



# Éxito del programa pionero de detección de Alzheimer precoz

El 30% del centenar de participantes en el “Proyecto Edades” de la Universidad y el Ayuntamiento padecía deterioro cognitivo y ya recibe tratamiento ■ “El inadecuado estilo de vida es un factor de riesgo”, advierten los médicos Páginas 2 y 3



# Éxito del programa pionero que detecta con rapidez el Alzheimer para frenarlo

El “Proyecto Edades” de la Universidad, con apoyo del Consistorio, ha evaluado a 150 personas en 10 meses, 100 de ellas con deterioro cognitivo y un 30% ya recibe tratamiento

C.A.S. | SALAMANCA

Salamanca es, desde hace diez meses, pionera en la detección y estimulación cognitiva de pacientes con deterioro leve y Alzheimer precoz gracias al “Proyecto Edades” que desarrolla Ángel Luis Montejo, jefe del grupo de investigación en Neurociencias del Ibsal de la Universidad de Salamanca. Un trabajo, que cuenta con el apoyo del Ayuntamiento, que ha comenzado a dar sus frutos, tal y como dio a conocer el alcalde Carlos García Carbayo y el doctor Montejo. En estos diez meses, los neuropsicólogos y psicólogos han evaluado en la unidad ubicada en dos salas del centro municipal integrado de Puente Ladrillo a 153 participantes, de los cuales 100 mostraron signos de deterioro cognitivo y más de 30 ya han comenzado a recibir tratamiento y estimulación para frenar el Alzheimer.

Si hasta ahora, las pérdidas le-



El alcalde Carlos García Carbayo presenta los resultados del ‘Proyecto Edades’ ante asociaciones de mayores, concejalías y usuarios. | GÚZÓN

“Es emocionante constatar que la inversión en la atención a las personas es un acierto”, subrayó el alcalde

ves de memoria no recibían atención hasta que no pasaban dos o tres años, con el “Proyecto Edades” ya se ha comenzado a detectar el Alzheimer antes de que el paciente presente síntomas y a ofrecer un tratamiento, tanto con medicamentos en pruebas de ensayos clínicos así como con trabajo de estimulación y actividades socioculturales para contener la enfermedad. “Las neuronas se van desgastando pero hasta que eso se produce, se tardaba en dar un diagnóstico y una respuesta rápida desde los servicios sanitarios. Ahora queremos dar una esperanza, detectarlo antes de tiempo y ofrecerles un camino. Mi deseo es que la palabra Alzheimer no sea equiparable a muerte o a que no hay remedio”, destacó el doctor Ángel Luis Montejo como mensaje de esperanza. “Es emocionante constatar que la inversión en la atención a las personas es un acierto y que las soluciones de la ciencia llegan a las personas”, agregó el alcalde Carbayo.

Montejo relató que el éxito de la detección precoz reside en la realización a los participantes en el programa de una evaluación con biomarcadores -pruebas de elevado coste que la Sanidad no

## Programa Edades Ayuntamiento de Salamanca

PROCEDIMIENTO HABITUAL	PROCEDIMIENTO PROGRAMA EDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección primeros síntomas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección primeros síntomas</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cita en Atención Primaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Derivación al Programa Edades del Ayuntamiento a través de familiares, CEAS, Federaciones de mayores, atención primaria</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración inicial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración inicial por el equipo de especialistas (IBSAL)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Derivación a Neurología</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pruebas neuropsicológicas que ratifiquen deterioro cognitivo</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico de confirmación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo IBSAL aplica neuromarcadores: detectar con pruebas específicas (muestra líquida encefalorraquídea) presencia de proteínas responsables del Alzheimer</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratamiento farmacológico   Tratamiento no farmacológico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remisión para realizar PET con acuerdos con industria farmacéutica o empresas privadas</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguimiento Periodo aproximado entre la detección y el diagnóstico: tres años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratamiento no farmacológico (estimulación precoz) con un equipo de tres personas</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividades cognitivas (memoria, psicomotricidad, emocionales, integración social, psicoeducación) y actividades sociales y de interacción social</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuatro grupos dos días por semana</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interacción con Atención Primaria, Neurología y Recursos Sociales</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La evaluación e investigación será medida para ser transmitida en publicaciones científicas</li> </ul>

hace y que en este programa son posibles gracias a la colaboración con compañías farmacéuticas, sumado a una prueba de resonancia, que también se puede realizar con punción lumbar y con análisis de sangre, y por último, a una extensa evaluación neuropsicológica.

Por el momento, el cupo máximo de este programa -que aspira a convertirse en “centro”, a publicar resultados e incluso a participar en un gran estudio internacional sobre la vacuna contra el Alzheimer- es de 40 participantes, con posibilidad de llegar a los 80.

Ángel Luis Montejo. COORDINADOR DEL PROYECTO

## “El estilo de vida es un factor de riesgo”

C.A.S. | SALAMANCA

TENEMOS que quitar el estigma y perder el miedo al Alzheimer”. Así lo subrayó ayer el investigador Ángel Luis Montejo, que aseguró que “el Alzheimer no es que esté aumentando sino que se está conteniendo”. El profesor de Psiquiatría y Psicología Médica de la Universidad dejó muy claro que el deterioro cognitivo en las personas tiene mucho que ver con el estilo de vida. “Si cambiamos los factores sociales, cardiovasculares, la obesidad... y se detecta el aislamiento social podemos prevenir el Alzheimer”, subrayó. “Aquellos que tienen un déficit cognitivo detectado deben ponerse en marcha para generar nuevas neuronas y volver a aprender. Es muy importante el ejercicio físico, lo que comemos, la actividad con nuevas tecnologías, el contacto social y mantener la ilusión y emoción. Si



se deprimen, hay una peor evolución de la enfermedad”, agregó Montejo. En este sentido, el investigador advirtió de que aquellos “que se abandonan, son carne de cañón para la demencia”. “Los que tienen depresión crónica, se les atrofia el hipocampo donde se regeneran las neuronas. Por eso es importante prevenir y los talleres de envejecimiento activo de asociaciones y Ayuntamiento son más importantes que los tratamientos”, agregó.



# “Cuando tenía lagunas, me sentía muy mal”

Ángela, de 65 años, y Teresa, de 79 años, contactaron con el programa al sufrir pérdidas de memoria. Ahora sienten que envejecen felices. “Han logrado que nos sintamos bien”, agradecen

C.A.S. | SALAMANCA

**Á**NGELA García tiene sólo 65 años, pero a raíz de unos problemas de salud empezó a notar que en determinados momentos se quedaba en blanco, se bloqueaba y tenía lagunas mentales. “Fue un familiar médico el que me alertó de mis problemas de memoria, sorprendido de que no me acordara de algunas cosas. Ahí tuve conciencia de todo. En el entorno se piensan que lo haces adrede, y cuando me quedaba en blanco me sentía muy mal. Una compañera de trabajo me pasó la página web del programa y contacté. Me seleccionaron y acepté encantada porque es algo maravilloso. Han conseguido que nos sintamos bien. Nos tratan con mucho respeto y cariño”, agradece esta mujer, cuya madre también padeció Alzheimer durante seis años. “Mis antecedentes también se valoraron para elegirme para este programa”, explica.

Todas las semanas, Ángela García acude al centro municipal integrado de Puente Ladrillo donde se encuentran los especialistas del “Proyecto Edades”. “Tenemos dos horas de actividad, primero con música y ejercicios muy variados. Luego nos relajan de diversas maneras y luego realizamos juegos de memoria cognitivos en una gran pantalla. Estamos consiguiendo avances y noto mejoras. Ahora cuando te quedas en blanco, sabes lo que es, respiras y sabes que hay que seguir viviendo feliz. Este proyecto nos hace ser felices y seguir adelante”, destaca.

La asistencia continuada y el compartir la misma problemática hace que los participantes en el programa estrechen lazos de amistad. Como le ha sucedido a Ángela con Teresa, compañera y participante que también acudió ayer al acto en el Ayuntamiento



Ángela García Albarrán, participante en el “Proyecto Edades”. | GUZÓN

“Ahora no me encuentro triste. Nos dan pautas para continuar con tu vida, no angustiarte y no apartarte por ser mayor”

“Tenemos dos horas semanales de actividades, primero con música y relajación y luego con juegos de memoria y estimulación”

de Salamanca. “Tengo 79 años y sufro pérdidas de memoria y demencia senil pero no le daba importancia. A través del Ayuntamiento me enteré de este proyecto y me puse en contacto con ellos. Ha sido una alegría no sentirme desplazada y sola”, explica la mujer, que gracias a “Edades” ha cambiado su forma de ver la vida, algo fundamental para frenar el deterioro cognitivo.

“Ahora no me encuentro triste. Estoy envejeciendo con alegría y me siento útil y activa. He cambiado el chip porque hay que seguir viviendo y disfrutando de la vida”, confiesa Teresa, que sigue al detalle las pautas que le dan los neuropsicólogos. “Nos dan pautas para aplicar en el día a día. Hay que cuidar la alimentación como te dicen y continuar con tu vida, no angustiarse y no apartarte por ser mayor”, incide.

Cabe recordar que en el “Proyecto Edades” colaboran los médicos de Atención Primaria, las Asociaciones de Mayores y los CEAS del Ayuntamiento que al detectar cualquier síntoma de deterioro cognitivo en una persona, le derivan al proyecto, que cuenta con una aportación del Ayuntamiento de 65.000 euros en 2020 y 163.000 euros este año 2021.

El doctor Montejo explicó que “es raro” que aparezca deterioro cognitivo antes de los 55 años y que si lo hace, suele tener peor evolución. “Los deterioros más lentos aparecen alrededor de los 60 años o incluso antes, y afecta mucho más a las mujeres, quizá por un estilo de vida diferente. Por eso, lo que decía antes el médico de ‘salga y diviértase’ cobra más sentido que nunca. El aislamiento social es terrible y las personas con deterioro han empeorado durante la pandemia”, confirmó el coordinador del “Proyecto Edades”, que detalló síntomas del Alzheimer precoz como perder lenguaje, no recordar cosas y no realizar asociaciones.

## LOS DETALLES

### ¿Dónde acudir ante un posible caso?

Si un familiar o uno mismo presenta síntomas de deterioro cognitivo puede contactar con el “Proyecto Edades” a través de la web [proyectoedades.com](http://proyectoedades.com) o el correo electrónico [proyectoedades@ibsal.com](mailto:proyectoedades@ibsal.com). Podrá acudir después a la unidad ubicada en el centro municipal integrado de Puente Ladrillo en la avenida Santiago Madrigal, donde se le realizarán pruebas y una valoración. Aquellos que sean susceptibles de recibir los tratamientos del programa acudirán semanalmente al centro. Combinarán la ingesta de medicamentos de ensayos clínicos (algunos de ellos ya han sido aprobados en Estados Unidos) con realización de actividades cognitivas y actividades sociales y de interacción social como visitas culturales e incluso viajes. Todo ello en grupos de cinco personas. El cupo ahora es de 40 personas y se hará lista de espera con el objetivo de llegar a los 80 participantes.

### Actos hoy por el Día del Alzheimer

La Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Salamanca AFA organiza diversas actividades en torno al Día mundial de Alzheimer, hoy 21 de septiembre. Por motivos de pandemia no habrá marcha intergeneracional ni suelta de globos pero en su lugar han organizado una recepción en el Ayuntamiento y ubicarán tres mesas informativas desde las 10:00h por el centro de la ciudad. A partir de las 22:00 se iluminará la fuente de la Puerta Zamora para concienciar sobre la enfermedad.

## La Confederación de Alzheimer reivindica un diagnóstico “certero y precoz” de la enfermedad

Cada tres segundos se detecta un nuevo caso de demencia en el mundo

EFE | MADRID

La Confederación Española de Alzheimer (Ceafa) reivindicó ayer en el Congreso de los Diputados la necesidad de trabajar en un diagnóstico “certero y precoz” de la enfermedad que sirva como base para garantizar la calidad de vida de las personas con demencia. En España hay más de 1,2 millones de personas afectadas por Alzheimer y cada tres segundos se diagnostica un nuevo caso en el mundo.

En la jornada del Congreso con el nombre “Cero Omisiones. Cero Alzheimer”, el miembro del Panel de Expertos de personas que padecen esta enfermedad, José Antonio García, expresó la importancia de aumentar los recursos en atención primaria para el diagnóstico precoz de la enfermedad. “Es imperativo que la atención primaria disponga de herramientas diagnósticas adecuadas, así como personal adecuado capacitado. Esta será la

mejor manera de avanzar no solo hacia al diagnóstico temprano, sino para frenar el infradiagnóstico y que cualquiera que lo precise pueda acceder a él”, afirmó. Además, García insistió en la importancia de dotar de recursos al sistema sanitario para garantizar que la atención se encuentre “centrada en el paciente” y en el carácter preventivo.

“Si yo no hubiera recibido un diagnóstico temprano hoy no estaría aquí (...). Esto me ha permiti-

do ganar tiempo y vida y retrasar al máximo la situación de dependencia”, afirmó.

Por su parte, la presidenta del Congreso, Meritxell Batet, puso en valor el consenso político a la hora de luchar contra el Alzheimer, una enfermedad que “se va extendiendo” y que “adquiere rasgos de pandemia”.

Batet también apeló a la importancia en el diagnóstico precoz de la enfermedad. Un punto de vista compartido asimismo

por la presidenta de la Confederación Española de Alzheimer (CEAFA), Cheles Cantabrana. “Necesitamos compromiso político para que nuestras acciones se conviertan en realidad y cambien la vida de personas con Alzheimer”, dijo Cantabrana en el discurso inaugural de la jornada celebrada en la Cámara Baja.

En el día de ayer, también las cuidadoras de personas con Alzheimer reclamaron más ayudas y más agilidad por parte de la administración para conceder los servicios, como un centro de día o una residencia, para la que hay listas de espera de hasta tres años. A veces, reconocen que se sienten “solos” y aseguran que es una enfermedad “triste y desesperante”.