



## LOS EXPERTOS ESPERAN LOGRAR IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO Y LOS PROTECTORES PARA FRENAR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

- Su Majestad la Reina Sofía presidirá el acto de inauguración del “V Simposio sobre avances en la enfermedad de Alzheimer” que cuenta con el apoyo de la Fundación Reina Sofía y la Fundación CIEN y está promovido por el Ministerio de Ciencia e Innovación a través del Instituto de Salud Carlos III y el Consejo Superior de Investigaciones Científicas.
- Este encuentro científico, patrocinado por Novartis, abordará aspectos tan relevantes como los síntomas previos de la enfermedad, la aplicabilidad de las células madre o nuevos avances en el tratamiento de esta enfermedad.
- Las líneas de investigación se basan en prevenir la aparición de dos estructuras en el cerebro de los pacientes de Alzheimer: placas seniles y ovillos neurofibrilares, y en evitar la muerte neuronal que tiene lugar durante el proceso de la enfermedad.

**Madrid, 16 de septiembre de 2008.** Expertos nacionales e internacionales se darán cita el próximo 19 de septiembre en el “V Simposio sobre avances en la enfermedad de Alzheimer” para profundizar sobre las causas y avances en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer.

El Simposio, que será presidido por Su Majestad la Reina Sofía cuenta con el apoyo de la Fundación Reina Sofía y la Fundación CIEN y esta promovido por el Ministerio de Ciencia e Innovación a través del Instituto de Salud Carlos III y el Consejo Superior de Investigaciones Científicas.

El “V Simposio sobre avances en la enfermedad de Alzheimer”, patrocinado por Novartis, abordará aspectos tan relevantes como los síntomas previos de la enfermedad, la aplicabilidad de las células madre o nuevos avances en el tratamiento de esta enfermedad.

Según el Dr. Pablo Martínez, Coordinador del Simposio y Director Científico de la Unidad de Investigación del Proyecto Alzheimer (UIPA) “el Simposio reúne a las máximas autoridades del país con investigadores, profesionales del ámbito sanitario, cuidadores y voluntariado en un marco resultante del esfuerzo de muchas aportaciones. Este esfuerzo, liderado por la Fundación Reina Sofía, ha concitado la colaboración de diversos Ministerios, instituciones del ámbito oficial y privado, empresas, organizaciones de diversa índole y de muchos ciudadanos anónimos”

### **Objetivo: estudiar las lesiones responsables del daño cerebral**

Para el abordaje de esta patología, es importante estudiar las posibilidades de disminuir su progresión desde fases iniciales, y retrasar la aparición e intensidad de los síntomas.

Según el Dr. Jesús Ávila, Coordinador del Simposio y Director del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa (CSIC-UAM), “las líneas de investigación se basan en prevenir la aparición de dos estructuras en el cerebro de los pacientes de Alzheimer: placas seniles y ovillos neurofibrilares, y en evitar la muerte neuronal que tiene lugar durante el proceso de la enfermedad”.

“Lo más importante es aclarar la causa de la enfermedad, la predisposición a padecerla y los más íntimos mecanismos que permiten su puesta en marcha (después de muchos años de vida normal). Mientras tanto, hay que estudiar las lesiones responsables del daño cerebral y saber cómo se producen para deducir cómo se pueden evitar”, explica el Dr. Martínez.

Asimismo, el Dr. Martínez comenta que actualmente se están realizando investigaciones en profundidad sobre los estados pre-demencia que “se realizan con la vista puesta en la necesidad urgente de tratamientos que frenen el curso evolutivo del proceso”.

“También se trata de identificar factores de riesgo y protectores consistentes, de manera que se puedan combatir y estimular, respectivamente, a lo largo de la vida (posiblemente desde la infancia)”, añade el Dr. Martínez.

Respecto a la investigación en terapias farmacológicas y no farmacológicas el Dr. Martínez explica “están en fases de ensayo clínico bastante avanzadas diversos fármacos para impedir la formación y depósito de las proteínas anómalas, eliminar las ya depositadas, mejorar la supervivencia de las neuronas, restablecer el equilibrio de los neurotransmisores alterados, etc. Algunos de estos agentes terapéuticos ya han sido diseñados para actuar en varios frentes a la vez, pues el efecto sobre varias dianas es una necesidad para optimizar los recursos terapéuticos”.

### **La importancia de la familia en el diagnóstico**

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad crónica que se caracteriza por una progresiva pérdida de las funciones cerebrales que limita la actividad física y social. Una de las mayores dificultades en el abordaje de esta enfermedad es el diagnóstico precoz, ya que al inicio sus síntomas pasan desapercibidos o se confunden con las consecuencias lógicas de la vejez.

Según el Dr. Ávila “los avances diagnósticos en la enfermedad están basados fundamentalmente en la mejoría de las técnicas de imagen y en los avances en los análisis del líquido cefalorraquídeo”.

“Los avances diagnósticos vienen de diferentes disciplinas y se relacionan con la genética, la neuroimagen (estructural, funcional, de composición tisular, de identificación de proteínas anormales), marcadores biológicos en fluidos orgánicos (líquido cefalorraquídeo, sangre, etc.), que puestos en relación con una metodología clínica progresivamente más depurada y consistente, van a cambiar previsiblemente el panorama actual a medio plazo. Según van las cosas, es posible que en 5 a 10 años tengamos herramientas diagnósticas exactas o estemos a punto de conseguirlas”, afirma el Dr. Martínez.

En este sentido, D. Emilio Marmaneu, Presidente de la Confederación Española de Familiares de Enfermos y otras demencias (CEAFA) comenta que “la familia debe ser el primer eslabón entre el paciente y el diagnóstico, la que ha de detectar los primeros síntomas de alarma y la que debe dar el “pistoletazo de salida” hacia la atención

especializada –una vez pasado por atención primaria- para abordar la decisión final del diagnóstico”.

### **Nuevas perspectivas en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer**

No existe un tratamiento curativo de la EA, ya que se desconoce su causa, pero sí se dispone de tratamientos útiles y eficaces para el control de los síntomas. Con estos tratamientos se llega a mejorar la calidad de vida de los pacientes y, por tanto, también la de los cuidadores.

Asimismo, la naturaleza de la enfermedad de Alzheimer dificulta el cumplimiento del tratamiento, sobre todo en pacientes con una difícil administración oral, ya que pueden olvidarse o saltarse dosis.

### **Problema socio-sanitario de primer orden**

Paradójicamente, el mayor bienestar de quien sufre la enfermedad de Alzheimer puede lograrse en su entorno domiciliario, lo que supone un fuerte *stress* para su cuidador familiar.

Según Emilio Marmaneu “el síndrome del cuidador quemado debe ser considerado como un efecto más del Alzheimer, que lo sufre quien asume el compromiso del cuidado del ser querido, y, como tal, debería ser considerado por todos cuantos, directa e indirectamente, están relacionados con la mejora de la calidad de vida de los pacientes y de la erradicación de la enfermedad”.

“Por otro lado, este síndrome es uno de los elementos que obligan a considerar la enfermedad de Alzheimer como un problema socio-sanitario de primer orden, lo que debe traducirse en la creación de sinergias entre las atenciones médico-sanitarias y las socio-asistenciales, promovidas, de manera conjunta, por las carteras administrativas de sanidad y bienestar social”, afirma Emilio Marmaneu.

Según Blanca Clavijo, Presidenta de la Asociación Nacional del Alzheimer, AFALcontigo “la principal medida tiene que ser pedir ayuda, los cuidadores nos creemos que podemos con todo y que nadie lo hace mejor que nosotros y eso es un grave error que se paga, luego pasa factura y empezamos con el síndrome del cuidador. Hay que planificar la situación, hacer un plan de cuidados específico, un plan económico, laboral en muchos casos y nunca tomar decisiones sin meditarlas”.

“Esta enfermedad es tremendamente cruel porque destroza las familias, es larga y muy cara. Resistir día a día, las 24 horas atendiendo a un enfermo de alzheimer que además es un ser querido es capaz de destrozar cualquier fortaleza psicológica. Creo que todos debemos planificar cuando estamos bien, lo que queremos y hacerlo constar para que nuestros familiares, que quizá algún día se conviertan en nuestros cuidadores lo sepan y puedan actuar”, concluye Blanca Clavijo.