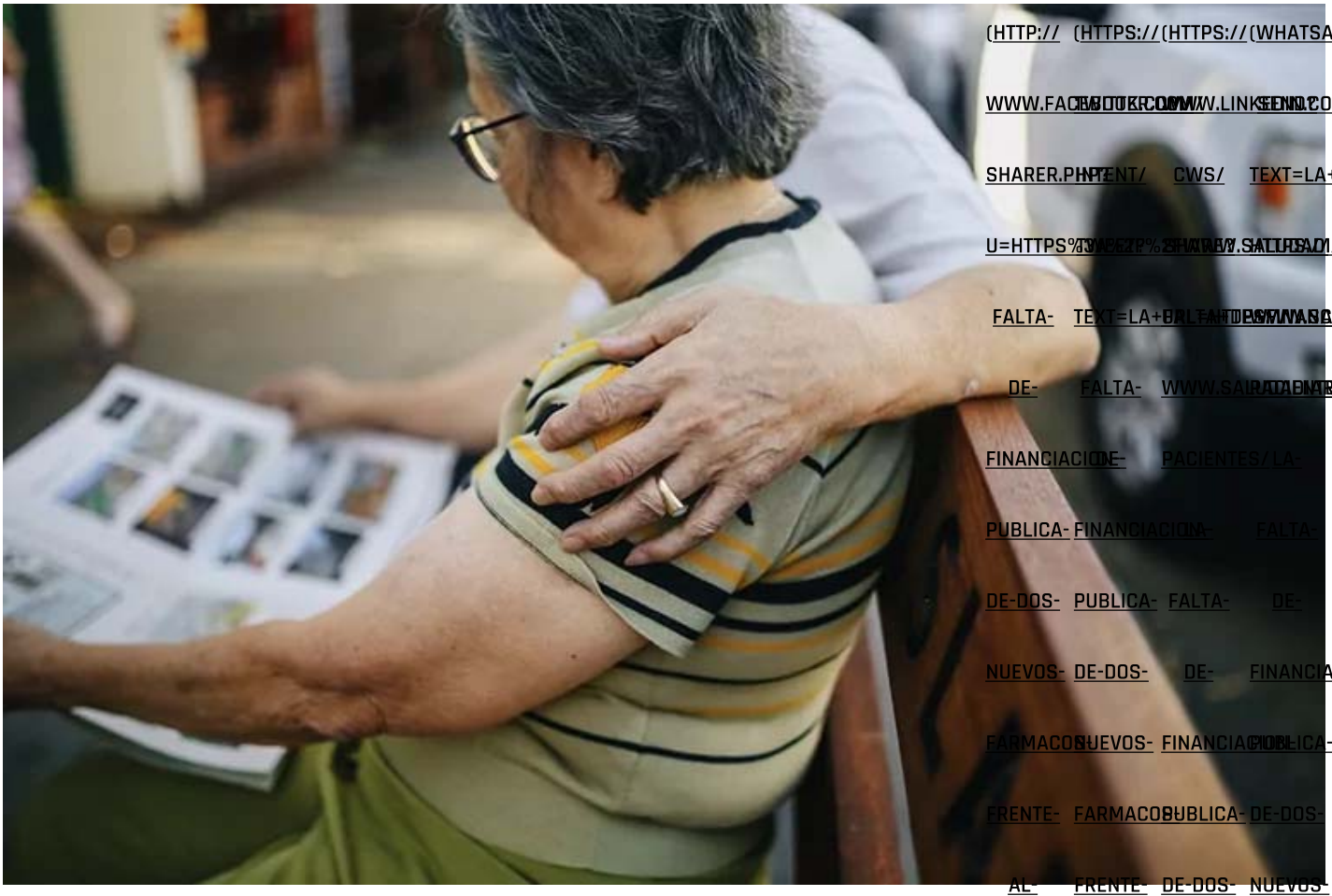
En España, la enfermedad afecta a más de 800.000 personas y cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos, más de un 65% en mujeres

S.A.D (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/AUTOR/S-A-D/) 20 DE SEPTIEMBRE DE 2026 0 (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/LA-FALTA-DE-FINANCIACION-PUBLICA-DE-DOS-NUEVOS-FARMACOS-FRENTE-AL-ALZHEIMER-DIFICULTA-EL-ACCESO-A-TRATAMIENTOS-YA-APROBADOS-EN-LA-UNION-EUROPEA/#RESPOND)

(HTTP://WWW.FACEBOOK.COM/SHARER.PHP?U=HTTPS%3A%2F%2FWWW.SALUDADIARIO.ES%2FPACIENTES%2FLA-FALTA-DE-FINANCIACION-PUBLICA-DE-DOS-NUEVOS-FARMACOS-FRENTE-AL-ALZHEIMER-DIFICULTA-EL-ACCESO-A-TRATAMIENTOS-YA-APROBADOS-EN-LA-UNION-EUROPEA%2F)

(HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/SHARING/SHARE-OFFSITE/?URL=HTTPS%3A%2F%2FWWW.SALUDADIARIO.ES%2FPACIENTES%2FLA-FALTA-DE-FINANCIACION-PUBLICA-DE-DOS-NUEVOS-FARMACOS-FRENTE-AL-ALZHEIMER-DIFICULTA-EL-ACCESO-A-TRATAMIENTOS-YA-APROBADOS-EN-LA-UNION-EUROPEA%2F)

(WHATSAPP://SEND?TEXT=LA+FALTA+DE+FINANCIACION+PUBLICA+DE+DOS+NUEVOS+FARMACOS+FRENTE+AL+ALZHEIMER+DIFICULTA+EL+ACCESO+A+TRATAMIENTOS+YA+APROBADOS+EN+LA+UNION+EUROPEA%20HTTPS%3A%2F%2FWWW.SALUDADIARIO.ES%2FPACIENTES%2FLA-FALTA-DE-FINANCIACION-PUBLICA-DE-DOS-NUEVOS-FARMACOS-FRENTE-AL-ALZHEIMER-DIFICULTA-EL-ACCESO-A-TRATAMIENTOS-YA-APROBADOS-EN-LA-UNION-EUROPEA%2F)



Más de 57 millones de personas viven actualmente con demencia en todo el mundo y cada año se diagnostican cerca de 10 millones de nuevos casos. Una cifra que, lejos de estabilizarse, seguirá aumentando en las próximas décadas: la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el número de personas con demencia alcanzará los 78 millones en 2030 y los 139 millones en 2050, impulsado principalmente por el envejecimiento de la población mundial.

Este lunes, 21 de septiembre, se conmemora el Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer, una fecha instituida por la OMS y auspiciada por Alzheimer's Disease International (ADI) para concienciar sobre una enfermedad que constituye la principal causa de demencia y una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores. La enfermedad de Alzheimer representa entre el 60% y el 70% de todos los casos de demencia.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (https://www.sen.es/) (SEN), solo en España, más de 800.000 personas padecen enfermedad de Alzheimer y cada año se diagnostican alrededor de 40.000 nuevos casos, de los que más del 65% corresponden a mujeres. Además, el alzhéimer y otras demencias en su conjunto causaron más de 36.000 muertes en España en 2025, según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), una cifra superior a la registrada por cualquier otra causa específica de muerte.

Pero además, la demencia supone una enorme carga económica y social a escala 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 familiares y allegados de las personas con demencia. Esta carga recae especialmente sobre las mujeres, que realizan aproximadamente el 70% de las horas de cuidados de personas con demencia a escala mundial.

Coste anual del alzhéimer en España

En España, la situación no es diferente: la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) estima en unos 35.000 millones de euros el coste anual del Alzheimer. Por su parte, un reciente informe de la Fundación Pasqual Maragall sitúa en 42.000 euros anuales por persona la media del coste económico asociado a la enfermedad, una cifra que puede superar los 77.000 euros en las fases avanzadas. Las familias asumen el 86% de este coste, frente a un 8% correspondiente al gasto sanitario. Además, en ocho de cada diez casos el cuidado de la persona con Alzheimer recae en un familiar, principalmente mujeres, que dedican una media de 70 horas semanales a esta labor.

"Cuando hablamos de la enfermedad de Alzheimer y de otras demencias estamos hablando de enfermedades que representan más del 60% de la dependencia en España. Y puesto que el coste social de estas enfermedades lo asumen mayoritariamente las familias, cerca del 60% de las personas cuidadoras presentan también morbilidades, como consecuencia directa de la sobrecarga del cuidado", comenta la Dra. Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología.

Nuevos fármacos sin financiación

Según las estimaciones disponibles, alrededor de un 4% de las personas con alzheimer en España podría beneficiarse de dos nuevos fármacos aprobados por la Unión Europea. El pasado 15 de julio, la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (CIPM), sin embargo, resolvió no incluir en la financiación pública del Sistema Nacional de Salud (SNS) estos dos nuevos fármacos indicados para enfermos en fase inicial, que en los ensayos clínicos demostraron ralentizar el deterioro cognitivo en torno a un 27% y un 29%, respectivamente, a 18 meses.

Ambos tratamientos cuentan ya con la autorización de comercialización de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) y han comenzado a utilizarse en determinados países,

como Estados Unidos, Reino Unido, Japón o China. La decisión de la CIPM limita, por el momento, su acceso en España a la prescripción en el ámbito privado.

“Desde la SEN solicitamos a las autoridades sanitarias que reconsideren esta resolución, porque restringir el acceso a estos fármacos solo a quienes puedan costeárselos de forma privada vulnera el principio de equidad de nuestro Sistema Nacional de Salud. Por esta razón, mantenemos nuestra disposición a colaborar con las autoridades sanitarias en el diseño de circuitos asistenciales seguros, eficientes y sostenibles que permitan una incorporación ordenada de estos tratamientos. Confiamos en que esta voluntad de colaboración sea tenida en consideración en las próximas reuniones de la CIPM”, señala la Dra. Raquel Sánchez del Valle.

Infradiagnóstico

En todo caso, la enfermedad de Alzheimer sigue arrastrando en España un importante infradiagnóstico, sobre todo en sus fases más leves. La SEN estima que más del 50% de los casos que aún son leves están sin diagnosticar, que el retraso medio entre la aparición de los primeros síntomas y el diagnóstico supera los 2 años, y que entre el 30% y el 50% de las personas con algún tipo de demencia no llegan a recibir un diagnóstico formal.

“La disponibilidad de fármacos capaces de modificar el curso de la enfermedad hace que el diagnóstico precoz y preciso sea, si cabe, aún más urgente. Ya disponemos de biomarcadores en sangre que permiten mejorar el diagnóstico sin necesidad de una punción lumbar, pero su uso todavía es minoritario: en la actualidad, menos del 20% de los diagnósticos de alzhéimer se apoyan en biomarcadores, cuando el objetivo debería ser alcanzar el 80-90% en los próximos años. Son precisamente los biomarcadores los que nos van a permitir seleccionar a los pacientes que realmente pueden beneficiarse de los nuevos tratamientos”, señala la Dra. Raquel Sánchez del Valle.

Factores de riesgo modificables

Y, con motivo del Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer, desde la SEN también se quiere insistir 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.

"Si cuidamos a lo largo de la vida nuestra salud cerebral, podemos reducir de forma notable el riesgo de padecer alzhéimer 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 tabaco, prevenir los traumatismos craneoencefálicos y reducir la exposición a la contaminación ambiental son medidas que, todas juntas, pueden ayudar a reducir el impacto de esta enfermedad de forma relevante a nivel poblacional", concluye la Dra. Raquel Sánchez del Valle.

TAGS ALZHÉIMER (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/ALZHEIMER-2/) DEMENCIAS (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/DEMENCIAS/) NEUROLOGÍA (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/NEUROLOGIA/) SEN (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/SEN/)

ANTERIOR NOTICIA

Demasiada luz por la noche altera la forma y el funcionamiento del corazón (https://www.saludadiario.es/salud-publica/demasiada-luz-por-la-noche-altera-la-forma-y-el-funcionamiento-del-corazon/)

SIGUIENTE NOTICIA

Una combinación de fármacos muestra eficacia contra el cáncer de endometrio (https://www.saludadiario.es/hospital/una-combinacion-de-farmacos-muestra-eficacia-contra-el-cancer-de-endometrio/)

HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/LA-FALTA-DE-FINANCIACION-PUBLICA-DE-DOS-NUEVOS-FARMACOS-FRENTE-AL-ALZHEIMER-DIFICULTA-EL-ACCESO-A-TRATAMIENTOS-YA-APROBADOS-EN-LA-UNION-EUROPEA%2F (WHATSAPP://SEND?TEXT=LA+FALTA+DE+FINANCIACIÓN+PÚBLICA+DE+DOS+NUEVOS+FÁRMACOS+FRENTE+AL+ALZHEIMER+DIFICULTA+EL+ACCESO+A+TRATAMIENTOS+YA+APROBADOS+EN+LA+UNIÓN+EUROPEA%2F%0A%0AHTTPS%3A%2F%2FWWW.SALUDADIARIO.ES%2FPACIENTES%2FLA-FALTA-DE-FINANCIACION-PUBLICA-DE-DOS-NUEVOS-FARMACOS-FRENTE-AL-ALZHEIMER-DIFICULTA-EL-ACCESO-A-TRATAMIENTOS-YA-APROBADOS-EN-LA-UNION-EUROPEA%2F) WWW.FACEBOOK.COM/SHARER.PHP?U=HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/LA-FALTA-DE-FINANCIACION-PUBLICA-DE-DOS-NUEVOS-FARMACOS-FRENTE-AL-ALZHEIMER-DIFICULTA-EL-ACCESO-A-TRATAMIENTOS-YA-APROBADOS-EN-LA-UNION-EUROPEA%2F WWW.LINKEDIN.COM/SHARING/SHARE-OFFSITE/?URL=HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/LA-FALTA-DE-FINANCIACION-PUBLICA-DE-DOS-NUEVOS-FARMACOS-FRENTE-AL-ALZHEIMER-DIFICULTA-EL-ACCESO-A-TRATAMIENTOS-YA-APROBADOS-EN-LA-UNION-EUROPEA%2F

Contenidos relacionados

Alzheimer: las ondas cerebrales como biomarcador temprano de la enfermedad (https://www.saludadiario.es/investigacion/alzheimer-las-ondas-cerebrales-como-biomarcador-temprano-de-la-enfermedad/)

Del diagnóstico precoz a los nuevos tratamientos: los avances que están cambiando el abordaje del alzhéimer (https://www.saludadiario.es/pacientes/del-diagnostico-precoz-a-los-nuevos-tratamientos-los-avances-que-estan-cambiando-el-abordaje-del-alzheimer/)

Buscar...

Abonados

La SEN reclama financiación pública para fármacos que ralentizan el Alzheimer

Acceder a la versión de Abonados

Ficha técnica

Fecha
21/09/2026

Parte
1

Duración
00:01:35

Sonido
Totales

Edición
Resumen

Localización
Madrid

Firma
Europa Press

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha reclamado que los dos fármacos contra el Alzheimer que ya están disponibles en otros países sean incluidos en la financiación pública española, ya que según ha señalado el secretario del grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Pascual Sánchez-Juan, los ensayos clínicos demostraron ralentizar el deterioro cognitivo en fase inicial en torno a un 27% y un 29% a los 18 meses.

SOCIEDAD (HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/SOCIEDAD/)

Día Mundial del Alzhéimer

Más de la mitad de los casos leves de alzhéimer sigue sin diagnosticarse en España

La Sociedad Española de Neurología (SEN) advirtió de que el infradiagnóstico continúa siendo uno de los principales obstáculos para abordar la enfermedad de Alzhéimer, precisamente en un momento marcado por la llegada de los primeros tratamientos capaces de ralentizar su progresión. La entidad también reclamó una revisión de la decisión de dejar fuera de la financiación pública los nuevos fármacos aprobados por la Unión Europea.

POR A. G.

21/09/2026



Más de 800.000 personas conviven con la enfermedad de Alzheimer en España (https://revistaperfiles.com/sociedad/ceafa-acceso-tratamientos-alzheimer-espana-dia-mundial/) y cada año se diagnostican alrededor de 40.000 nuevos casos, más del 65% en mujeres. Sin embargo, **la mitad de las personas que se encuentran en fases leves de la enfermedad todavía no dispone de un diagnóstico**, una situación que adquiere una nueva dimensión tras la aparición de tratamientos dirigidos a ralentizar su avance (https://revistaperfiles.com/entrevistas/sin-la-ciencia-no-hay-progreso/).

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), más del 50% de los casos leves permaneció sin diagnosticar (https://revistaperfiles.com/sociedad/cada-ano-se-producen-siete-millones-de-nuevos-casos-de-alzheimer-en-el-mundo/) **y el retraso medio entre la aparición de los primeros síntomas y la confirmación de la enfermedad superó los dos años**. Además, entre el 30% y el 50% de las personas con algún tipo de demencia no llegó a recibir un diagnóstico formal.

La entidad recordó que el pasado 15 de julio la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (CIPM) (https://www.sanidad.gob.es/areas/farmacia/precios/comisionInteministerial/home.htm) decidió no incluir en la financiación pública los dos primeros fármacos capaces de ralentizar la progresión de la enfermedad de Alzheimer en fases iniciales. Ambos tratamientos cuentan con autorización de comercialización de la Agencia Europea de Medicamentos y ya comenzaron a utilizarse en varios países. **Según las estimaciones disponibles, alrededor del 4% de las personas con alzhéimer en España podría beneficiarse de ellos.**

“Desde la SEN solicitamos a las autoridades sanitarias que reconsideren esta resolución, porque restringir el acceso a estos fármacos solo a quienes puedan costeárselos de forma privada vulnera el principio de equidad de nuestro Sistema Nacional (https://revistaperfiles.com/opinion/la-demencia-es-especifica/) de Salud”, señaló la doctora Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN. Por esta razón, agregó, “mantenemos nuestra disposición a colaborar con las autoridades sanitarias en el diseño de circuitos asistenciales seguros, eficientes y sostenibles que permitan una incorporación ordenada de estos tratamientos. Confiamos en que esta voluntad de colaboración sea tenida en consideración en las próximas reuniones de la CIPM”.

Diagnóstico precoz y biomarcadores

La sociedad científica también incidió en la necesidad de extender el uso de biomarcadores para mejorar la detección precoz. **En la actualidad, menos del 20% de los diagnósticos de alzhéimer se apoyó en estas herramientas**, pese a que ya existen biomarcadores en sangre que permiten aumentar la precisión diagnóstica. Por ello, la SEN defendió que **su [illegible]ación debería situarse entre el 80% y el 90% durante los próximos años.**

La disponibilidad de fármacos capaces de modificar el curso de la enfermedad hace que

el diagnóstico precoz y preciso sea, si cabe, aún más urgente. Ya disponemos de biomarcadores en sangre que permiten mejorar el diagnóstico sin necesidad de una punción lumbar, pero su uso todavía es minoritario: en la actualidad, menos del 20% de los diagnósticos de Alzheimer se apoyan en biomarcadores, cuando el objetivo debería ser alcanzar el 80-90% en los próximos años. Son precisamente los biomarcadores los que nos van a permitir seleccionar a los pacientes que realmente pueden beneficiarse de los nuevos tratamientos", señaló Sánchez del Valle.



Manos entrelazadas junto a cubos de madera que forman la palabra Alzheimer

El coste invisible del alzhéimer para las familias

Más allá del diagnóstico, la SEN subrayó el enorme impacto social y económico de la enfermedad. **El alzhéimer representa entre el 60% y el 70% de todas las demencias, es responsable de más del 60% de las situaciones de dependencia reconocidas en España y genera un coste sociosanitario estimado en unos 35.000 millones de euros anuales.** Las familias asumen **el 86% de ese coste**, mientras que el gasto sanitario apenas representa el 8%.

"Cuando hablamos de la enfermedad de Alzheimer y de otras demencias estamos hablando de enfermedades que representan más del 60% de la dependencia en España. Y puesto que el coste social de estas enfermedades lo asumen mayoritariamente las familias, cerca del 60% de las personas cuidadoras presentan también morbilidades, como consecuencia directa de la sobrecarga del cuidado (https://revistaperfiles.com/sociedad/programa-terapeutico-cuidar-con-sentido-ceafa-cinfa/)", explicó la doctora Raquel Sánchez

del Valle.

En relación con la prevención, la SEN apuntó que **cerca del 45% del riesgo de desarrollar demencia podría estar relacionado con factores modificables vinculados al estilo de vida y a la salud vascular**, por lo que actuar sobre ellos podría contribuir a retrasar o evitar un número significativo de casos.

Residencias sin sujeciones y cuidados centrados en la persona

Por otra parte, la Confederación Española de Organizaciones de Mayores (Ceoma) puso el foco en la calidad de los cuidados. La organización destacó que **más de 300 centros de toda España eliminaron por completo las sujeciones físicas y farmacológicas gracias al programa DESATAR**, una iniciativa dirigida por el doctor Antonio Burgueño que promueve modelos de atención centrados en la persona.
El proyecto evolucionó posteriormente hacia DESATAR 2.0, que reconoce como "centros amigables" a las residencias que cumplen 65 estándares de calidad orientados a favorecer la convivencia y el bienestar de las personas con demencia. Según Ceoma, **todavía quedan más de 4.000 centros por avanzar en la eliminación de las sujeciones**, una práctica que los profesionales asocian a efectos negativos sobre la salud y la autonomía de los residentes.

Para Antonio Burgueño, el reto no consiste únicamente en retirar las sujeciones, sino en impulsar una transformación de la cultura asistencial. **"Tiene que haber un cambio de mentalidad y un cambio en la forma de trabajar"**, afirmó el especialista, que también defendió la necesidad de desarrollar sistemas de alerta temprana para detectar situaciones de deterioro cognitivo en personas mayores que viven solas y carecen de apoyo cercano.

PERSONAS MAYORES (HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/TEMA/PERSONAS-MAYORES/)

Continúa Leyendo



cuídate con radio 5

¡Suscríbete
Sólo VER
CUÍDATE CON RADIO 5 Nuestra 1 te:



Día Mundial del Alzheimer

21/09/2026

Cuidamos de ti y de los que más quieres.

TP

Nos visita la doctora Mónica López, jefa de Sección de Medicina Interna en el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, para abordar las principales características de los mareos y vértigos. Además, resuelve algunas dudas sobre los síntomas más habituales. Después, dedicamos un espacio al Día Mundial del Alzheimer. Según datos de la Organización



CUÍDATE CON RADIO 5
Día Mundial del Alzheimer

ESCUCHAR RADIO 5

no es respuesta» — nuevos tratamientos, cifras y qué reclaman las familias

Clàudia Parals

Publicado el 21 de septiembre de 2026



Hoy, **21 de septiembre de 2026**, se conmemora el **Día Mundial del Alzheimer**. Este año, la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) desarrolla su campaña bajo el lema **«El NO ya no es respuesta»**, con el que denuncia el abandono a las personas afectadas ante la **negativa del Sistema Nacional de Salud a financiar los nuevos fármacos** (lecanemab y donanemab) que, por primera vez en más de 20 años, permiten ralentizar la enfermedad en fases iniciales. En España conviven con la enfermedad **cerca de 5 millones de personas** —entre quienes la padecen y sus familiares—, y el Alzheimer y otras demencias causaron **35.701 muertes en 2025** (INE). En este artículo repasamos las cifras clave, los avances terapéuticos, lo que se reclama y qué pueden hacer hoy las familias.

Qué es el Día Mundial del Alzheimer y por qué se celebra el 21 de septiembre

El Día Mundial del Alzheimer fue **instituido por la Organización Mundial de la Salud (OMS)** y

administraciones.

En España, la fecha es coordinada por **CEAFA (Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias)**, que representa a más de 200.000 familias. A nivel internacional, ADI lanza este 2026 la campaña *«The Earlier You Know, The More You Can Do: A Dementia Diagnosis Matters»*, centrada en el diagnóstico temprano.

El Alzheimer en España en 2026: cifras que hay que conocer

Estas son las magnitudes que dimensionan el impacto real de la enfermedad en nuestro país en 2026:

- **5 millones de personas**conviven con la enfermedad en España, entre quienes la padecen directamente y sus familiares (CEAFA, 2026).
- **35.701 muertes por Alzheimer y otras demencias en 2025**en España, según datos provisionales del Instituto Nacional de Estadística (INE).
- **200.000 familias**representadas por las asociaciones que integran CEAFA.
- **70.500 personas afectadas**solo en Galicia (FAGAL), como muestra de la magnitud regional.
- **Más del 70 % de las personas con Alzheimer**son cuidadas en su domicilio, mayoritariamente por familiares (perfil predominante: mujeres de 55-65 años).

💡 Dato clave: el Alzheimer es la principal causa de demencia (representa entre el 60 % y el 70 % de los casos), pero no es la única. Existen otras demencias con abordajes específicos, como la demencia con cuerpos de Lewy, la demencia frontotemporal o la demencia vascular.

Puedes profundizar en las diferencias entre unas y otras en nuestra guía sobre los 4 tipos de demencia más frecuentes y cómo abordarlos y en el artículo sobre las diferencias entre demencia senil y Alzheimer.

«El NO ya no es respuesta»: el lema y las reivindicaciones de 2026

Con el lema **«El NO ya no es respuesta»**, CEAFA denuncia el **abandono al que se están viendo abocadas las personas afectadas**, especialmente ante la negativa de las administraciones a acercarles los avances científicos que podrían ralentizar la evolución de la enfermedad.

La campaña de este año presenta una característica destacada: **las reivindicaciones proceden**

Acceso a los tratamientos innovadoresaprobados en Europa (lecanemab y donanemab).
Diagnóstico tempranoy ágil (fundamental porque los nuevos fármacos solo son eficaces en fases iniciales).
Atención integral y personalizada,situando a la persona en el centro.
Apoyo real a las familias cuidadoras,principal red de sostén de estos pacientes.
Financiación pública suficientey equitativa entre comunidades autónomas.

Lecanemab y donanemab: los primeros fármacos que ralentizan el Alzheimer

Después de **más de 20 años sin novedades terapéuticas relevantes**, en los últimos 18 meses la Agencia Europea del Medicamento (EMA) ha aprobado dos nuevos fármacos:

Lecanemab (Leqembi)

- **Laboratorios:**Eisai / Biogen.
- **Autorización EMA:**15 de abril de 2025.
- **Mecanismo:**anticuerpo monoclonal contra la proteína beta-amiloide.

Donanemab (Kisunla)

- **Laboratorio:**Eli Lilly.
- **Autorización EMA:**24 de septiembre de 2025.
- **Mecanismo:**anticuerpo monoclonal anti-amiloide, similar al lecanemab.

¿Cómo actúan y qué eficacia tienen?

Ambos actúan sobre la proteína beta-amiloide que se acumula en el cerebro de las personas con Alzheimer. En los ensayos clínicos, que tuvieron una duración de 18 meses, demostraron:

- **Eliminación de la proteína amiloide**en aproximadamente el 80 % de las personas tratadas.
- **Ralentización del deterioro cognitivo**entre un 25 % y un 30 % respecto a las personas que no recibieron el tratamiento.

⚠️ Importante: no son una cura. No revierten una demencia establecida, no reconstruyen neuronas perdidas y no detienen la enfermedad. Solo ralentizan la progresión en pacientes con deterioro cognitivo leve o Alzheimer leve, con confirmación de patología amiloide. Además, presentan riesgos como las anomalías de imagen relacionadas con amiloide (ARIA), que requieren monitorización estrecha con resonancias magnéticas.

del Alzheimer con biomarcadores permiten hoy detectar la enfermedad con mucha más precisión y precocidad que hace unos años.

Por qué España no ha financiado estos tratamientos

Aquí está el **corazón del debate de este Día Mundial del Alzheimer 2026**. Aunque ambos fármacos están autorizados en la Unión Europea, en España no están financiados por el Sistema Nacional de Salud (SNS).

Cronología de las decisiones

15 abr 2025	**La EMA autoriza la comercialización de lecanemab (Leqembi) en la UE.**
24 sep 2025	La EMA autoriza la comercialización de donanemab (Kisunla) en la UE.
15 jul 2026	España toma la decisión oficial de no financiación pública de ambos tratamientos.
1 sep 2026	⚠️ **Los dos fármacos aparecen en el Nomenclátor del Ministerio de Sanidad (BIFIMED) como «No financiado por resolución».**
21 sep 2026	Día Mundial del Alzheimer: CEAFA denuncia el bloqueo con la campaña «El NO ya no es respuesta».

💡 «No financiado» ≠ «prohibido». Los fármacos están autorizados por la EMA y disponibles en algunos hospitales privados en España, pero no cubiertos por la sanidad pública. Familias con recursos pueden acceder, otras no. Esa desigualdad es precisamente lo que denuncia CEAFA.

Reacciones y movilización

La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** ha expresado públicamente su preocupación por la no financiación. Una **petición ciudadana** creada en mayo de 2026 supera ya las 2.100 firmas verificadas. Y CEAFA ha centrado su campaña anual en este tema. En palabras del movimiento asociativo:

«No podemos renunciar a ninguna oportunidad de ganar tiempo frente a una enfermedad tan devastadora. Porque las personas con Alzheimer u otro tipo de demencia no pueden esperar. Sus familias tampoco. El NO ya no es respuesta.»

Qué pueden hacer hoy las familias con Alzheimer

1. Buscar un diagnóstico temprano

Es la línea internacional de ADI para este 2026: **cuanto antes se sepa, más se puede hacer**. Ante los primeros signos de olvidos frecuentes, desorientación o cambios de comportamiento, hay que acudir al médico de familia y solicitar valoración neurológica. Puedes leer nuestra guía sobre las 6 maneras de prevenir e intentar evitar el Alzheimer.

2. Estimulación cognitiva regular

La estimulación cognitiva, adaptada a cada fase de la enfermedad, es una de las intervenciones no farmacológicas con más evidencia. Puedes empezar con actividades para personas con Alzheimer, con juegos de memoria para mayores o con actividades específicas de estimulación cognitiva.

3. Cuidar la alimentación y los hábitos de vida

La dieta mediterránea tiene beneficios evidenciados en la prevención del deterioro cognitivo. El ejercicio físico regular, dormir bien, mantener relaciones sociales y controlar factores de riesgo cardiovascular (tensión, diabetes, colesterol) son las bases del envejecimiento cerebral saludable.

4. El poder terapéutico de la música y los recuerdos

La música es una herramienta poderosa para conectar con personas con Alzheimer, incluso en fases avanzadas. Descubre cómo aprovecharla en nuestro artículo sobre canciones para la memoria: música para estimular a pacientes de Alzheimer.

5. Cuidado profesional especializado en el hogar

El 70 % de las personas con Alzheimer viven en su casa, cuidadas por familiares. Cuando el cuidado se vuelve demasiado exigente —especialmente en fases moderadas y avanzadas—, contar con cuidadoras especializadas en Alzheimer marca una enorme diferencia. En Qida formamos específicamente a nuestras profesionales en manejo del Alzheimer, comunicación adaptada y manejo de conductas disruptivas.

6. Descargar recursos gratuitos

Descarga gratis nuestra Guía Qida del Alzheimer con recomendaciones prácticas paso a paso para el día a día del cuidado, o consulta la guía completa para el cuidado de personas con Alzheimer de nuestro blog.

El impacto invisible: los cuidadores familiares

Detrás de cada persona con Alzheimer hay, en promedio, **una o dos personas cuidadoras principales**.

- Sobrecarga física y agotamiento crónico.
- Ansiedad y depresión (el llamado «síndrome del cuidador quemado»).
- Aislamiento social y renuncia a proyectos vitales.
- Problemas económicos por reducción de jornada o abandono del empleo.
- Impacto en la salud propia (dolores de espalda, insomnio, cardiovasculares).

Preguntas frecuentes sobre el Día Mundial del Alzheimer 2026

¿Cuál es el lema del Día Mundial del Alzheimer 2026?

En España, CEAFA (Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias) desarrolla la campaña bajo el lema **«El NO ya no es respuesta»**, denunciando la negativa a facilitar el acceso a los nuevos tratamientos innovadores. A nivel internacional, ADI lanza «The Earlier You Know, The More You Can Do», centrado en la importancia del diagnóstico temprano.

¿Cuántas personas tienen Alzheimer en España?

Alrededor de **5 millones de personas conviven con la enfermedad en España**, entre quienes la padecen directamente y sus familiares cercanos, según datos de CEAFA. El Alzheimer y otras demencias causaron 35.701 muertes en 2025 en España (INE).

¿Qué son lecanemab y donanemab?

Son los **primeros fármacos en más de 20 años** que consiguen ralentizar (no curar) la progresión del Alzheimer en fases iniciales. Ambos son anticuerpos monoclonales que actúan sobre la proteína beta-amiloide. Lecanemab (Leqembi) fue autorizado en la UE en abril de 2025 y donanemab (Kisunla) en septiembre de 2025.

¿Por qué no están financiados en España lecanemab y donanemab?

El **15 de julio de 2026 España tomó la decisión oficial de no financiarlos** a través del Sistema Nacional de Salud. Desde el 1 de septiembre de 2026 constan como «No financiado por resolución» en el Nomenclátor del Ministerio de Sanidad. Están autorizados por la EMA y disponibles en el ámbito privado, pero no cubiertos por la sanidad pública.

¿Estos nuevos fármacos curan el Alzheimer?

Presentan riesgos que requieren monitorización.

¿Cómo puedo detectar el Alzheimer de forma temprana?

Los primeros signos incluyen olvidos frecuentes de información reciente, desorientación en lugares conocidos, dificultad para seguir conversaciones, cambios de humor o de comportamiento, o problemas para realizar tareas cotidianas. Ante estos signos, hay que **acudir al médico de familia para solicitar una valoración neurológica**. Los nuevos biomarcadores permiten diagnósticos mucho más precoces que hace unos años.

¿Cómo se celebra el Día Mundial del Alzheimer en España?

Las asociaciones federadas en CEAFA organizan actos por todo el país: mesas informativas en plazas y ayuntamientos, lecturas de manifiesto, jornadas técnicas, iluminación de edificios emblemáticos, actividades comunitarias y campañas en redes sociales. La campaña oficial 2026 arrancó en Valencia el 18 de septiembre con la jornada «Los sistemas públicos de atención al Alzheimer» en CaixaForum.

¿Se puede prevenir el Alzheimer?

No existe una forma garantizada de prevenir la enfermedad, pero **sí hay factores de riesgo modificables**: mantener actividad física regular, seguir una dieta mediterránea, controlar la tensión y la diabetes, evitar el aislamiento social, dormir bien, no fumar y mantener el cerebro activo con lectura, aprendizaje o actividades sociales. Estos hábitos también son eficaces contra el deterioro cognitivo leve.

Conclusión: el tiempo importa

El Día Mundial del Alzheimer 2026 nos deja un mensaje claro: **el tiempo importa**. Tiempo para diagnosticar precozmente. Tiempo para acceder a los tratamientos que ya existen. Tiempo para acompañar con calidad. Y tiempo, sobre todo, para las familias que sostienen los cuidados.

Como sociedad, tenemos por delante el reto de garantizar que los avances científicos lleguen a todas las personas que puedan beneficiarse, no solo a quienes puedan pagarlos. Como familias, tenemos hoy más herramientas que nunca —no farmacológicas, sí— para **ganar calidad de vida frente al Alzheimer**. En Qida acompañamos a las familias en ese camino.

Fuentes oficiales

- **CEAFA — Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias**(ceafa.es). Campaña Día Mundial del Alzheimer 2026.

- **Agencia Europea del Medicamento (EMA).**Autorizaciones de Leqembi (lecanemab) y Kisunla (donanemab).
- **Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).**Informe de Posicionamiento Terapéutico de donanemab (2026).
- **Ministerio de Sanidad.**Nomenclátor BIFIMED, septiembre 2026.
- **Sociedad Española de Neurología (SEN).**Posicionamiento sobre financiación de fármacos antiamiloide.
- **IMSERSO — CREA.**Recursos sobre atención centrada en la persona.

Artículo publicado el 21 de septiembre de 2026, Día Mundial del Alzheimer. Se actualizará conforme evolucione la situación de financiación de los nuevos tratamientos.

La información contenida en este artículo es de carácter meramente informativo y en ningún caso constituye ni pretende constituir algún tipo de asesoramiento u orientación, ya sea de carácter médico, técnico o jurídico. Consulta siempre con un profesional cualificado.



Clàudia Parals

Forma parte del equipo de Comunicación de Qida, donde impulsa contenidos que acercan el valor de los cuidados a domicilio a quienes más lo necesitan. Su objetivo: estar cerca de quienes cuidan y de quienes necesitan cuidados, ofreciendo información clara, útil y humana.

Compartir artículo

O llámanos al 635 704 124

Disponibles 365 días al año

- Lunes a viernes de 8h a 20h
- Fines de semana y festivos de 9h a 18h

Explícanos tu caso y te asesoraremos sin compromiso



Javier Navarro durante su intervención en el Centro de Día "San Rafael"

21/9/2026

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

Javier Navarro anuncia en el Centro de Día “San Rafael” nuevos compromisos municipales con las personas afectadas y sus familias

¡Hola! Soy tu asistente virtual de Tomelloso. Aprendo cada día para darte la mejor información, pero mis respuestas pueden no ser aún 100% exactas. ¿En qué puedo ayudarte?

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 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 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
Ayuntamiento mantiene con AFAL Tomelloso des
“San Rafael”, en 2005. Un convenio de colaborac
actualmente cuatro plazas públicas en este recurs
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.

¡Hola! Soy tu asistente virtual de Tomelloso. Aprendo cada día para darte la mejor información, pero mis respuestas pueden no ser aún 100% exactas. ¿En qué puedo ayudarte?

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.





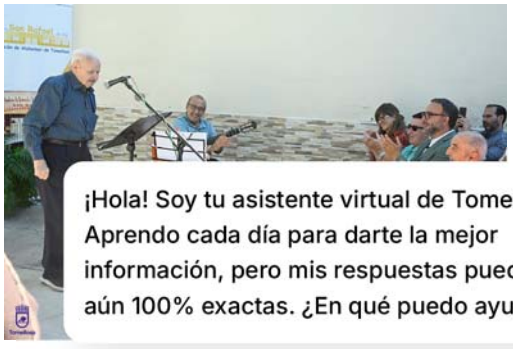












Buscar...

Abonados

Medicamentos que ralentizan efectos del Alzheimer dan "buenos resultados" en ensayos clínicos

08:28

Declaraciones del secretario del grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Pascual Sánchez-Juan, quien ha explicado que los medicamentos que pretenden ralentizar los efectos del Alzheimer tienen una eficacia demostrada a la hora de "retrasar" la progresión de la enfermedad: "No frenan del todo el avance, pero sí que lo hacen de una forma más lenta", al tiempo que ha subrayado que estos buenos resultados ya se están viendo "en los ensayos clínicos y en los datos que tenemos en otros países".

Fecha: 21/09/2026 **Duración:** 00:08:29 **Localización:** Madrid

Resumen generado con IA

En España, se estima que entre 800.000 y un millón de personas padecen Alzheimer, afectando mayormente a mujeres, quienes también son las principales cuidadoras. Aunque no se conocen las causas exactas, se ha observado que las mujeres son más susceptibles a la enfermedad. El diagnóstico precoz es fundamental, ya que permite aplicar tratamientos que pueden ralentizar la progresión. Actualmente, se están desarrollando nuevos fármacos que, aunque no frenan completamente el avance, lo hacen de forma más lenta y se espera que pronto sean financiados en el país. El coste anual de atención a cada paciente asciende a aproximadamente 30.000 euros, siendo la mayor parte asumida por las familias. Además, se identifican hasta 14 factores de riesgo asociados, donde un estilo de vida activo y la modificación de hábitos como el consumo de alcohol y tabaco pueden ayudar a prevenir hasta un 40% de nuevos casos de Alzheimer.

Transcripciones

Con línea temporal **Sin línea temporal**

Copiar texto

00:00 - 00:22 Cuéntenos cuántos afectados hay en España de Alzheimer y cuántos se diagnostican cada año. Bueno, no tenemos cifras exactas porque no hay un registro, pero hay una estimación de en torno a unas 800.000 personas, un millón de personas



Fuente: CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA.

ENTREVISTAS

El especialista que administra donanemab a los primeros pacientes con alzhéimer: “De momento es seguro y los efectos adversos, manejables”

Dr. Mario Riverol, neurólogo. Coordinador de la Unidad de Trastornos de Cognición y de la Conducta de la Clínica Universidad de Navarra

21 de septiembre de 2026

Juan León García

iSanidad Acceder

incipios de este
obación por
europea
(**EMA**), está más cerca de poder ser una opción terapéutica real para modificar el curso de la **enfermedad de Alzheimer**.

Aunque aún queda camino por recorrer para medir con más rigor el perfil de seguridad y la eficacia de esta terapia, fuera de la **Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud** (**SNS**) tras no recibir el visto bueno a su financiación por parte del **Ministerio de Sanidad**, el neurólogo y coordinador de la Unidad de Trastornos de Cognición y de la Conducta de la CUN, **Dr. Mario Riverol**, avanza en una entrevista telefónica los hallazgos que han podido observar. Además del cambio de paradigma que supone la llegada de esta terapia y la que, en apenas una semanas, también comenzarán a dar a sus pacientes con alzhéimer, **lecanemab**.

¿Qué supone para usted y para su hospital el ser los primeros en ofrecer donanemab a los pacientes con alzhéimer en fases iniciales?
Fundamentalmente, darle más esperanza a mis pacientes ofreciéndoles otras opciones que antes no teníamos. Eso, a todos los médicos y profesionales, nos llena de satisfacción. Ofrecer algo a nuestros pacientes que, aunque pueda ser modesto, pueda tener repercusión en su día a día.

"De momento, tenemos menos efectos adversos de los previstos con donanemab en los pacientes a los que se lo estamos administrando"

Habla de que los pacientes a los que se ha administrado el tratamiento presentan "incluso menos efectos adversos de los esperados". ¿Cuáles eran aquellos que esperaban y aquellos con los que contaban, pero que no están mostrando estas personas?
Estos nuevos tratamientos, como el donanemab, son anticuerpos que dirigen a una proteína que se acumula a las personas con alzhéimer, que es la proteína amiloide. Este anticuerpo se administra de forma endovenosa, llega al cerebro, se une al amiloide, y esto hace que las células cerebrales limpien el amiloide que hay en este órgano.

Esas células, que son inflamatorias, algunas veces hacen que los vasos sanguíneos estén un poco más frágiles, pudiendo haber edema o microhemorragias. Esos son los efectos adversos de los que estamos más advertidos que se produzcan en los pacientes.

opea (que,
e que son
de que
tenemos menos efectos adversos.

Estos hallazgos hay que tomarlos con cautela porque no llevamos tantos pacientes y tampoco tenemos un tiempo de seguimiento tan importante. Hace seis meses que empezamos a administrar la medicación. Pero la sensación, y esto es verdad que se ve en otras unidades, es que parece que hay menos efectos secundarios que los que se ven en los ensayos clínicos pivotales de estos fármacos de donanemab.

"Vemos que la implementación de esta terapia en la práctica clínica diaria es efectiva"

¿Cuándo comenzaron este ensayo con donanemab? En este periodo desde que llevan analizando sus efectos, ¿qué ventajas han ido surgiendo a medida que pasa el tiempo?
Esta iniciativa se pone en marcha en la práctica clínica diaria. Comenzamos hace seis meses cuando hubo la posibilidad de hacer un programa de uso compasivo de donanemab, en este caso un fármaco que aprobó la Unión Europea (UE) y la Agencia Europea de Medicamentos (EMA, por sus siglas en inglés) hace aproximadamente un año.

Todavía es un poco pronto para hablar de ventajas o efectividad de este fármaco. En realidad, este medicamento no para la enfermedad ni la cura, sino que la enlentece. Necesitaremos más tiempo para saber cómo funciona este fármaco en cuanto a efectividad.

De momento, lo que estamos viendo son cuestiones de seguridad y organización en el día a día. Vemos que la implementación en la práctica clínica diaria es efectiva. Es decir, podemos hacernos cargo de los pacientes con este tipo de administración de fármacos, que es más complejo que tomarse una pastilla porque deben ir al hospital de día, hacerse revisiones periódicas, hacerse resonancias periódicas, sobre todo en los primeros seis meses. El tratamiento está siendo seguro. Contamos con pocos efectos adversos, y los que se presentan, son manejables.

Pero sigue siendo pronto. Necesitamos ser prudentes y para cuestiones de efectividad necesitaremos más tiempo. Cuando hemos participado en ensayos clínicos de este tipo de fármacos, lo q emos visto es que la evolución de

lo esperado
práctica clínica

"La sobrecarga del cuidador y la propia calidad de vida subjetiva del paciente también son objetivos que se quieren recoger en práctica de vida real"

En cuanto a ventajas en la mejora de la calidad de vida de la persona con alzhéimer y sus cuidadores, ¿también están evaluando esta cuestión?
Sí, también son objetivos que se han planteado en los ensayos, que se quieren recoger en práctica de vida real para cuantificar el impacto que tiene esto no solo en escalas cognitivas o funcionales sino en otros aspectos que en vida real son muy importantes, como la sobrecarga del cuidador y la propia calidad de vida subjetiva que plantea el paciente.

¿Cómo se realiza la selección de candidatos? ¿Siguen reclutando a nuevos pacientes, bajo qué criterios?
Los candidatos son los pacientes habituales de mi consulta o referidos por otros compañeros. En principio este no es un tratamiento para todas las personas con enfermedad de Alzheimer, sino que está solamente destinado a aquellas que presentan una fase leve de la enfermedad; que tengan biomarcadores que muestren que tienen ese diagnóstico de alzhéimer; que se vea que haya amiloide en su cerebro con distintas pruebas, y que a nivel genético no tengan un factor genético que puede aumentar el riesgo de tener efectos adversos.

Después, hay otras cuestiones como las contraindicaciones, pero son hallazgos de imagen que se tienen que realizar en un principio. Hay una visita inicial donde se valora si el paciente cumple los criterios para recibir el tratamiento según ficha técnica, y que no cuenten con ningún tipo de contraindicación.

"Seguimos la ficha técnica de donanemab, lo que señala la EMA y el Grupo de Trastornos de Conducta de la SEN para criterios de administración de este fármaco"

Me contactan compañeros de otros centros que no disponen de este tipo de terapias, infraestructuras o porque en realidad en sus hospitales no lo pueden administrar, porque por desgracia este es un fármaco no financiado por la Seguridad Social. En esos casos, les comentan a los pacientes o se ponen en contacto conmigo para decirme que tienen un paciente que creen que podría cumplir los criterios y lo valoramos.

ab, lo que nos
s lo efectivo en
os de Conducta
de la **Sociedad Española de Neurología** (**SEN**), donde unos expertos establecimos unos requisitos teniendo en cuenta los criterios americanos de administración.

En este momento, somos muy rígidos en cuanto a los criterios de aplicación del fármaco, sobre todo por cuestiones de seguridad. Asumo que, como en otras cosas en medicina, una vez se conoce mejor el fármaco, se puedan relajar este tipo de contraindicaciones, teniendo en cuenta estos datos concretos, como que es seguro en determinadas poblaciones. Creo que, a medida que aparezcan nuevos fármacos que puedan ser más seguros, este tipo de criterios se harán más laxos y podremos acceder a más población.

"En este momento, somos muy rígidos en cuanto a los criterios de aplicación del fármaco, sobre todo por cuestiones de seguridad"

Desde la CUN explican que el ensayo se enmarca en un proyecto europeo para facilitar el acceso a terapias modificadoras del alzhéimer. ¿Están coincidiendo las observaciones iniciales en los estudios de otros países con los resultados preliminares que obtienen con donanemab?
Estamos dentro de una red europea que quiere trabajar en cómo conseguir que este tipo de terapias sean más accesibles y fácilmente implementables en el día a día. Y, en general, los resultados en cuanto a perfil de seguridad sí que son similares en el resto de los centros europeos.

Desde cómo conseguir biomarcadores para que el diagnóstico sea más fácil sin tener que hacer punción lumbar o PET; hacer secuencias más rápidas de resonancia magnética (RM) ayudadas por IA que puedan darnos mejores características que hagan que la resonancia se pueda hacer más rápida y que se pueda hacer en más pacientes. Distintos tipos de abordajes para intentar conseguir que estas terapias sean más accesibles y baratas.

Como sabe, este fármaco no está financiado todavía por el Sistema Nacional de Salud (SNS) debido a que las negociaciones entre el laboratorio que fabrica donanemab, Lilly, y Sanidad fracasaron. Como especialista que administra esta terapia, ¿diría que es un fármaco que debería estar ya cubierto por la sanidad pública?
Asumo que este tipo de fármacos son caros. También creo que no es un fármaco indicado en este momento p odos los pacientes con enfermedad

"Probablemente comencemos a administrar lecanemab en octubre"

Considero que, probablemente, cuando tengamos más datos de vida real y veamos los beneficios de este fármaco en los pacientes y lo que supone en cuanto a independencia, coste económico y social, probablemente espero ver que de verdad estos fármacos aportan y de verdad suponen una reducción de coste social, familiar y afectivo.

¿Cuándo comenzará la administración de la terapia con lecanemab?
En principio lecanemab se puede administrar como fármaco especial de uso extranjero, como pasó con donanemab ya hace unos cuantos meses. En las próximas semanas empezaremos a tratar al primer paciente.

¿Para octubre?
Sí, probablemente.

¿Qué esperan de este fármaco?
En realidad, los dos fármacos van contra la misma proteína y lo que muestran los ensayos es que los dos reducen el amiloide en el cerebro y enlentecen la evolución de la enfermedad. En el momento actual, no hay estudios que demuestren que hay un fármaco superior a otro en cuanto a eficacia.

En el momento actual, no tenemos datos en este sentido. Pero plantean dos abordajes terapéuticos distintos, porque van a partes del amiloide diferentes. Yo creo que es importante tener experiencia con los dos fármacos para ver si realmente hay pacientes que se van a beneficiar más de una administración que de otra; si los efectos a largo plazo son verdaderamente distintos.

Actualmente no tenemos ningún tipo de dato que oriente a que un fármaco sea mejor que otro. Sin más, tenemos dos fármacos que actúan sobre una misma diana y que dependiendo del paciente y de lo que se le plantee, se elige uno u otro.

"Estos fármacos son un cam de paradigma para los

Como neurólogo, ¿qué espera de estos tratamientos innovadores para el alzhéimer que están llegando?
Para nosotros, esto es un cambio de paradigma. Porque, aunque el efecto del fármaco pueda ser modesto, ya que no cura ni revierte la enfermedad, pasamos de tener tratamientos que solamente controlan síntomas a tratamientos que modifican el curso de la enfermedad.

Esto es un primer hito. En investigación están pendientes de salir fármacos que quizá aclaren el amiloide de forma más rápida; quizá con menos efectos secundarios; quizá con mayor efectividad y que probablemente sean más fáciles de aplicar en el día a día. Creo que estamos en un inicio, un cambio de paradigma, y creo que es importante que podamos estar ahí en este cambio, también en España.

Noticias complementarias

La Clínica Universidad de Navarra, primer hospital español en suministrar donanemab para tratar el alzhéimer en fase inicial

Neurólogos y pacientes presionan para que lecanemab y donanemab entren en la prestación farmacéutica para tratar a pacientes de alzhéimer

AI , ALZHEIMER , CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA , ENTREVISTAS , NEUROLOGÍA

RM
PREMIUM



Hospital Sanitas La Moraleja.

SANIDAD PRIVADA

Una terapia pionera que ralentiza el alzhéimer se administra ya en el Hospital Sanitas La Moraleja

La aplicación requiere coordinación entre Neurología, Neuropsicología, Neurorradiología, Farmacia, Medicina Nuclear y precisa de personal de Enfermería especializado

Redacción Médica
Publicada 21 septiembre 2026 12:17h

do ya un fármaco pionero que ralentiza el

REDACCIÓN MÉDICA

REGÍSTRATE GRATIS
PARA SEGUIR LEYENDO

HAZTE PREMIUM

¿Ya eres premium? INICIA SESIÓN

0

+ Seguir

BALLESOL REVISTA

Radiografía del Alzheimer en España: el valor de la memoria afectiva

Por **Victoria Barrios** - 21 de septiembre de 2026



La enfermedad de Alzheimer no se mide únicamente por los parámetros neurobiológicos que definen la alteración de las funciones cognitivas. Se mide en vidas compartidas, en familias que reorganizan sus rutinas con entrega y en la dedicación de una comunidad sociosanitaria orientada a proteger la identidad, la dignidad y el bienestar de quienes la padecen. Con motivo de la conmemoración del **Día Mundial del Alzheimer**, abordamos la realidad de esta condición en España, analizando los últimos informes epidemiológicos, las evidencias sobre la memoria afectiva y los proyectos concretos desarrollados en nuestros centros.

La realidad del Alzheimer en cifras: un reto de salud pública

El impacto del Alzheimer en la sociedad actual constituye una de las prioridades sanitarias más apremiantes de nuestro tiempo. De acuerdo con las publicaciones médicas emitidas por la Sociedad Española de Neurología (SEN) y las estimaciones de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA), en España conviven actualmente más de 800.000 personas con la enfermedad de Alzheimer. Esta patología representa la causa primaria de entre el **60 % y el 70 % de los casos de demencia registrados en el país.**

La dimensión social del proceso se incrementa sustancialmente cuando se evalúa su repercusión en el entorno cercano. Los estudios sobre atención a la dependencia indican que el impacto alcanza de forma directa a **más de 2 millones de personas**, incluyendo a los cuidadores

principales y familiares que asumen el sostén diario en el hogar.

Asimismo, la investigación neurológica subraya un dato crucial en las fases iniciales de la afección: se estima que entre **un 30 % y un 40 % de los casos leves o incipientes permanecen aún sin diagnosticar.** Promover la detección temprana resulta fundamental para planificar los apoyos, adecuar el entorno doméstico o residencial e iniciar programas de estimulación cognitiva que prolonguen la autonomía del usuario.

Bases neurocientíficas de la memoria afectiva: la permanencia de las emociones

A medida que la enfermedad altera las estructuras cerebrales asociadas a la memoria episódica a corto plazo (como el hipocampo), las vías neurológicas encargadas del procesamiento emocional —vinculadas al sistema límbico y la amígdala— muestran una preservación notable durante etapas prolongadas.

Estudios desarrollados en el ámbito de la neuropsicología aplicada respaldan que las vivencias con carga afectiva positiva (una melodía significativa, una mirada atenta, el contacto con animales o un abrazo afectuoso) generan liberaciones neuroquímicas que producen calma y satisfacción duraderas. Aunque la persona con demencia no recuerde los detalles del encuentro o el nombre de quien la acompañó, la sensación interna de bienestar persiste en su estado de ánimo durante horas.

Esta certeza científica guía la práctica diaria en los centros de Ballesol. Durante las jornadas dedicadas al Alzheimer, acciones compartidas como «La fuerza de un abrazo» ponen de manifiesto que la comunicación afectiva trasciende las limitaciones del lenguaje verbal.

Respaldo a las familias y dignidad en el cuidado

El acompañamiento profesional en las **residencias de ancianos** se extiende de forma prioritaria hacia las familias. Enfrentar la progresión de una demencia genera dudas y desgaste en los cuidadores principales. Contar con un equipo de médicos, enfermeros, psicólogos, trabajadores sociales, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales garantiza una orientación constante y transparente.

Ya sea a través de estancias permanentes o mediante programas de **estancias temporales de respiro familiar**, el entorno supervisado aporta la seguridad técnica necesaria para que los familiares se enfoquen en disfrutar del tiempo de calidad con su ser querido.

Más información

Resumen generado con IA

Resume con la IA

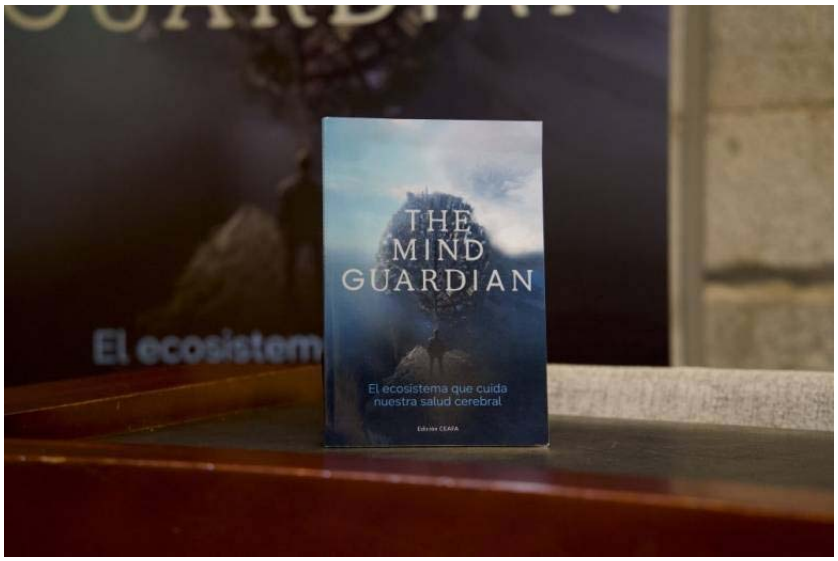
ChatGPT | Google AI | Grok | Perplexity | Copilot

Victoria Barrios

Escritora y redactora amante de la fotografía, la lectura y la



Samsung y CEAFA llevan la salud cerebral a los hábitos cotidianos con 'The Mind Guardian'



22 DE SEPTIEMBRE DE 2026

La iniciativa amplía su vertiente tecnológica con un libro que reúne a expertos en neurología,

SÍGUENOS EN FACEBOOK

El Publicista
12 077 seguidores
Seguir página

Privacidad

nutrición, sueño, movimiento y neurociencia cognitiva para acercar la prevención y el cuidado cerebral a la sociedad. Los beneficios de su venta se destinarán íntegramente a CEAFA

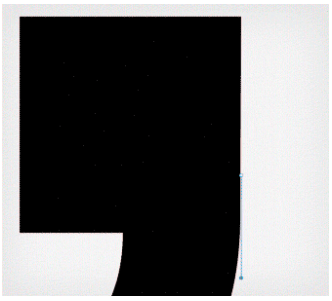
Samsung España y la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) han presentado 'The Mind Guardian: El ecosistema que cuida nuestra salud cerebral', un libro que amplía el proyecto homónimo para trasladar el cuidado cognitivo más allá de la tecnología y acercarlo a las decisiones y hábitos del día a día.

La obra se ha presentado este 21 de septiembre, coincidiendo con el Día Mundial del Alzheimer, y reúne distintas perspectivas profesionales para abordar la salud cerebral desde ámbitos como la neurología, la alimentación, el ejercicio, el sueño y la neurociencia cognitiva.

Entre los expertos participantes se encuentran la neuróloga Patricia Pozo Rosich; los dietistas-nutricionistas Aitor Sánchez y Lucía Martínez; la especialista en medicina del sueño Nuria Roure; la psicóloga deportiva Manuela Rodríguez; y la especialista en neurociencia cognitiva Marta Romo. También participan Orlando Vergara Correa, desde la perspectiva de los ecosistemas de salud, y Alfredo Pérez Rodríguez, responsable de Innovación de Samsung Iberia, que aborda el papel de la tecnología como facilitadora.

Uno de los ejes de la publicación es precisamente **entender la salud cerebral como un ámbito multidisciplinar**, en el que medicina, ciencia, tecnología, instituciones, asociaciones y hábitos personales deben trabajar de forma conectada. El libro aborda cuestiones como la reserva cognitiva, los factores de riesgo modificables o la importancia de mantener patrones saludables de alimentación, actividad física y descanso.

La publicación da continuidad a **The Mind Guardian**,



VÍDEO DESTACADO





ARTÍCULOS ALEATORIOS



21/09/2026

'Lobezno', de CLV, Inusual y WPP Media

Privacidad

una aplicación gamificada para 'tablets' basada en inteligencia artificial que permite explorar determinadas funciones cognitivas en mayores de 55 años.

Desarrollada en colaboración con el centro de investigación atlanTTic de la Universidade de Vigo y el Grupo de Neurociencia Traslacional del Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur, ha superado las 100.000 descargas durante su primer año. Según los datos recogidos por Samsung a partir de un estudio de la Sociedad Española de Neurología, más de la mitad de los españoles descuida hábitos relevantes para la salud cerebral, como el sueño, la dieta o el ejercicio físico y mental, mientras que hasta un 40% de los casos de Alzheimer podrían prevenirse mediante hábitos cerebro-saludables.

“Con este libro queremos dar un paso más y acercar conocimiento que nos ayude a entender que ese cuidado también forma parte de nuestras decisiones de cada día”, explica Elena Fernández, directora de marketing corporativo y comunicación de Samsung España.

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

IMPRIMIR TWEET SHARE SHARE ENVIAR PIN

para PlayStation PS5

FICHA TÉCNICA Anunciante: PlayStation PS5 Producto: Marvel: Lobezno Contacto cliente: Cristina Infante, Carlos Villasante, Gabriel Rosillo, Sertxu Sánchez, Joao Lopes, Roberto Yeste,...

LEER MÁS



18/09/2026

Cerveceros de España convierte un musical en una invitación ...



17/09/2026

El cine como punto de encuentro para marcas y creativos:...



18/09/2026

El 93% de las marcas en España aumentará su inversión en...



Privacidad

Neurólogos y asociaciones piden financiación pública para fármacos que ralentizan el Alzheimer

En el Día Mundial del Alzheimer, la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de...

Añádenos en Google

Agencia Europa Press ›

+ Seguir

21/09/2026 a las 18:36h.


Audi Q3 Sportback.
Audi
Seguir leyendo ›

deración Española de
ɔn Alzheimer y otras
ıa "El 'NO' ya no es
'abandono" al que se
están viendo abocadas las personas afectadas por Alzheimer ante

están viendo abocadas las personas afectadas por Alzheimer ante la negativa de las administraciones a financiar dos fármacos que ya están disponibles en otros países y que pueden ralentizar el deterioro cognitivo en fase inicial. La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha reclamado que los dos fármacos sean incluidos en la financiación pública española, ya que según han señalado en un comunicado, los ensayos clínicos demostraron ralentizar el deterioro cognitivo en fase inicial en torno a un 27% y un 29% a los 18 meses.

Temas Vídeos de agencias

Comenta

Reportar un error

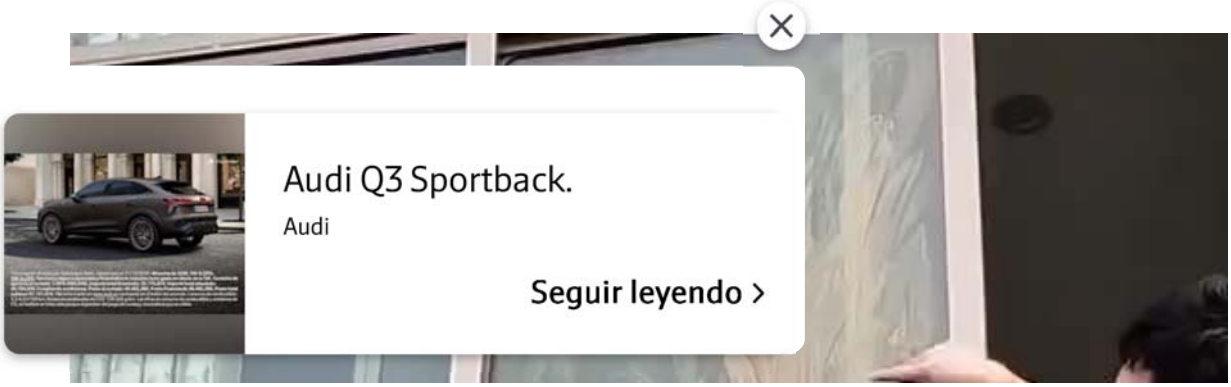
TE PUEDE INTERESAR

Actrices y ahora tú: descubre los…
Balnearios de Aragón | P…

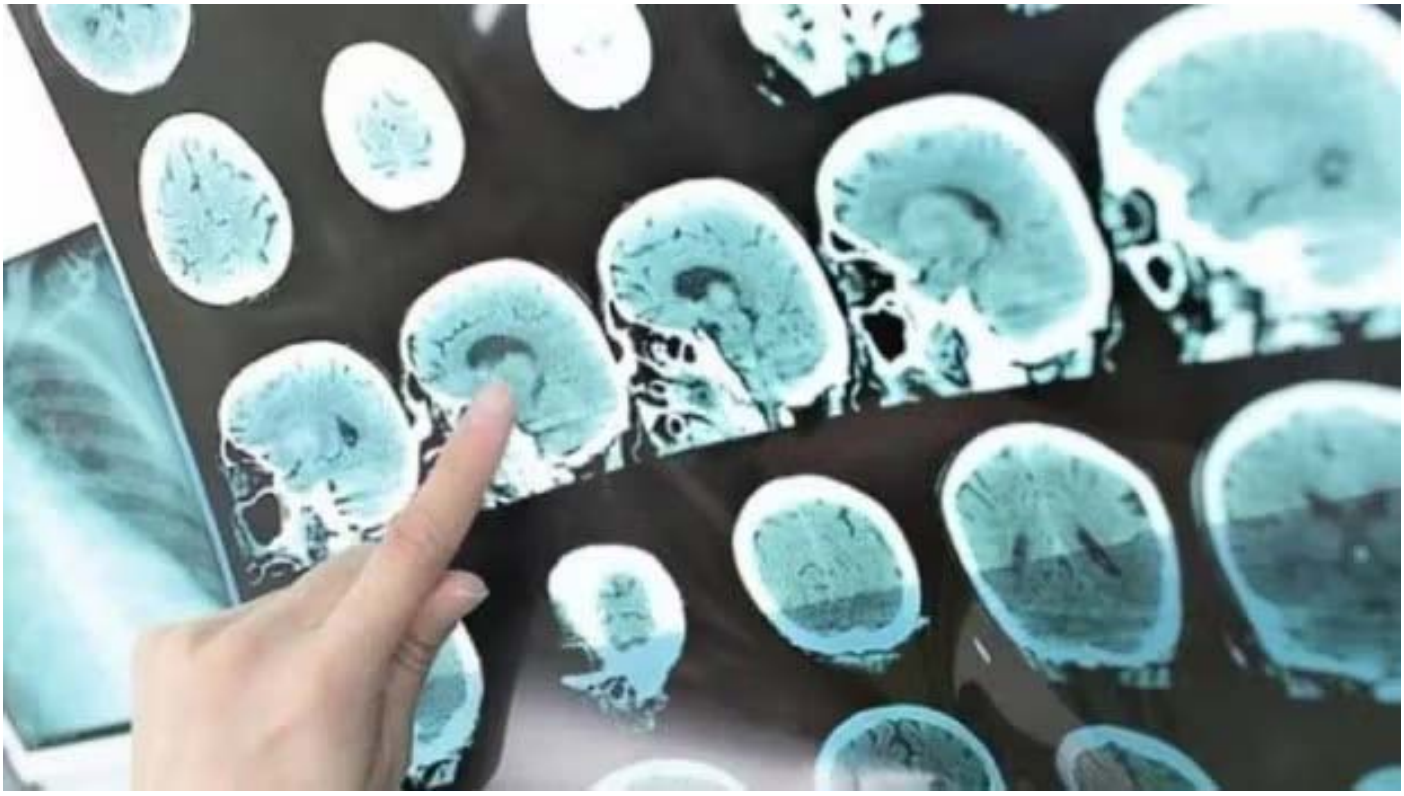
Escapa de Fuenlabrada y…
Barceló Hotel Group | Pa…

Por 150 € al mes ponte al volante…
Nissan Qashqai con nue…

Las FP que buscan hoy las empresas
universae.com | Patrocinado



RM PREMIUM



Ningún tratamiento anti amiloide para retrasar el alzhéimer ha sido aprobado en Europa.

INNOVACION

Financiación 'sin excusas' de nuevos fármacos para alzhéimer: "No habrá una quiebra del sistema"

Ceafa defiende que estos tratamientos pueden alcanzar hasta un 37% de eficacia y que el número de pacientes candidatos a estas terapias sería reducido, por lo que serían asumibles para el Sistema Nacional de Salud

Rebeca Cojo
Publicada 22 septiembre 2026 10:42h
Actualizada 22 septiembre 2026 10:50h

Con motivo del Día Mundial del Alzhéimer, las reivindicaciones de pacientes, familias y profesionales sanitarios vuelven a poner el foco en el acceso a los nuevos tratamientos capaces de modificar su curso. La **Confederación Española de esta** demandas la financiación pública de los dos erminados pacientes en fases iniciales de la estra optimista respecto a que finalmente

REDACCIÓN MÉDICA

REGÍSTRATE GRATIS
PARA SEGUIR LEYENDO

HAZTE PREMIUM

¿Ya eres premium? INICIA SESIÓN

0

+ Seguir

Cargando... Car (https://labandera.es/categor%C3%ADas/economia/)

LA BANDERA

SUSCRÍBETE DESDE 0€
(HTTPS://LABANDERA.ES/SUSCRIPTORES/)

(https://labandera.es) (https://labandera.es/inicio-de-sesion/)

ÚLTIMA HORA (https://labandera.es/categor%C3%ADas/ultima-hora/)
peinado-envia-a-begona-gomez-a-juicio-con-jurado-por-trafico-de

Salud y Bienestar (https://labandera.es/salud-y-bienestar/)

La Sociedad de Neurología lamenta que el Gobierno excluya de SNS los nuevos medicamentes contra el Alzheimer

El rechazo a financiar estos fármacos para el Alzheimer en el ámbito público genera un profundo pesar entre los especialistas

×



Acaba de publicarse:
De la Fuente renueva hasta 2032 y roza el récord histórico de permanencia en la selección

Hazte Premium desde 2.99€ / mes (https://labandera.es/suscriptores/)

×

×

Descarga gratuita

Grifols ralentiza un 61% la progresión del alzhéimer con datos reales de programa AMBAR

Nuevos datos clínicos confirman la eficacia del recambio plasmático terapéutico en pacientes con alzhéimer leve y moderado en España

Guárdalo

Última actualización: 22 de septiembre de 2026

Fuente: Grifols

Escucha
Escuchar
Diccionario
Translate

Titulares

- El programa AMBAR® muestra un 61% de ralentización en la progresión del alzhéimer
- AMBAR se aplica en hospitales de Madrid, Barcelona y Mallorca
- Nuevos datos de práctica clínica real amplían evidencias del tratamiento



contenido y una propuesta de post optimizado para redes sociales:

Claude | ChatGPT | Google AI | Gemini | Grok | Perplexity

Lee un resumen rápido generado por IA

Grifols, compañía global del sector salud líder en la producción de medicamentos derivados del plasma, refuerza el programa **AMBAR** (Alzheimer Management by Albumin Replacement) con nuevos datos de práctica clínica real (Real World Evidence, RWE), que amplían la evidencia disponible sobre la aplicabilidad del recambio plasmático terapéutico con reposición de albúmina en pacientes con enfermedad de Alzheimer.

El estudio AMBAR ha demostrado ralentizar en un **61%** la progresión de la 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



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 próximo 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.



A través de la investigación científica y de iniciativas de sensibilización como la Semana de la Memoria, **Grifols** mantiene su compromiso con el avance del conocimiento sobre la enfermedad de Alzheimer y con la mejora de la atención a las personas que conviven con esta enfermedad.

***Consulta más información responsable en las* publicaciones Corresponsables *y en el espacio de* Grifols *en* Organizaciones Corresponsables 2026.**

💡 **Selecciona tu IA preferida para generar en segundos un análisis completo del contenido y una propuesta de post optimizado para redes sociales:**

Claude | ChatGPT | Google AI | Gemini | Grok | Perplexity

Form



THE MIND GUARDIAN

Más del 50% de los españoles descuida hábitos clave para la salud cerebral

- Samsung y CEAFA reúnen a expertos en un libro para aprender a cuidar la salud cerebral



Elena Fernández, directora de Marketing Corporativo y Comunicación de Samsung y Jesús Rodrigo, director ejecutivo de CEAFA.



DIEGO BUENOSVINOS

Especialista en periodismo de salud, política sanitaria y análisis de opinión en OKDIARIO.

22/09/2026 05:40 ACTUALIZADO: 22/09/2026 05:41

✔ Fact Checked

La salud cerebral no depende de un único factor ni se limita a la prevención de una enfermedad concreta. La alimentación, el sueño, la actividad física, los hábitos cotidianos y el estímulo cognitivo forman parte de un mismo ecosistema que puede influir en el bienestar del cerebro a lo largo de la vida. Con esta idea como punto de partida, ***Samsung España y la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA)*** han presentado este lunes, coincidiendo con el Día Mundial del Alzheimer, el libro **The Mind Guardian: El ecosistema que cuida nuestra salud cerebral.**

Agregar Infobae en

El fármaco que ralentiza el alzhéimer ya está en España, pero solo en la privada y cuesta hasta 85.000 euros: “Ya llegamos a casi treinta pacientes”

Sanidad ha rechazado la financiación de estos medicamentos, por lo que solo pueden conseguirse en centros privados



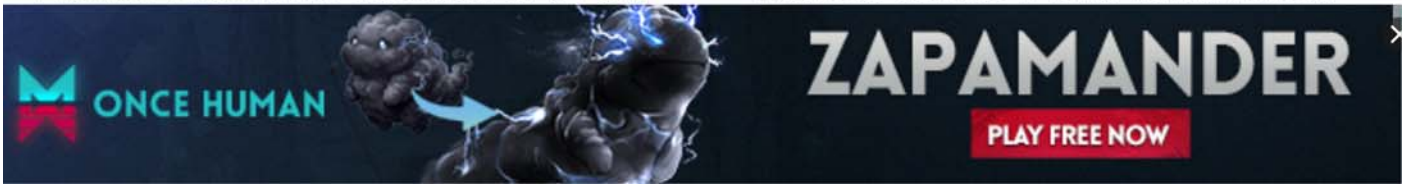
Por **Lydia Hernández Téllez**

Seguir

Escuchar Puntos clave Resumen



El doctor María Rivacoba, neurólogo de la Clínica [illegible] Universidad de Navarra (Clínica Universidad de



22 Sep, 2026 09:53 a. m. ESP

En 2025, la Unión Europea aprobó la comercialización de dos nuevos fármacos dentro de la Unión. Se trataba de **lecanemab (con nombre comercial Leqembi) y donanemab (Kisunla)**, dos prometedores medicamentos contra el alzhéimer y los únicos capaces de ralentizar el deterioro cognitivo de los pacientes. España ha aceptado que se vendan en su territorio, *pero no los financiará*, por lo que la terapia solo será accesible en la sanidad privada.

La decisión ha sido duramente criticada por profesionales y pacientes sanitarios. Las organizaciones critican que la decisión de no financiarlo levanta una barrera económica en la sanidad española que deja fuera a los pacientes más pobres.

PUBLICIDAD

Quienes sí pueden costearse el medica[illegible]ya han podido acceder a él desde la sanidad privada. El neurólogo **Mario Riverol lleva desde el 14 de septiembre** facilitando donanemab a sus pacientes en la Clínica Universidad de Navarra, primer hospital español en hacerse con la prescripción. “Ya llegamos a casi treinta

pacientes; la mayoría ya los tenía en mi consulta, pero otros vienen remitidos por compañeros que conocen que nosotros estamos aplicando estos tratamientos", explica a *Infobae*.

Un fármaco que no cura el alzhéimer

Donanemab y lecanemab son dos anticuerpos contra la amiloide, una sustancia que se acumula en el cerebro y hace que ciertas proteínas pierdan su forma original, se plieguen y dejen de funcionar correctamente. Aunque cada uno procede de forma distinta, "ambos fármacos hacen lo mismo, es decir, limpian el amiloide del cerebro y **ralentizan la evolución de la enfermedad**", explica el doctor Riverol.

PUBLICIDAD

En concreto, donanemab se administra por vía endovenosa **una vez al mes durante 18 meses**. "Cuando se ve que ya no hay amiloide formando placas, se deja de dar", indica el doctor. La amiloide "se puede volver a reacumular, pero tarda muchos años en volver a los niveles normales", agrega.



Escáneres cerebrales de una persona con Alzheimer. (Europa Press)

Los resultados son difíciles de observar, sobre todo a corto plazo, pues este medicamento no está hecho para curar o revertir los efectos del alzhéimer, sino para ralentizarlos. “Lo que se ha visto en los ensayos clínicos es que los pacientes tratados están mejor que los no tratados a los 18 meses”, explica el neurólogo.

PUBLICIDAD

“Poder ofrecerles a los pacientes y a sus familias otras alternativas realmente **significa un cambio de paradigma**”, valora Riverol. “Hasta ahora, fundamentalmente

teníamos fármacos sintomáticos que mejoran la transmisión entre las neuronas, pero por primera vez contamos con fármacos que **modifican la evolución de la enfermedad** y verdaderamente ha sido una gran ilusión tanto para los pacientes como para nosotros", explica.

Hasta 85.000 euros por paciente

Si la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (CIPM) rechazó financiar lecanemab y donanemab fue, en parte, *por el precio*: ambos medicamentos son demasiado caros para la efectividad clínica que prometen.

Ambos anticuerpos antiamiloides logran **disminuir el deterioro cognitivo en un 25-30%**, pero tan solo serían efectivos en personas en fases tempranas de la enfermedad y que tengan una o ninguna copia de los genes APOE4, uno de los principales factores de riesgo genético conocidos del alzhéimer. Esto equivaldría, aproximadamente, al **5% de los pacientes**. "Los tratamientos de los que estamos hablando tienen un valor clínico muy dudoso y han sido puestos en duda por múltiples agencias de evaluación de todo el mundo", valoró el pasado mes de julio el secretario de Estado, Javier Padilla.

PUBLICIDAD

La evidencia científica es también limitada. Los últimos estudios estudian su **eficacia a 18 meses**, mientras se amplí[illegible]investigaciones a largo plazo. La propia Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) recalca en su informe de posicionamiento que "la ausencia de datos controlados mantiene la **incertidumbre sobre la durabilidad del efecto**, la posible atenuación del beneficio

con el tiempo y el posible impacto asociado a la pérdida de volumen cerebral", así como a los efectos acumulativos que podría causar a largo plazo.

Para estos resultados, el precio de donanemab en Estados Unidos, donde se utiliza desde hace ya tres años, es de **32.000 dólares al año por paciente** (unos 27.864 euros); mientras que lecanemab cuesta **unos 26.500 dólares anuales** (unos 23.075 euros).

La neuróloga Miriam Emil Ortíz ha redactado un curso con una serie de pautas para retrasar la enfermedad del Alzheimer

El tratamiento exige más que pagar por el fármaco: el diagnóstico, las infusiones periódicas y el seguimiento necesario disparan el coste. Desde el portal Centro Neuromédico, calculan que los primeros 18 meses pueden costar **entre 60.000 y**

85.000 euros por paciente, dependiendo del medicamento elegido.

Este elevado precio ha hecho que muchas personas se queden fuera del tratamiento, aunque pudiesen beneficiarse de él. “Por desgracia, que el ministerio haya decidido no financiar el fármaco hace que n**o todo el mundo pueda acceder** a este tipo de fármaco por el elevado coste que supone”, lamenta Riverol.

Pacientes y neurólogos reclaman su financiación



Imagen de un vídeo reivindicativo publicado por CEAFA con pacientes con alzhéimer. (CEAFA)

Desde la Sociedad Española de Neurología, consideran que “restringir el acceso a estos tratamientos a la prescripción privada introduce una barrera económica que vulnera el principio de equidad del Sistema Nacional de Salud (SNS)” y consideran que su introducción en el sector público “no solo beneficiaría a los pacientes que reciben estos fármacos, sino a todos los pacientes con sospecha o afectados por algún tipo de deterioro cognitivo”.

“Por primera vez, disponemos de tratamientos autorizados por la Agencia Europea del Medicamento (EMA) que ralentizan la progresión de la enfermedad”, celebraban desde la *Confederación Española de Alzheimer y Otras Demencias (CEAFA)*. No obstante, añaden, “la decisión de no financiación genera, además, **una profunda desigualdad**”. Bajo la campaña *El NO ya no es respuesta*, los pacientes piden a las administraciones públicas que contribuyan a mejorar su calidad de vida y que les tengan en cuenta a la hora de adoptar decisiones sanitarias.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

ENFERMEDADES DEL SIGLO XXI

El recambio plasmático con reposición de albúmina ralentiza un 61% la progresión del Alzheimer leve y moderado

El novedoso tratamiento, englobado en el protocolo AMBAR, ya se aplica en dos hospitales españoles. El 21 de septiembre es el Día Mundial dedicado a esta severa enfermedad neurológica

21/09/2026

VOLVER ATRAS

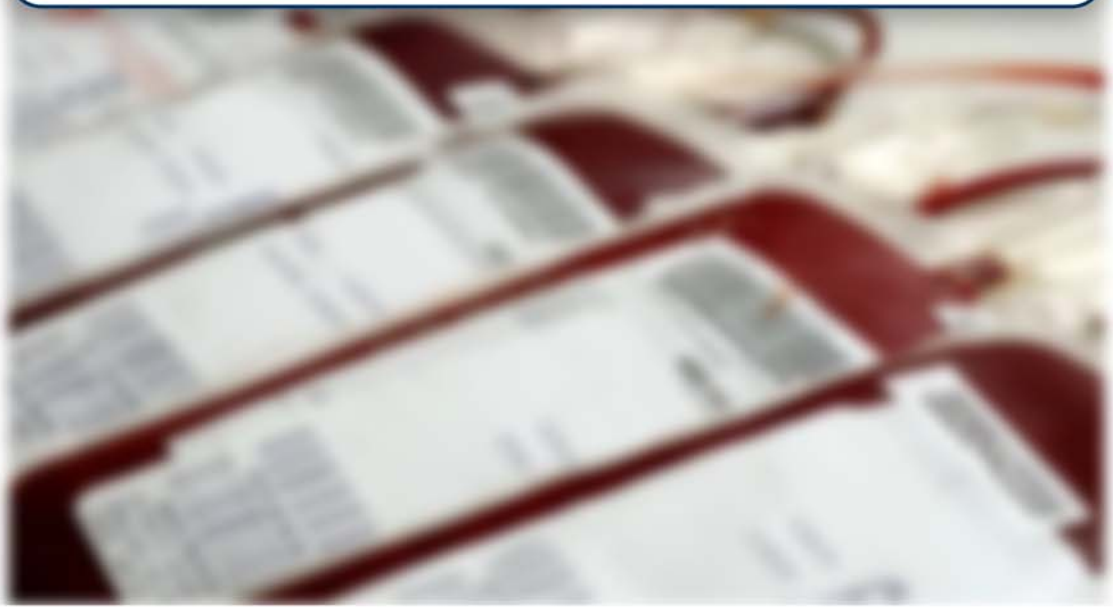
[redacted]

ADVERTENCIA:

La información a la que usted va a acceder está **dirigida exclusivamente al profesional sanitario facultado para prescribir o dispensar medicamentos**, por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación.

Si es usted **profesional sanitario, puede seguir leyendo.**

SEGUIR LEYENDO





[illegible]

Presentación de nuevos datos en la próxima Reunión de la SEN

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, responsable del área de neuroinnovación de Grifols. "Estos resultados contribuyen a ampliar el conocimiento científico sobre la afección y a seguir explorando nuevas opciones que puedan mejorar la atención y la calidad de vida de las personas con alzheimer y sus familias", añade.

Semana de la Memoria

Coincidiendo con el Día Mundial del Alzheimer, que se celebra el 21 de septiembre, Grifols colabora con las AMBAR Clínic 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 Palma de Mallorca.

A través de la investigación científica y de iniciativas de sensibilización como la Semana de la Memoria, Grifols mantiene su compromiso con el avance del conocimiento sobre la enfermedad de Alzheimer y con la mejora de la atención a las personas que conviven con esta enfermedad.

Referencias

1. Boada M, Lopez O, Olazarán J, et al. A randomized, controlled clinical trial of plasma exchange with albumin replacement for Alzheimer's disease: Primary results of the AMBAR Study. Alzheimers Dement. 2020 Oct;16(10):1412-1425. doi: 10.1002/alz.12147.

Compartir

NEWSLETTER

Suscríbase a nuestra Newsletter y reciba el contenido más relevante de farmacosalud

Correo

Nombre

Apellidos

Huelva Información

Iniciar sesión

Regístrate

Huelva

Huelva Galerías gráficas Energía

El Colegio de Médicos de Huelva alerta sobre los test de Alzheimer de las redes sociales: "No son fiables"

La institución destaca el avance del análisis de sangre para el diagnóstico precoz, disponible en la sanidad pública onubense desde este verano

↳ Andalucía impulsa pruebas menos invasivas para el diagnóstico del alzhéimer con la participación del Juan Ramón Jiménez

Adkaora



Dos personas mayores en la Asociación de familiares de personas con Alzheimer y otras demencias de Huelva y Provincia. / ALBERTO DOMÍNGUEZ

Redacción H. I.

21 de septiembre 2026 - 18:46

comentarios

Añádenos en Google

Las familias de pacientes con Alzheimer reclaman más medios y personal cualificado

Más de mil palentinos padecen esta enfermedad, cuyo diagnóstico se demora más de dos años de media

Añádenos en Google



Marian Cembrero, presidenta de Apeafa, pega carteles en el quiosco informativo de la Plaza Mayor, este lunes. (Marta Moras)



Esther Bengoechea ›

+ Seguir

22/09/2026 a las 07:35h.

Una enfermedad cerebral que destruye lentamente la memoria y la capacidad de pensar y, con el tiempo, la habilidad de llevar a cabo hasta las tareas más sencillas. Un daño que va anulando a la persona que lo sufre y convirtiendo en cuidador las 24 horas del día al familiar que le acompaña. El Alzheimer afecta a más de 800.000 personas en España y cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos, en más de un 65% en mujeres.

Más de 57 millones de pe onas viven actualmente con demencia o se diagnostican cerca de 10 millones que, lejos de estabilizarse, seguirá as décadas. La Organización Mundial mero de personas con demencia 2030 y los 139 millones en 2050, impulsado principalmente por el envejecimiento de la población

Nuevo Jeep Avenger.
Jeep
Seguir leyendo ›

mundial.



«Queremos que se sepa que las personas con Alzheimer son personas, que tener esta enfermedad no significa esperar a la muerte sentados en una silla primero y después como un bulto en una cama. Son personas con todos los derechos y que además necesitan atención sanitaria», argumentó este lunes Marian Cembrero, presidenta de Apeafa, Asociación Palentina de Enfermos y Familiares de Alzheimer, en la conmemoración del Día Mundial del Alzheimer, fecha marcada en el calendario para visibilizar esta enfermedad y reivindicar apoyo a las personas afectadas y a sus familias. Según la Sociedad Española de Neurología, esta enfermedad constituye la principal causa de demencia y una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores, ya que representa entre el 60% y el 70% de todos los casos de demencia.

Según el último estudio conocido sobre el número de personas afectadas por esta enfermedad neurodegenerativa, en Palencia están diagnosticadas más de mil personas, 1.048 en total. Una de las principales reclamaciones que realiza Apeafa y otras organizaciones que trabajan por apoyar a los enfermos y familiares del Alzheimer es que la enfermedad sea descubierta en una fase más temprana. Se estima que España más del 50% de los casos que aún son leves están sin diagnosticar y que el retraso medio entre la aparición de los primeros síntomas y el diagnóstico supera los 2 años, incluso que entre el 30% y el 50% de las personas con algún tipo de demencia no llegan a recibir un diagnóstico formal.

Desde Apeafa, Cembrero reivindicó este lunes más información sobre la enfermedad, formación específica, profesionales especializados y recursos suficientes para afrontar una patología que afecta no solo al enfermo, sino a todo su entorno familiar, porque el Alzheimer no cambia la vida solo de la persona que lo ue vive a su alrededor también, ya que y la necesidad de apoyos y ayuda se va desarrollando la afección.

Nuevo Jeep Avenger.
Jeep
Seguir leyendo >

Pasqual Maragall sitúa en 42.000 euros anuales por persona la media del coste económico asociado

a la enfermedad, una cifra que puede superar los 77.000 euros en las fases avanzadas. Las familias asumen el 86% de este coste, frente a un 8% correspondiente al gasto sanitario. Además, en ocho de cada diez casos el cuidado de la persona con Alzheimer recae en un familiar, principalmente mujeres, que dedican una media de 70 horas semanales a esta labor.

Newsletter

«Si se ha levantado un poco agitado, se pide que el médico le suba la medicación y no hay derecho. Necesitamos profesionales especializados que sepan tratar y cuidar a las personas con Alzheimer. Es la principal demanda», subrayó Cembrero, quien insistió en que «solo pedimos que lo que la ciencia ha demostrado. Porque hacer estimulación cognitiva no es hacer fichas. Hacer ejercicio físico no es estar sentado en una silla moviendo brazos. Y vida social no se hace precisamente cuando tú tienes que ir todos los días a ver a las mismas personas, sentarte alrededor de una mesa con las mismas personas, un día y otro y al siguiente también, sin más futuro. Eso no es vida social, eso no es ejercicio físico, eso no es actividad cognitiva».

Noticia relacionada



Palencia contará con un plan de accesibilidad para hacer una ciudad cómoda para todos

Esther Bengoechea

Otra de las demandas por la que más se alza la voz para apoyar a las personas con la enfermedad es la puesta en marcha de un nuevo Plan Nacional de Alzheimer con financiación y medidas concretas, que dé continuidad al anterior Plan 2019-2023 y que tenga financiación suficiente, objetivos concretos, responsabilidades definidas junto con mecanismos de seguimiento y evaluación. «La cantidad de estamentos y de personas que trabajaron durante años para aunar criterios y para llegar a un consenso y sacar un Plan Integral del Alzheimer, pero nunca tuvo presupuestos y nunca echó a andar», se lamentaba la presidenta de Apeafa.

Cembrero explicó que la labor de la asociación, de Apeafa, es principalmente la de orientar y acompañar a las familias desde que reciben el diagnóstico del Alzheimer. Así se les ayuda a encontrar profesionales para tratar al paciente y que tenga la
le con estimulación cognitiva,
a rutina horaria. También se les
l, sus fases y la mejor forma de

Nuevo Jeep Avenger.
Jeep
Seguir leyendo >

Ritmo de vida saludable

Ritmo de vida saludable

La prevención es otro punto que se puso sobre la mesa con motivo del Día Mundial del Alzheimer. Desde la Sociedad Española de Neurología se insiste en que, aunque la edad continúa siendo el principal factor de riesgo, 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.

«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 tabaco, prevenir los traumatismos craneoencefálicos y reducir la exposición a la contaminación ambiental son medidas que, todas juntas, pueden ayudar a reducir el impacto de esta enfermedad de forma relevante a nivel poblacional», argumentaba Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología.

Un modelo de comunidad internacional para fomentar la independencia

Se trata de otra forma de comunidad que busca ofrecer una vida digna a las personas con demencia y mantener su autonomía a través de un modelo asistencial innovador. Holanda, actuales Países Bajos, desarrolló esta comunidad de cuidados hace ya más de diez años. Se trata del proyecto 'Hogeweyk' , situado cerca de Ámsterdam.

'Hogeweyk' era una residencia que funcionaba de modo tradicional, pero su equipo directivo decidió hacer las cosas de otra manera e implicar a los usuarios en la elaboración de la comida y, posteriormente, crearon actividades según sus aficiones. Así nació esta comunidad, en la que viven personas con demencia y sus cuidadores y donde los residentes pueden moverse libremente, comprar en las tiendas y mantener un estilo de vida similar al de siempre. «Hemos estado allí, donde las personas son personas», subrayó Marian Cembrero, presidenta de Apeafa en Palencia.

«Es un modelo que se está extrapolando a más países. Son cuidados de vanguardia, pero que de verdad funcionan», argumentó y recordó cómo jugaban al bingo. «No era una sala de sesenta personas. Había seis personas y entre ellas estaban los profesionales, porque allí todos son profesionales», agregó, en referencia a la demanda de la asociación de que las personas que padecen Alzheimer sean tratadas por personal cualificado.

El abanico es amplio y cada vez va a más. Francia, Australia, Estados Unidos, Noruega, Alemania, Dinamarca o Irlanda son países que están instaurando distintos proyectos en residencias, en comunidades o en pequeños pueblos para fomentar la autonomía de estos enfermos neurodegenerativos.

Nuevo Jeep Avenger.
Jeep
Seguir leyendo >

Reportar un error

El Hospital San Agustín incorpora una prueba pionera para detectar Alzheimer mediante análisis de sangre

POR **SEVILLANEGOCIOS** 5 MIN LECTURA

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: SEPTIEMBRE 22, 2026 10:24 AM



Gestionar consentimiento

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

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

Política de cookies Política de privacidad Aviso legal

Diversos estudios internacionales sitúan su precisión diagnóstica por encima del 90 % en pacientes con deterioro cognitivo leve compatible con la enfermedad de Alzheimer.

Un avance en el abordaje temprano

María Galera, directora gerente de Hospital San Agustín, considera que esta nueva prueba supondrá un importante avance en el abordaje temprano de la enfermedad.

“Estamos ante un cambio de paradigma en el diagnóstico de las enfermedades neurodegenerativas. Poder obtener resultados en 24 horas mediante una analítica sanguínea y sin necesidad de recurrir inicialmente a técnicas invasivas supone un avance enorme para los profesionales, los pacientes y sus familias”, destaca Galera.

Una sencilla extracción de sangre

La determinación de pTau217 representa un avance significativo en la detección precoz de las enfermedades neurodegenerativas. Ofrece una elevada fiabilidad mediante una extracción de sangre mínimamente invasiva y facilita la evaluación de pacientes con síntomas iniciales de deterioro cognitivo.

La prueba permite estratificar el riesgo de progresión neurodegenerativa en fases tempranas y ayuda a tomar decisiones clínicas de forma más rápida y menos invasiva. También puede contribuir a reducir los tiempos de espera asociados a pruebas hospitalarias más complejas.

El análisis se realiza a partir de una muestra de sangre periférica y el laboratorio de Hospital

Gestionar consentimiento

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

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

Política de cookies Política de privacidad Aviso legal

Hospital San Agustín esté a la vanguardia de esa transformación", añade la directora gerente.

En España, más de 800.000 personas padecen la enfermedad de Alzheimer, según la Sociedad Española de Neurología, y cada año se diagnostican alrededor de 40.000 nuevos casos. Esta enfermedad representa cerca del 70 % del total de casos de demencia.

Un centro en plena expansión

Hospital San Agustín se ha consolidado como un centro sanitario de referencia en la comarca del Bajo Guadalquivir desde su apertura en 2004. Fundado por Hugo Galera Davidson y Obdulio Rodríguez Armijo, es un hospital innovador que ofrece una atención integral basada en la excelencia profesional y en un trato cercano y personalizado.

Bajo la gerencia de María Galera, Hospital San Agustín atraviesa una etapa de expansión y crecimiento, tanto de su equipo de profesionales como de su equipamiento, con el objetivo de ofrecer una mayor disponibilidad de servicios y una atención más ágil a sus pacientes.

En 2025, el hospital alcanzó cifras récord de actividad, con más de 108.000 consultas médicas, cerca de 6.900 intervenciones quirúrgicas y más de 45.000 urgencias atendidas. Además, se encuentra entre los cien hospitales con mejor reputación de España, según el Monitor de Reputación Sanitaria elaborado por Merco.

Gestionar consentimiento

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

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

Política de cookies Política de privacidad Aviso legal

Canarias registra 6.500 casos en el Día Mundial del Alzheimer

RTVC ◆ 21 septiembre 2026 17:21

El Servicio Canario de Salud destaca la prevalencia en mujeres mayores, además, los centros especializados apuestan por diagnósticos tempranos y terapias innovadoras

Este **lunes 21 de septiembre** celebramos el Día Mundial del Alzheimer en Canarias para concienciar sobre esta patología. La enfermedad afecta actualmente a unas **6.500 personas** en las islas. El **Servicio Canario de Salud** aporta estos datos para visibilizar esta dura realidad.

Informa: Redacción Informativos RTVC

Esta patología neurodegenerativa impacta profundamente en numerosas familias canarias. Además, los expertos vinculan estrechamente esta dolencia con la vejez. Por ello, **más del 96 %** de los pacientes **superan los 65 años de edad**.

Perfil de los pacientes y cifras

Para empezar, los datos demuestran una clara desigualdad entre los géneros. La prevalencia del Alzheimer resulta muy superior en las mujeres. Ellas representan actualmente **un 72 % del total de afectados** en Canarias.

En cambio, los hombres conforman **un 28 % de los casos registrados**. Las estadísticas sanitarias confirman esta tendencia demográfica. Resulta fundamental analizar estos números para mejorar la atención social.

Por consiguiente, los centros adaptan sus recursos a este perfil mayoritario. **Acufade** y otras organizaciones ofrecen programas de promoción de la autonomía personal. Estos espacios brindan un apoyo constante a miles de familias isleñas.

Sigue el perfil de RTVC en Google



Consecuencias del Tajogaite: tres veces más probabilidades de tener tos y el doble de obstrucciones pulmonares



Intervienen cuatro kilos de cocaína y 25.000



euros en Lanzarote

Más actualidad en WhatsApp

Terapias y estimulación en los centros

Asimismo, los usuarios reciben **diversas terapias** para frenar el deterioro mental. Los profesionales imparten sesiones de fisioterapia, estimulación cognitiva y musicoterapia. Estas rutinas diarias mejoran significativamente la calidad de vida.

En este sentido, la música juega un papel crucial para las memorias. **Cathaysa Torres**, coordinadorade los centros de Acufade, destaca este aspecto. Las personas recuerdan **canciones infantiles** aunque olviden su desayuno diario.

De igual forma, los equipos implementan **actividades sensoriales** muy innovadoras. Ellos utilizan proyectores interactivos para conectar directamente con los usuarios. Así logran estimular a las personas con un **Alzheimer** más avanzado.

Importancia del diagnóstico y apoyo familiar

Por otro lado, los especialistas insisten en el diagnóstico temprano del Alzheimer. **Vanesa Pérez** coordina el departamento de Trabajo Social en Acufade. Ella explica que la enfermedad **evoluciona muy rápidamente** en los mayores.

Por lo tanto, el equipo busca frenar al máximo ese rápido avance. Ofrecer los cuidados adecuados a tiempo resulta **primordial** para todos los implicados. Los profesionales personalizan **la atención médica** para cada caso concreto.

Finalmente, el entorno de los pacientes también recibe orientación continua. **María Candelaria Javier**, familiar de una usuaria, valora positivamente los cambios. Ella nota que su familiar realiza ahora más actividades en casa.



Utilizamos cookies para optimizar nuestro sitio web y nuestro servicio.

Funcional Siempre activo

Preferencias

Estadísticas

marketing

Gestionar los servicios

Aceptar cookies

Denegado

Guardar preferencias

Política de cookies Aviso Legal

infosalus / **asistencia**

El Hospital Sanitas La Moraleja administra un fármaco pionero que ralentiza el avance del Alzheimer temprano



Archivo - Imagen del Hospital Universitario La Moraleja.
- SANITAS/EUROPA PRESS - Archivo

Infosalus
Publicado: lunes, 21 septiembre 2026 18:47

IA Seguir en

MADRID 21 Sep. (EUROPA PRESS) -

El Hospital Universitario Sanitas La Moraleja ha informado de que sus pacientes están recibiendo actualmente un fármaco pionero que ralentiza el avance del Alzheimer sintomático en fases tempranas de la enfermedad.

En el marco del Día Mundial del Alzheimer, Sanitas ha subrayado que se trata del medicamento donanemab y, en breve, se comenzará con la administración de lecanemab. Por el momento, el abordaje se centra en la ralentización de sus síntomas, ya que el Alzheimer no tiene cura.

X

X

X

el paciente cumple los criterios clínicos, biológicos y genéticos necesarios", destacan desde Sanitas.

Según explica, la llegada de estas terapias hace que identificar la enfermedad en fases iniciales tenga más importancia. Así, apunta que una valoración clínica detallada, la confirmación de la patología amiloide y determinadas características genéticas forman parte del estudio que permite determinar si una persona puede ser candidata al tratamiento.

"La precisión diagnóstica adquiere ahora una consecuencia terapéutica directa. Resultados de estudios de seguimiento y extensión sugieren que esta terapia reduce un 30-50 por ciento el riesgo de pasar al siguiente estadio clínico de gravedad durante el periodo de observación", ha detallado Cristina Fernández, jefa de servicio de Neurología del Hospital Universitario Sanitas La Moraleja.

X

¿Cómo será nuestra vida dentro de 15 años? Un viaje hacia un futuro que ya está en marcha

Europa Press

El PP ve en el 'plantón' de Sánchez a Trump un intento del Gobierno para que no se hable de Ceuta

Europa Press

Telepizza | Medianas por solo 5'95€

Telepizza | Patrocinado

Compra ahora

Fernández ha indicado que, en los ensayos clínicos, los pacientes tratados con donanemab o con lecanemab mostraron una progresión más lenta de la enfermedad que los tratados con placebo, con una ralentización relativa del deterioro clínico de aproximadamente un 27-35 por ciento a los 18 meses.

"Datos de seguimientos a más largo plazo sugieren que el beneficio acumulado tiende a aumentar con el tiempo, especialmente cuando el tratamiento se inicia en fases tempranas", ha señalado Fernández.

Estos medicamentos actúan frente a una proteína que puede acumularse de forma anormal en el cerebro y que está relacionada con el desarrollo del alzhéimer, la beta amiloide. Estos fármacos forman parte de una nueva generación de terapias dirigidas directamente a este proceso (anticuerpos antiamiloide) y capaces de ralentizar la evolución de la enfermedad en pacientes que cumplen los criterios establecidos para recibirlo.

Los fármacos se administran por vía intravenosa cada cuatro semanas en el caso del donanemab y cada dos del lecanemab. El donanemab se mantiene hasta confirmar el aclaramiento de las placas amiloides, con u

X

y se mantiene hasta que exista una indicación de suspensión. Durante el tratamiento, las pruebas de imagen y la valoración clínica permiten supervisar la evolución y detectar posibles alteraciones asociadas al medicamento.

CRITERIOS CLÍNICOS RIGUROSOS

Según los expertos, la incorporación de estos medicamentos amplía las opciones disponibles para determinados pacientes, pero requiere una selección rigurosa. El tratamiento no comienza ni termina con la administración del medicamento. La valoración previa, las pruebas de imagen y el seguimiento posterior forman parte del propio abordaje terapéutico y son esenciales para mantener los criterios de seguridad establecidos.

La selección del paciente incorpora también información genética. Antes de iniciar el tratamiento es necesario realizar el genotipado ApoE, que permite conocer determinadas características asociadas al riesgo de efectos adversos.

Asimismo, la evaluación se completa con la confirmación de la patología amiloide y una resonancia magnética cerebral realizada en los seis meses previos al inicio del tratamiento. Una vez comenzada la terapia, se mantienen controles clínicos y de imagen periódicos de acuerdo con el protocolo establecido.

Los nuevos fármacos fueron aprobados en Europa en 2025, aunque hasta hace pocos meses no ha sido posible utilizarlos en España. Su incorporación cuenta además con el respaldo de organizaciones de pacientes y sociedades científicas como la Confederación Española de Alzheimer y Otras Demencias (CEAFA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), que han defendido el acceso a estas nuevas opciones terapéuticas para los pacientes que pueden beneficiarse de ellas.

X