

Los neurólogos abogan por la detección precoz para planificar mejor los cuidados y la calidad de vida del paciente

Sanidad traza una hoja de ruta con medidas para mejorar la atención a los enfermos y apoyar a las familias

permite tomar sus propias decisiones en la planificación de cuidados», concluye la doctora.

La enfermedad va al alza pues en los últimos cuatro años la incidencia se ha incrementado en un 15% en la provincia de Alicante. «Esta patología tiene una prevalencia de entre el 3% y el 4% de la población y, a partir de los 65 años, su incidencia se triplica por cada década vivida», destacó ayer el director general de Información Sanitaria, Calidad y Evaluación, Juan Manuel Beltrán, durante una jornada organizada por la Federación Valenciana d'Associacions de Familiars i Amics de Persones amb Alzheimer (Fevafa).

Según el director general, el impacto del Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas en el futuro (pues la previsión es que los casos se dupliquen e incluso tripliquen para 2050) requiere un esfuerzo de efectividad en los diagnósticos y tratamientos, más coordinación entre el sistema sanitario y social y una alianza con la sociedad civil a través de las asociaciones de pacientes y la administración, para poder hacer frente de manera eficiente a su abordaje. A este respecto, Beltrán aseguró que Sanidad está comprometida en esa hoja de ruta para mejorar la atención de los pacientes y suponer un apoyo para las familias. Así, destacó la prestación que se ofrece empezando por Atención Primaria, «desde donde se realiza una actuación prioritaria en la detección precoz de la demencia, su remisión a la asistencia especializada para el diagnóstico definitivo y el posterior seguimiento de la enfermedad en coordinación con la Asistencia Especializada y los Servicios Sociales».

Ya en la Asistencia Especializada, «la prestación a estos pacientes consiste en el diagnóstico y la instauración del tratamiento más adecuado al tipo de demencia y estadio de la enfermedad que realizan los servicios y secciones de Neurología». En los hospitales de atención a crónicos y larga estancia se establece la atención integral en las unidades existentes con ingreso en etapas avanzadas para rehabilitación, terapia ocupacional y tratamiento de patologías asociadas.

El análisis de líquido cerebral anticipa la enfermedad

► La investigación contra el Alzheimer se centra en fármacos que acaben con la proteína que se deposita en las neuronas y deteriora el cerebro

J. HERNÁNDEZ

El análisis del líquido cefalorraquídeo se ha consolidado en hospitales de la Comunidad Valenciana como una prueba diagnóstica que anticipa la aparición de la enfermedad de Alzheimer. «En nuestro hospital hemos realizado en el último año más de 200 punciones lumbares, un procedimiento que permite a los investigadores determinar los biomarcadores del Alzheimer», dijo ayer el responsable de la Unidad de Trastornos Cognitivos del Hospital La Fe, el doctor Miquel Baquero, quien también destacó la importancia de la detección temprana para poder retrasar el deterioro cognitivo que produce la patología.

En los casos en los que no es posible la punción lumbar, se recurre a la imagen médica, en concreto al PET cerebral de amiloide, con fines diagnósticos. Respecto a los tratamientos, un total de 54 pacientes están recibiendo terapias experimentales en el marco de 9 investigaciones clínicas que se desarrollan en este hospital de forma coordinada con el Instituto de Investigación Sanitaria La Fe. Antes de que finalice el año, está previsto que se sumen tres nuevas investigaciones a las nueve que ya están activas y, en todos los casos, el objetivo último es tratar de reducir el deterioro clínico debido al Alzheimer.

La enfermedad no tiene cura aunque se investiga en nuevos fármacos que acaben con la proteína que se deposita en las neuronas y de-

teriora el cerebro. Desde la Federación Valenciana Fevafa (que aglutina a 42 asociaciones de familiares de enfermos) explican que la prevención es básica y que existen una serie de terapias novedosas que ayudan a ralentizar la enfermedad.

Los enfermos de Alzheimer van perdiendo sus recuerdos y su identidad hasta no reconocer la realidad porque se mueren las neuronas. Según Baquero, la mayoría de las investigaciones en tratamientos se plantean desde la perspectiva de que la enfermedad puede diagnosticarse antes de que la persona que la padece se vea muy deteriorada por ella.

Los dos fármacos más avanzados en la investigación son dos anticuerpos monoclonales anti-amiloide, Gantenerumab y Aducanumab. El primero se administra de modo subcutáneo de manera parecida a la insulina, en dosis quincenales o mensuales. Aducanumab, administrado cada mes vía intravenosa, concluyó ya estudios que mostraron resultados positivos. La utilidad real está siendo evaluada en Estados Unidos y lo deberá verificar también en Eu-

El Incliva detecta en pacientes afectados la pérdida de una sustancia que recubre las fibras nerviosas



Mural del recuerdo en el Hospital del Vinalopó, ayer.

ropa la Agencia Europea del Medicamento. Un nuevo fármaco -Lecanemab-, aprobado por el Comité de Seguridad y Farmacología de la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE UU, ha demostrado en ensayos clínicos que frena el deterioro cognitivo en un 27%.

Por otro lado, el Instituto de Investigación Sanitaria Incliva, del Hospital Clínico de Valencia, y la Universitat de València (UV) están desarrollando una investigación para demostrar si existe una pérdida de la conectividad en el hipocampo (una estructura cerebral compleja, que se compone de varias regiones, y desempeña un papel crucial

en la memoria y el aprendizaje) en la enfermedad de forma temprana. Los investigadores analizan si las fibras nerviosas que conectan el hipocampo izquierdo y derecho (la comisura del hipocampo) están dañadas y esto tiene alguna repercusión funcional. Los expertos han podido ver por resonancia magnética imágenes compatibles con una pérdida de mielina, una sustancia que recubre las fibras nerviosas, que, cuando se daña o destruye, impide la comunicación adecuada entre las neuronas -en la comisura del hipocampo; y alteraciones en el electroencefalograma en los pacientes que han participado en el estudio.

Más plazas de enfermería geriátrica para la provincia

Hospitales y asociaciones de pacientes y familiares visibilizan la enfermedad en diversos municipios

J.H.

El Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Alicante deman-

da la creación de más plazas de especialistas en enfermería geriátrica para atender la demanda de pacientes afectados por Alzheimer y sus familiares. Esta categoría profesional se creó en 2017 en la Comunidad «y desde entonces no se han creado plazas de la misma en el sistema público a pesar de que se forman vía EIR». Asimismo, el Colegio Oficial sostiene que hay que poten-

ciar las consultas en demencias.

Centros y asociaciones de pacientes y familiares organizan estos días actividades para visibilizar la enfermedad. Así, el Hospital Universitario del Vinalopó y sus centros de salud se sumaron a la iniciativa «Un post-it por el Alzheimer» con el objetivo de rellenar un mural con recuerdos que pacientes, profesionales y usuarios no quieren olvidar.

La Asociación de Alzheimer de Alicante entrega el premio Afantes a las entidades y personas que han destacado en estos años por su compromiso con el Alzheimer; Elda ha colocado una pancarta en el Ayuntamiento; Villena iluminó el campanario de Santa María; Orihuela reivindica más fondos y centros de atención especializada y también hubo actos en Novelda.