



Salamanca detecta el Alzheimer en tiempo récord: dos meses

INVESTIGACIÓN

JAVIER HERNÁNDEZ

Salamanca—El Proyecto Edades que promueven la Universidad y el Ayuntamiento de Salamanca ha conseguido recortar los tiempos de detección y atención inmediata del pre-Alzheimer precoz (cuando la enfermedad todavía está en una fase muy precoz) a “un máximo de dos meses”.

Se trata de un periodo de tiempo sobresaliente teniendo en cuenta que con el procedimiento habitual—desde que la familia empieza a percatarse de los primeros olvidos, hasta que el médico de Primaria valora al paciente, lo deriva al especialista, se somete a pruebas y se inicia un tratamiento—pueden transcurrir cerca de dos años.

El ideólogo del Proyecto Edades,

● El **proyecto Edades** ha recortado de forma notable los tiempos de diagnóstico para iniciar cuanto antes los tratamientos

● De más de 300 solicitudes se ha evaluado a **200 salmantinos** y al 70% se les diagnosticó la enfermedad precoz



El psicólogo Fermin Salvador realiza ejercicios de estimulación cognitiva junto a una usuaria en proceso de evaluación del proyecto Edades. ALMEIDA

➔ Más de 20 pacientes salmantinos, en los ensayos de moléculas que frenan el Alzheimer

● Se prueban dos fármacos **muy parecidos** al que se ha dicho que ralentiza la enfermedad en un 27% de los casos

● Solo se pueden ensayar en pacientes con **Alzheimer precoz**, como los que se diagnostican en el programa Edades

Salamanca—Más de dos decenas de pacientes salmantinos con Alzheimer precoz han sido incluidos en el ensayo clínico de una nueva molécula análoga a la que ya se ha catalogado como el ‘fármaco milagro’—el lecanemab—, que en las últimas fases de los ensayos habría sido capaz de ralentizar el avance del Alzheimer en un 27% de los pacientes.

“Formamos parte de un ensayo clínico con moléculas muy parecidas a las que están dando que hablar. Los resultados preliminares de estos ensayos van a publicarse a principios de noviembre, en San Francisco”, avanza el psiquiatra Ángel Luis Montejo.

Uno de los ensayos clínicos que se están realizando en Salamanca lo

promueve la farmacéutica Roche, mientras que el segundo es de la japonesa Eisai: la misma que trabaja junto a Biogen en la fabricación del lecanemab, que podría ser aprobado en el primer trimestre del próximo año, aunque tardaría más en llegar a España.

“Se está hablando ahora, pero en realidad es un estudio en el que los enfermos salmantinos llevan ya más de tres años incluidos”, apuntan desde el proyecto Edades.

El doctor Montejo destaca que este tipo de moléculas experimentales “solo se pueden probar en pacientes que tengan la enfermedad muy incipiente”, puesto que una vez que el Alzheimer se ha desarrollado no hay posibilidad de revertir los efectos.

“Nosotros hemos creado el proyecto Edades, precisamente, para hacer diagnósticos precoces de deterioro cognitivo. Buscamos el pre-Alzheimer, que es cuando se pueden probar estas moléculas. Llevamos más de 20 años haciendo ensayos relacionados con el Alzheimer en Salamanca, pero este proyecto es tan importante porque busca el diagnóstico precoz y la estimulación cognitiva”, explica.

El proyecto se ha asentado en el que fuera un centro de simulación de accidentes laborales, en Puente Ladrillo y va a presentar sus resultados más importantes durante el Congreso de Envejecimiento que se celebrará los días 20 y 21 de octubre en el Palacio de Congresos. J.H.



el doctor Ángel Luis Montejo -jefe del grupo de investigación en Neurociencias del IBSAL- detalla que "de las 320 solicitudes que nos han llegado desde la puesta en marcha, ya se han evaluado más de 200 casos, que son los que cumplen con los criterios de inclusión y para los que no es ya demasiado tarde. Al 70% de esos pacientes que cumplen con los criterios les hemos dado ya un diagnóstico de deterioro cognitivo leve".

Son cerca de 150 pacientes que ya saben que sufren un pre-Alzheimer y que, antes de empezar a sufrir los síntomas más habituales de la enfermedad, han empezado a recibir tratamientos de estimulación cognitiva, pero también tratamientos farmacológicos con algunos de los medicamentos que se están ensayando a nivel mundial.

Montejo confirma que el programa iniciado a finales de 2020 "está adelantando muchísimo el diagnóstico del Alzheimer" y por eso considera "muy importante" que desde la Atención Primaria se tenga en cuenta que existe una nueva vía a través de la cual se pueden canalizar aquellos casos en los que la sospecha es tan leve que no se opta por derivarlos al Hospital. "Cuando se produce la primera queja y nos envían esos casos desde Atención Primaria o desde algunas asociaciones de mayores, nuestro equipo hace una evaluación psicológica completa para ver si, en efecto, hay indicios de deterioro. Luego utilizamos unos biomarcadores y si se cumplen esos criterios, empezamos a trabajar con ellos y pueden participar en ensayos clínicos de nuevas moléculas dirigidas contra la enfermedad", explica el psiquiatra.

La principal vía de acceso al programa Edades es siendo "enviado" por médicos de familia, CEAS, fe-



Ángel Luis Montejo supervisa a un usuario del programa. ALMEIDA

deraciones de mayores o familiares directos del paciente sospechoso. Aunque también es posible contactar directamente con el programa.

Tras la primera 'queja subjetiva' detectada por el paciente, los especialistas realizan una valoración inicial y, si consideran que cumple con los requisitos se le somete a diversas pruebas neuropsicológicas que ratifiquen ese deterioro cognitivo.

El equipo aplica los importantes biomarcadores (muestras de líquido cefalorraquídeo) que consiguen detectar la presencia de las proteínas responsables del Alzheimer y que tienen un alto coste. También se recurre a la realización de PET mediante acuerdos con la industria farmacéutica, con empresas privadas o el propio Hospital.

Lo antes posible se inicia un tratamiento no farmacológico para la estimulación precoz del paciente y para ello se cuenta con un equipo de tres profesionales contratados para esta tarea por el proyecto.

El paciente realiza actividades que estimulen la memoria, la psicomotricidad o la integración social.

La inclusión en el programa Edades no significa que el paciente vaya a ser tratado al margen del procedimiento de Sacyl, sino que se trata de una vía alternativa para intentar acelerar los plazos de diagnóstico, pero una vez confirmado que existe un deterioro cognitivo, se mantiene la interacción con Atención Primaria, el servicio de Neurología del Hospital, el de Psiquiatría y con los distintos recursos sociales para este tipo de enfermos.

Posteriormente, se les ofrece la posibilidad de formar parte de diversos ensayos clínicos que realiza el IBSAL y que les permite recibir fármacos experimentales mucho antes de su llegada al mercado.

LACIFRA

6.000

→ Cerca de 3.700 salmantinos son diagnosticados cada año de algún tipo de demencia que. El Alzheimer es de los más frecuentes y hay 6.000 salmantinos diagnosticados. En España la cifra asciende a 800.000, con casi 40.000 nuevos al año.

30%

→ Casi uno de cada tres enfermos con Alzheimer no saben que tienen la enfermedad, porque todavía no ha empezado a desarrollarse o porque banalizan los primeros síntomas.

MÁS INFO

→ Cómo contactar con proyecto Edades

Si un paciente -o un familiar- sospecha de un posible deterioro cognitivo y desea contactar con el proyecto Edades, que es público y totalmente gratuito, puede contactar por:

→ **Teléfono:** 923186865

→ **Correo electrónico:**

proyectoedades@usal.es

→ **Web:** proyectoedades.com

→ **Dirección:** Centro Municipal Integrado de Puente Ladrillo (avenida Santiago Madrigal 39)

→ Olvidar las cosas recientes, la clave

Uno de los principales síntomas de que puede haber un caso de Alzheimer leve es el de no recordar cosas recientes: encontrarse con una persona por la calle y no recordarlo al cabo de unos días, olvidar una cita médica, volver a repetir una conversación que se ha mantenido hace poco... También la desorientación puede ser un síntoma, pero los especialistas coinciden en que la pérdida de memoria reciente es mucho más significativa.

→ Casi 500.000€ del Ayuntamiento

El Ayuntamiento aportó 65.000 euros en 2020 para la puesta en marcha de programa y 163.000 euros en el ejercicio siguiente, pero no son las únicas cantidades que aporta el Consistorio. El presupuesto total para un proyecto de cuatro años ronda los 500.000 euros, por lo que aún faltan las últimas partidas. El Ayuntamiento es, de hecho, el gran valor de este proyecto desde el punto de vista económico.

"Podemos influir en la evolución de la enfermedad y no se sabía"

● **Montejo advierte del peligro que entraña el consumo de los tranquilizantes y analgésicos**

● **El ejercicio, la dieta y una interacción social positiva pueden prevenir la enfermedad**

Salamanca—El proyecto Edades, que actualmente tiene una capacidad máxima de 80 usuarios, hace especial hincapié en lo importante que es para un enfermo de Alzheimer "poder beneficiarse de un diagnóstico precoz, porque es posible influir en la evolución de la enfermedad, que hasta ahora no sabíamos que se podía ha-

cer". El doctor Montejo relata: "Pensábamos que el que tenía Alzheimer estaba sentenciado, pero ahora sabemos que no es así. Es similar al cáncer, donde hay estadios precancerosos en los que se puede intervenir".

El proyecto también incide en los estilos de vida que pueden influir en ese desarrollo de la enfermedad y que tienen que ver con "la actividad física, una buena dieta y no tomar algunos medicamentos que afectan a la memoria como por ejemplo los tranquilizantes para dormir". "Los toma mucha gente y son contraproducentes para la memoria. También otros medicamentos como los analgésicos opiáceos, que se usan con frecuencia y vemos que producen deterioro cognitivo. A muchos usuarios les pedimos que los dejen de tomar, les volvemos a llamar un par de meses después y vemos que los resultados son muy diferentes".

LA FRASE



"Una depresión mal tratada es una puerta de entrada al deterioro cognitivo"

ÁNGEL LUIS MONTEJO
Director Programa Edades

Los psiquiatras mantienen reuniones con equipos de Primaria con el fin de que aumenten la vigilancia de diagnóstico precoz y tengan cuidado con el uso de tranquilizantes en personas mayores.

"También vemos que la gente tiene que tener interacción social positiva: que tengan amistad, que se rían, lo pasen bien y eviten depresiones y angustias. Y si sufren algo de eso que se traten adecuadamente porque una depresión crónica mal tratada es una puerta de entrada para el deterioro cognitivo que puede ser definitiva", explica el responsable del proyecto. Montejo avanza que están surgiendo "otras maneras de avanzar en diagnóstico como algunos ensayos que van a empezar a utilizar marcadores con un análisis de sangre que serviría como screening en Primaria para ver si una persona tiene beta amiloide".