



XI Congreso Nacional de Alzheimer CEAFA
XV Congreso Iberoamericano de Alzheimer
Rompiendo fronteras



"Acceso equitativo a terapias antiamiloides en Alzheimer: diseño de un circuito asistencial"

Helena Vico Bondía

Unidad de Memoria Hospital Peset de Valencia

Neuroespacio Cognitivo

Hablamos de Enfermedad de Alzheimer (EA) porque...

- 1ª causa de demencia neurodegenerativa
- 1ª causa de discapacidad global

60-70%

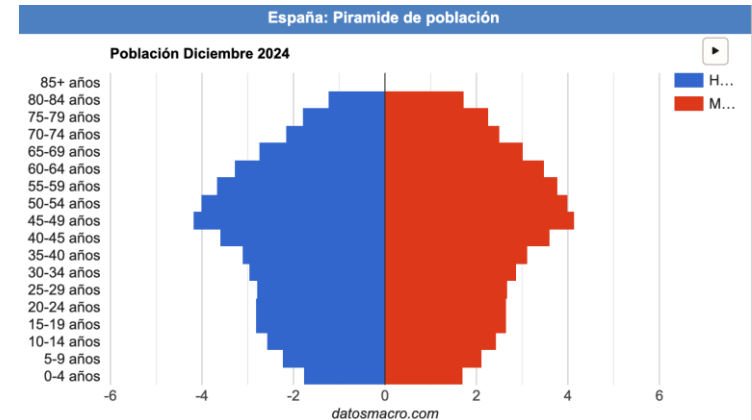
casos de **demencia** son debidos a EA



Gasto anual promedio
por persona afectada de
35.000 €

- Incidencia ↑ con la edad

La prevalencia se
duplica cada 5
años



La EA se configura como uno de los principales retos para nuestro sistema sanitario y social

A nivel internacional, la OMS ha declarado la demencia como una **prioridad de salud pública**

La importancia del diagnóstico temprano

Beneficios

Esto que me pasa,
¿qué es?

**Reduce la incertidumbre
de paciente y familia**

¿Se puede retrasar
la evolución?

**Permite un plan
terapéutico precoz**

¿Cómo va a
evolucionar esto?

**Permite la planificación
del futuro**

Obstáculos

Limitaciones / desigualdad de la
asistencia sanitaria en el
diagnóstico

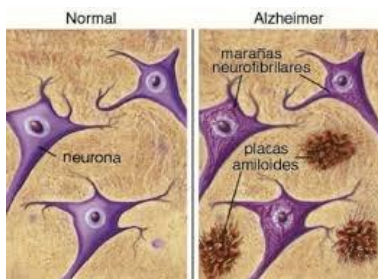
Demora en consultar por no
detección / normalización del déficit
en paciente/familia
(**falta de concienciación** y
diferencias culturales)

Impacto emocional del
diagnóstico

Limitaciones / desigualdad de la
asistencia sanitaria en el acceso a
servicios de cuidados y asistencia

La importancia del diagnóstico temprano

Evolución continua y progresiva



Proceso fisiopatológico continuo

- .Acúmulo de b- amiloide extraneuronal
- .Acúmulo de tau intraneuronal

Deterioro progresivo cognitivo

(memoria, lenguaje, orientación, atención, f.ejecutivas, visuopercepción, praxias)

conductual y emocional

(apatía, ansiedad, depresión, irritabilidad, aislamiento social, síntomas psicóticos)

Impacto en Actividades de Vida Diaria (AVD)

Dependencia progresiva

Cuidados

Supervisión continua

Sobrecarga

Emocional

Económica

Social

Paciente

Cuidador

Entorno

Evolución continua y progresiva

Asintomático

Deterioro
cognitivo
leve

Demencia

Inicio de proceso fisiopatológico

Asintomático

Inicio de los síntomas

Funcionalmente independiente

dependiente

Puede detectarse:

- Biomarcadores

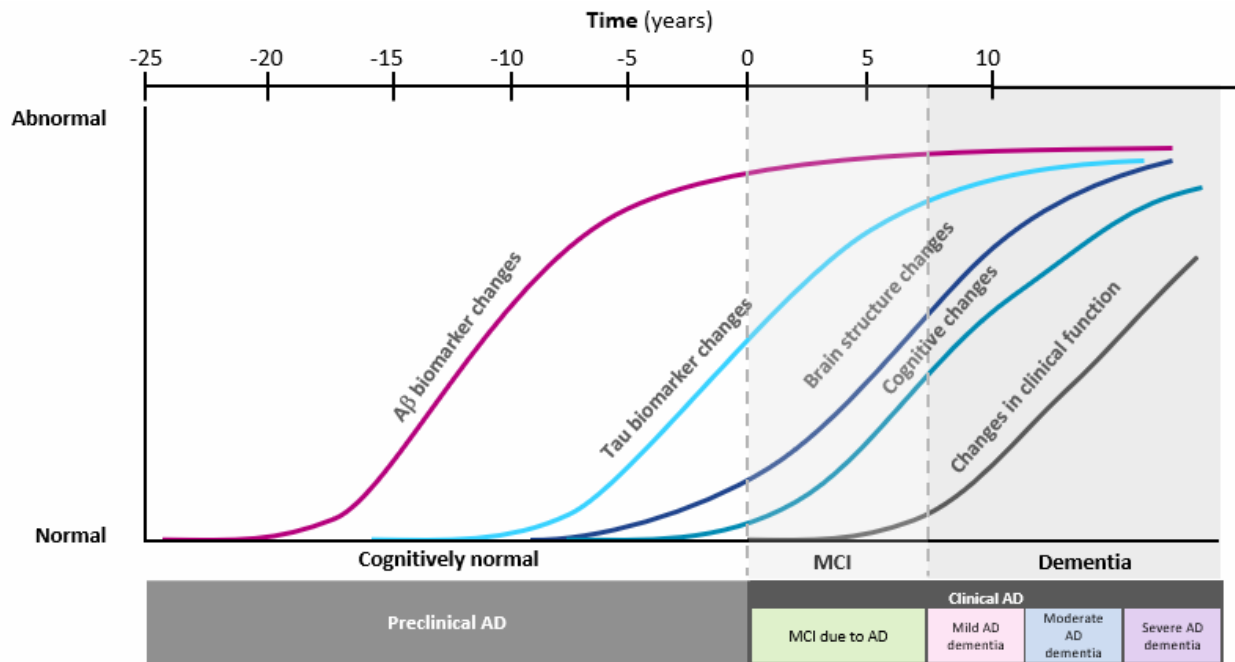
Se diagnostica:

- Estudio neuropsicológico
- RMN o TC
- Biomarcadores

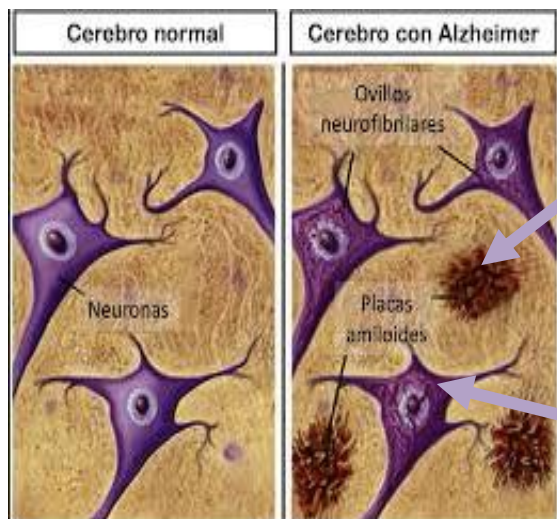
Se diagnostica:

- Test breves
- RMN o TC

La importancia del diagnóstico temprano



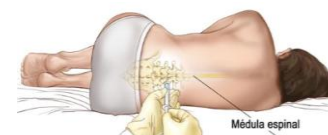
La importancia del diagnóstico temprano



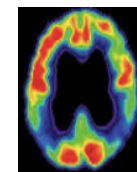
depósito de proteína
beta amiloide

depósito de proteína
tau

Se detecta
mediante:



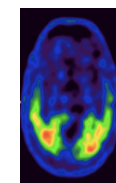
Punción lumbar ó
amiloide



Pet-

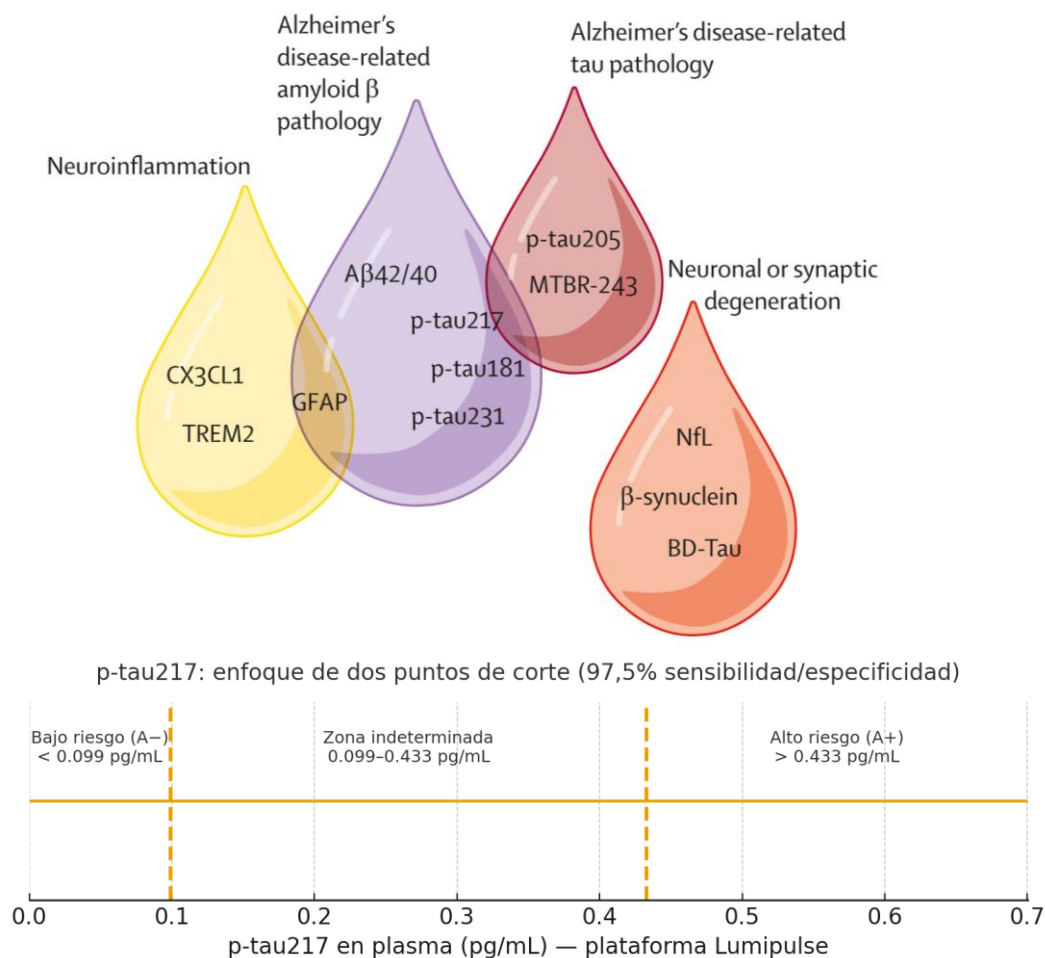


Punción lumbar ó



Pet-tau

La importancia del diagnóstico temprano



La importancia del tratamiento temprano

Farmacológico

IACE

Memantina

ANTIAMILOIDE

No farmacológico

TERAPIAS
COGNITIVAS

ESTIMULACIÓN
SOCIAL

EJERCICIO FÍSICO

DIETA
MEDITERRÁNEA

CONTROL FRV

...

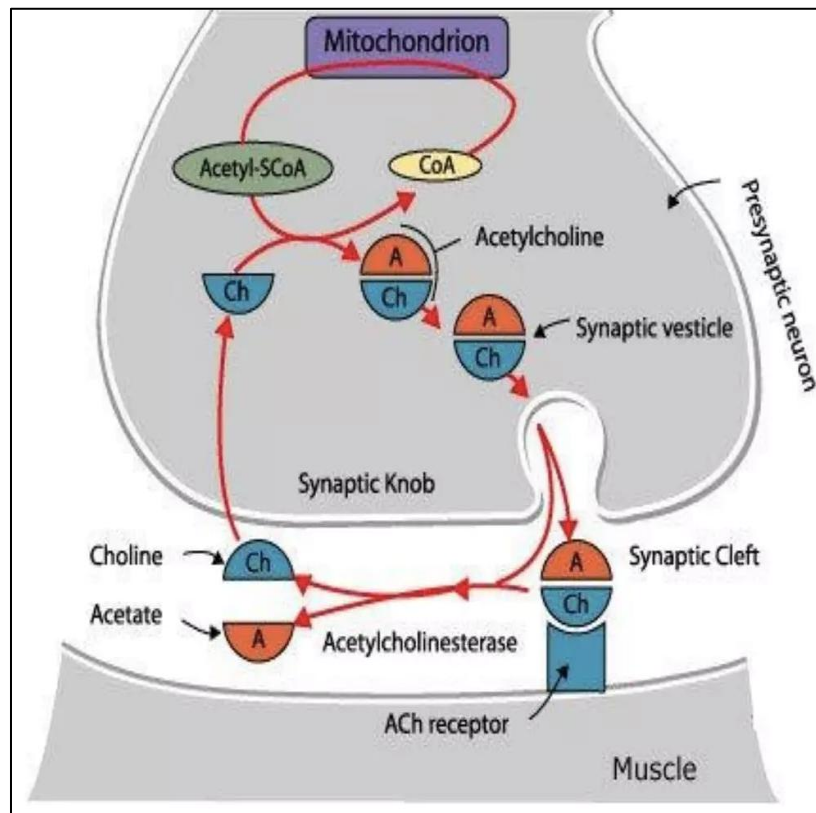
EL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR ES ESENCIAL, CENTRADO EN EL PACIENTE Y SU FAMILIA

La importancia del tratamiento temprano

Farmacológico

IACE

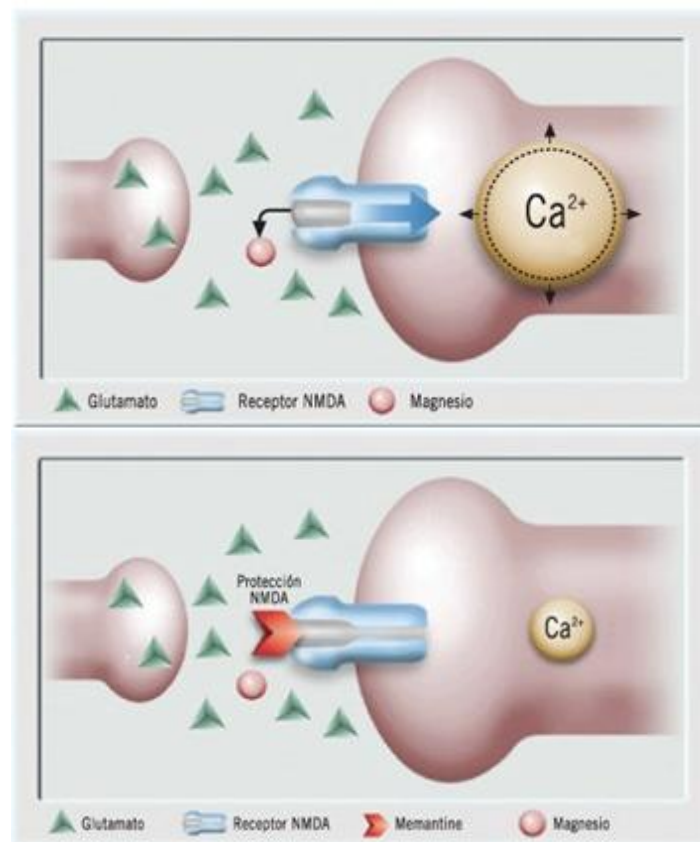
- . Donepezilo
- . Rivastigmina
- . Galantamina



La importancia del tratamiento temprano

Farmacológico

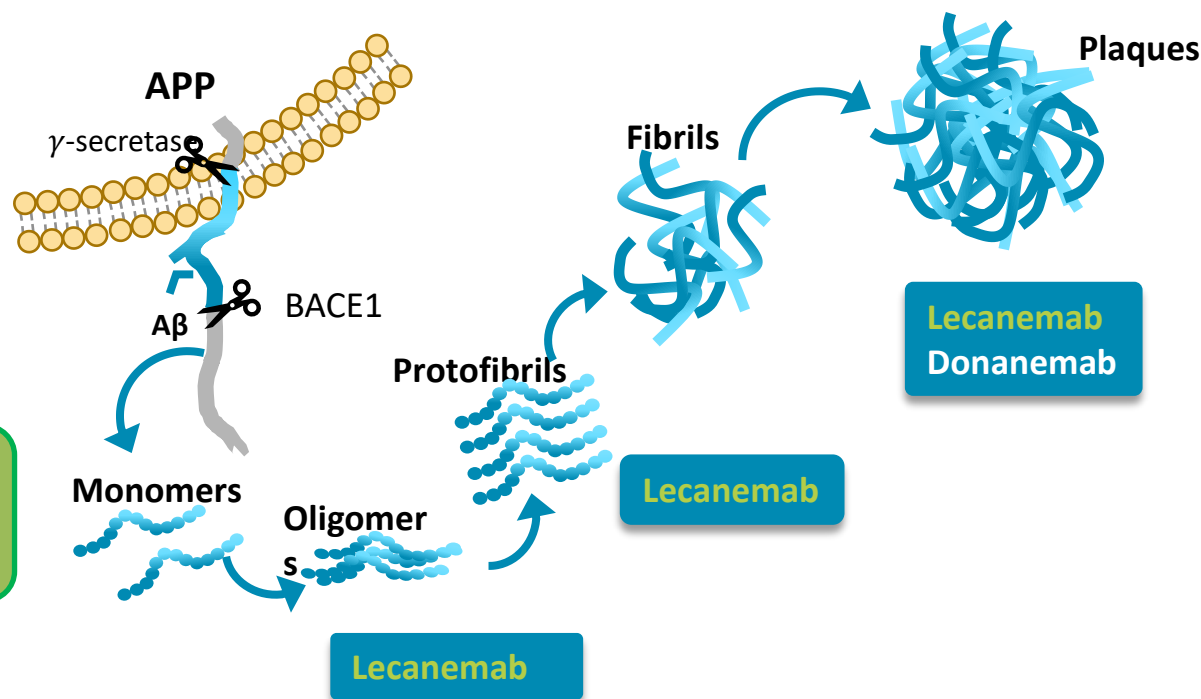
Memantina



La importancia del tratamiento temprano

Farmacológico

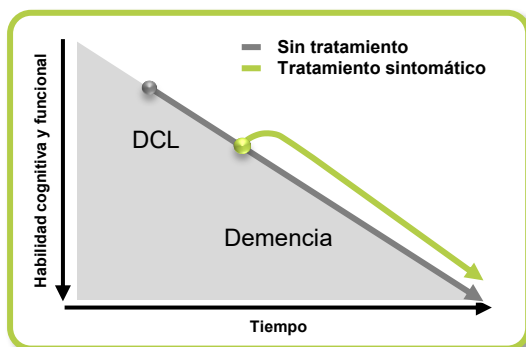
ANTIAMILOIDE



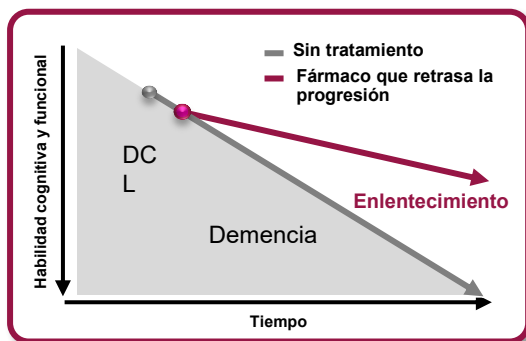
La importancia del tratamiento temprano

Farmacológico

Término
“beneficio
clínico”

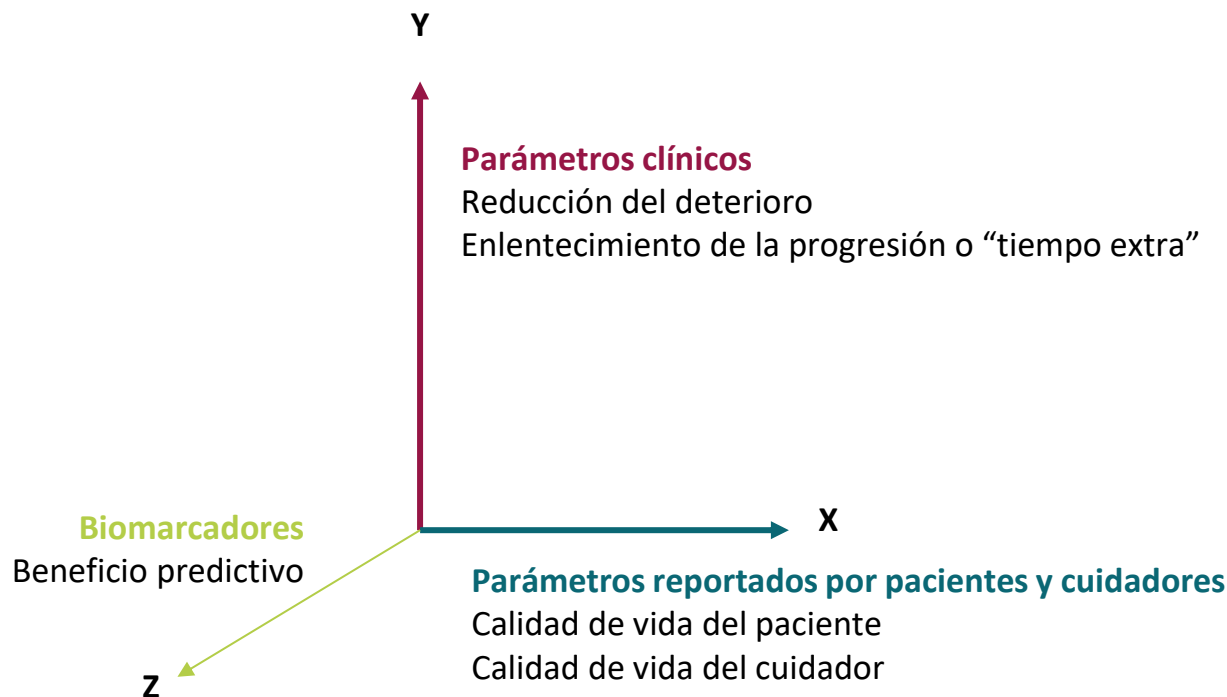


Término
“beneficio
significativo”

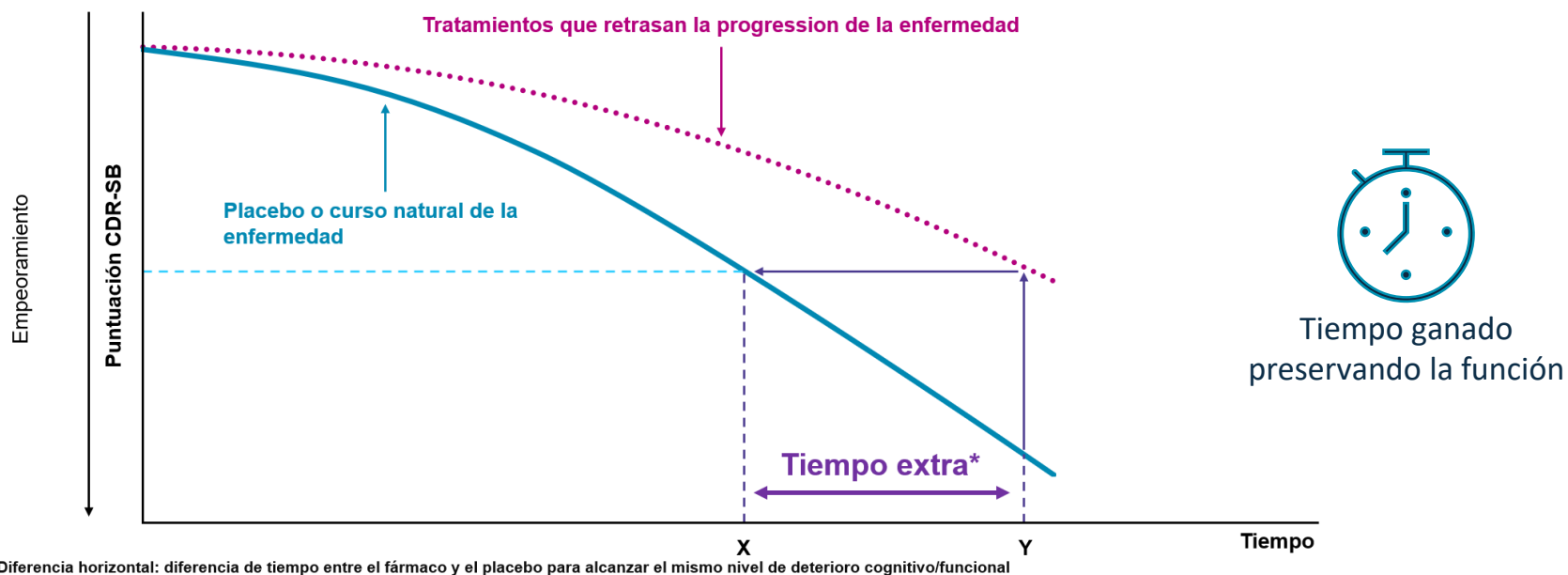


	Tratamientos sintomáticos	Nuevos tratamientos anti-amiloides
Estadio de la EA	Demencia leve, moderada o grave	Estadios iniciales (MCI, demencia leve)
Objetivo del tratamiento	Mejora temporal de los síntomas	Retraso de la progresión
Efectos del tratamiento	Mejoría de los síntomas clínicos	<ul style="list-style-type: none"> Cambios en biomarcadores Retraso en la progresión de los síntomas clínicos Efecto incremental en el tiempo

¿Cómo se mide el beneficio de los fármacos antiamiloide?



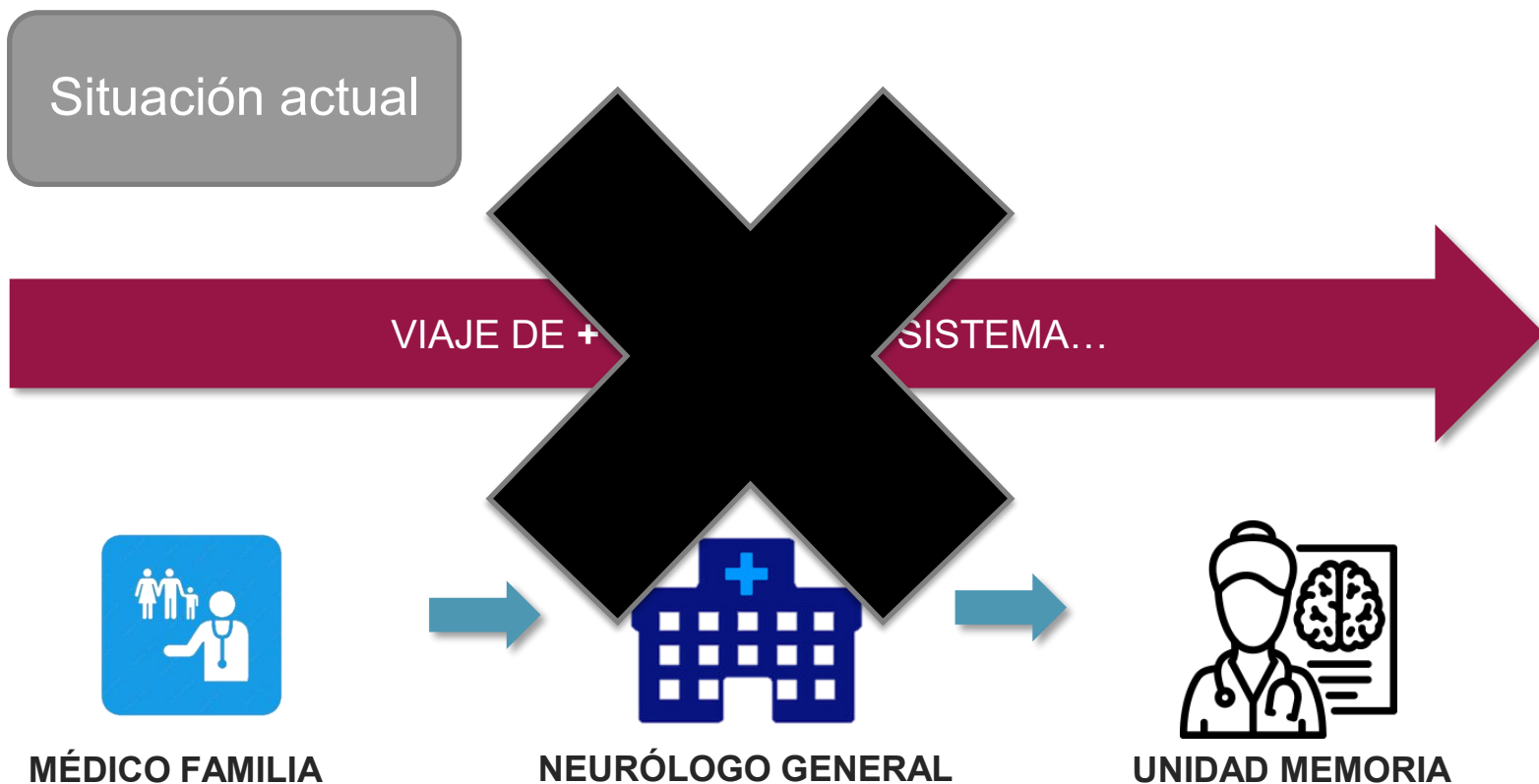
¿Cómo se mide el beneficio de los fármacos antiamiloide?



¿Qué pacientes pueden recibir los fármacos antiamiloide?

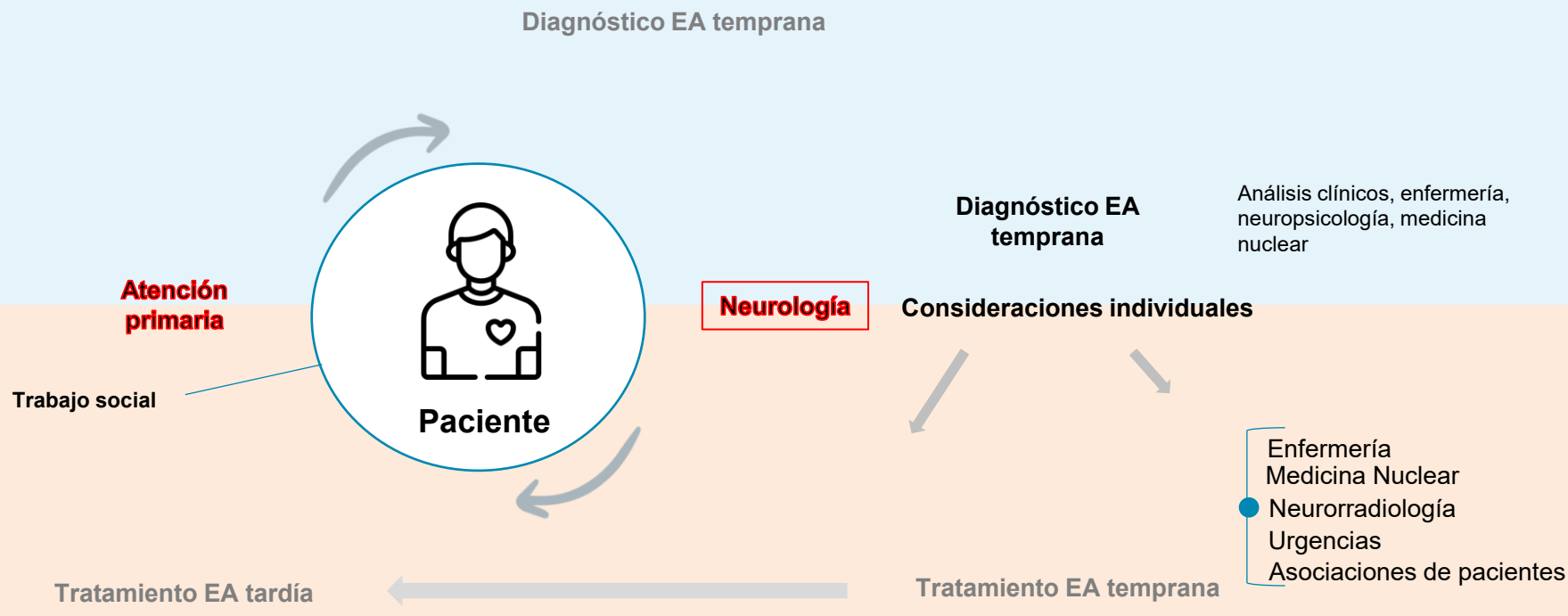


¿Qué pacientes pueden recibir los fármacos antiamiloides?

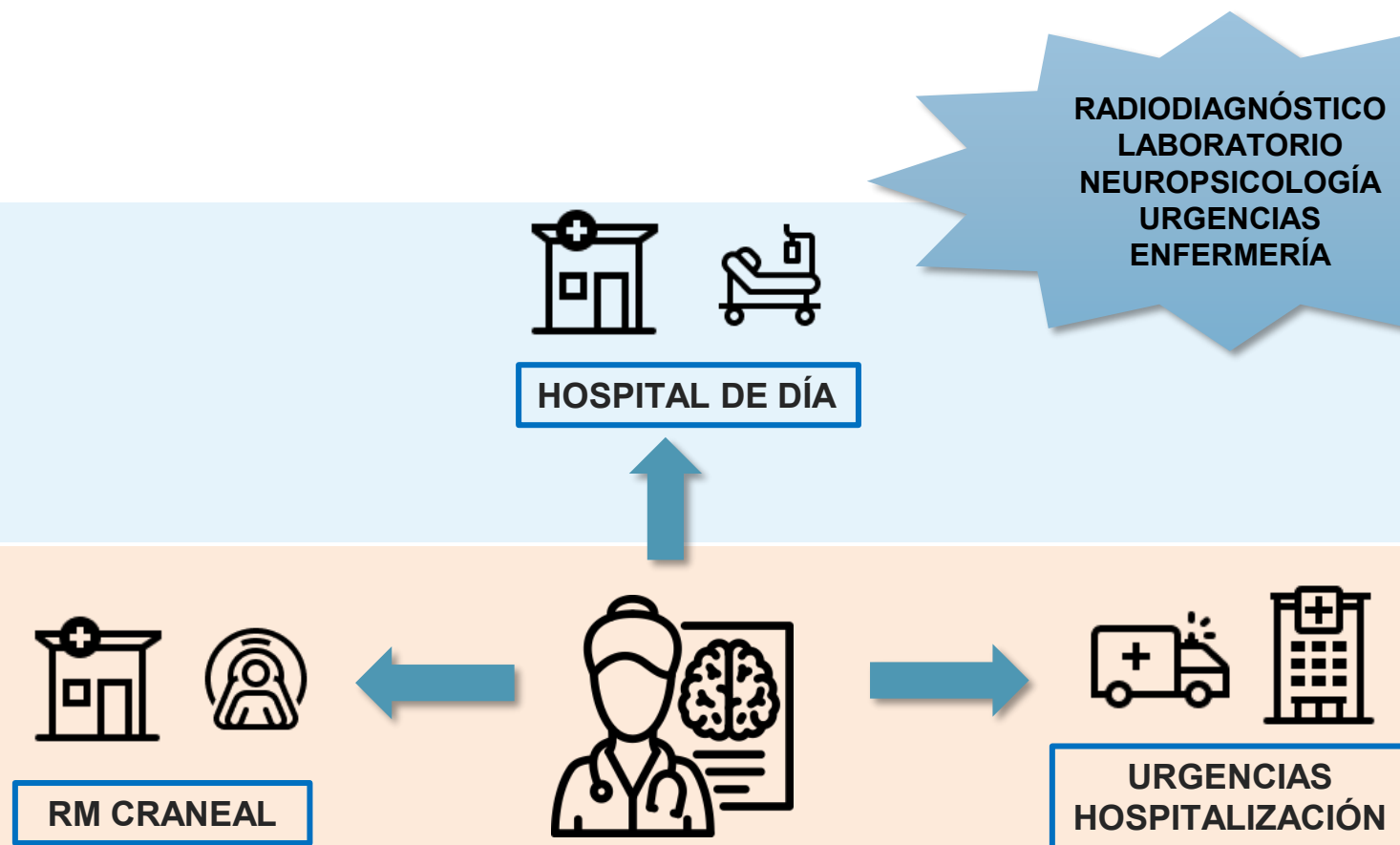


Trabajo multidisciplinar en los tratamientos anti-amiloide

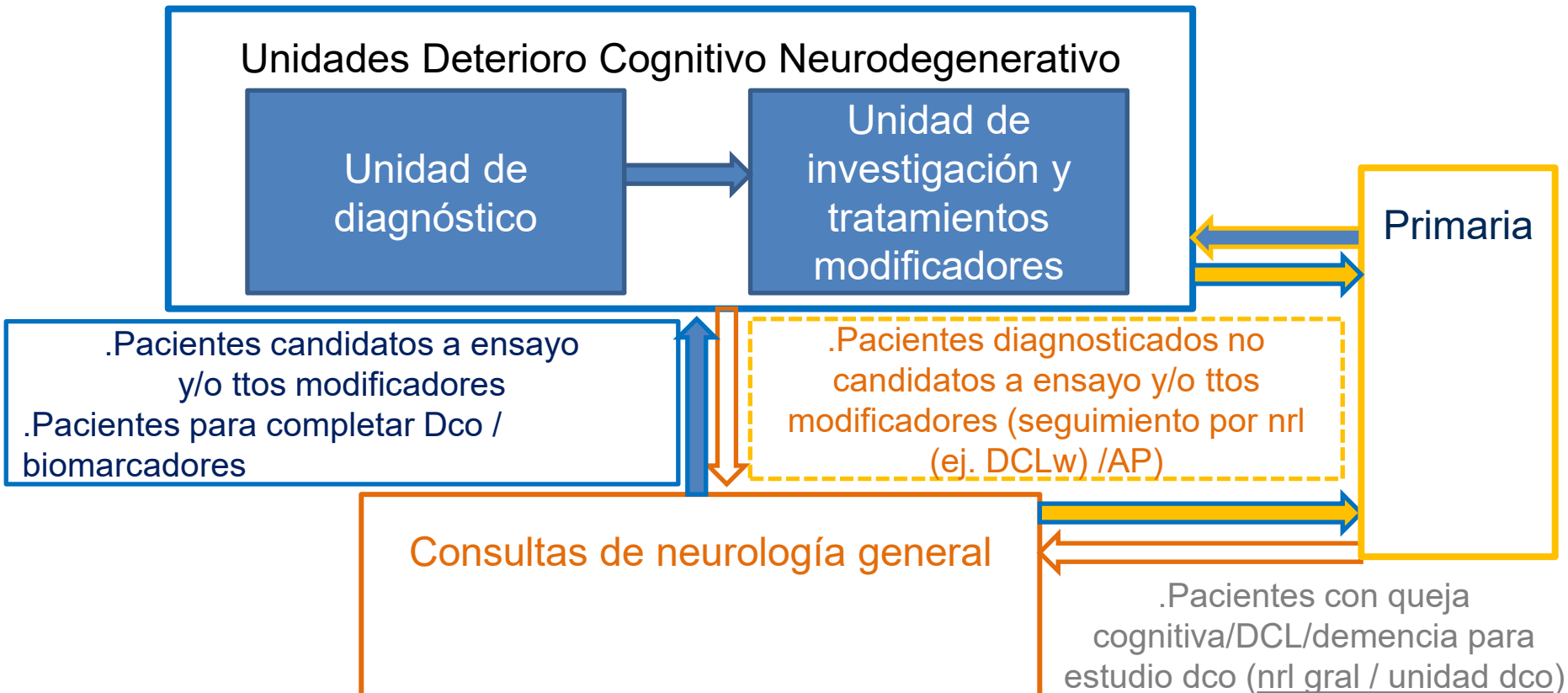
Se impone la
necesidad de un
cambio organizativo



Trabajo multidisciplinar en los tratamientos anti-amiloide



Modelo de circuito de trabajo en los tratamientos anti amiloide



Mensajes para llevar a casa

- Los nuevos tratamientos antiamiloides suponen un hito. Por primera vez podemos enlentecer la evolución de la EA
- Es esencial :
 - Identificar a los pacientes que pueden beneficiarse de los tto antiamiloides
 - * Construir nuevos circuitos asistenciales especializados y multidisciplinarios
- Sin olvidar que todos los pacientes merecen una atención de calidad centrada en el paciente y su familia

Gracias

helena.vico@gmail.com