

RESUMEN WEBINAR

*Avances en la Enfermedad de Alzheimer:
prevención, ciencia, innovación y sociedad*



Sociedad Española
de Geriatría y Gerontología



El **Webinar sobre avances en la enfermedad de Alzheimer 19/09/25** dejó mensajes clave para profesionales, familias y sociedad:

1. Dr. Mario Salas – Geriatra (Hospital Clínico San Carlos, Madrid) y Coordinador del Grupo de Demencias de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología

La reserva cognitiva es un escudo protector frente al Alzheimer.

El Dr. Salas explicó cómo la reserva cognitiva –la capacidad del cerebro para compensar daños gracias a la educación, el aprendizaje continuo y los hábitos de vida activa– actúa como un factor protector frente a la enfermedad.

Destacó la importancia de la detección precoz: cuanto antes se identifiquen los primeros síntomas, mayores serán las posibilidades de intervenir de manera efectiva. La estimulación cognitiva, el ejercicio físico regular, una buena alimentación y la vida social activa son aliados imprescindibles para preservar la salud cerebral y retrasar la aparición de síntomas.

Su mensaje fue claro: no podemos evitar en todos los casos la enfermedad, pero sí podemos ganar tiempo y calidad de vida gracias a la prevención.

2. Miguel Ángel Fernández – Neuropsicólogo (Universidad Autónoma de Madrid)

El futuro está en la predicción y la personalización del diagnóstico.

El neuropsicólogo presentó el Proyecto AIMAR, un asistente digital con cinco modelos predictivos que permiten identificar a las personas con mayor riesgo de desarrollar deterioro cognitivo. Esta herramienta está diseñada para profesionales y supone un avance significativo en la valoración pronóstica, permitiendo anticipar la evolución de la enfermedad antes de que sea demasiado tarde. Gracias a proyectos como AIMAR, la medicina camina hacia un enfoque más personalizado, preventivo y proactivo, en el que los datos y la inteligencia artificial

ayudan a los y las profesionales a tomar mejores decisiones y a diseñar intervenciones más ajustadas a cada persona.

3. Enrique Pérez Sáez – Psicólogo (Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Alzheimer y Otras Demencias, Salamanca)

Las terapias no farmacológicas y el apoyo a cuidadores marcan la diferencia.

El psicólogo Enrique Pérez compartió la experiencia del Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Alzheimer y Otras Demencias en la aplicación de terapias dirigidas no solo a las personas que viven con Alzheimer, sino también a quienes las cuidan.

- Terapias cognitivas, conductuales y emocionales: reminiscencia, musicoterapia, arteterapia, psicomotricidad... Cada intervención se adapta a la persona. Un paciente puede escribir una canción, otro cantarla, otro escucharla. El valor está en la personalización.
- Apoyo a personas cuidadoras profesionales y no profesionales: formación, prevención de la sobrecarga, programas de acompañamiento y estrategias para reducir el uso de sujeciones, entre otros.

Pérez remarcó que cada persona con Alzheimer es única, y por eso la intervención debe ser flexible, creativa y adaptada. No existe una única musicoterapia ni una única arteterapia: existen tantas como personas atendidas.

4. Jesús Rodrigo Ramos – Director Ejecutivo de la Confederación Española de Alzheimer

El Alzheimer es un problema social de gran magnitud.

Jesús Rodrigo recordó una cifra contundente: en España, casi 5 millones de personas conviven de manera directa o indirecta con la enfermedad, si sumamos a quienes la padecen y a sus

familias. El sistema social ha avanzado en recursos y apoyos, pero aún presenta retos importantes:

- Largos tiempos de espera en la valoración y asignación de ayudas.
- Recursos generalistas que no responden adecuadamente a las necesidades específicas de las personas con demencia.
- Desigualdad en el acceso: ciertos colectivos –como personas con discapacidad, en situación de sinhogarismo o niños– quedan especialmente desatendidos.

Su mensaje subrayó una necesidad urgente: adaptar la Ley de Dependencia y la Estrategia de Cuidados para garantizar un sistema más ágil, especializado y cercano, que contemple especialmente a las personas que viven con la enfermedad de Alzheimer y a sus familiares.

5. Gonzalo Sánchez – Neuropsicólogo (Fundación Pasqual Maragall)

Estudiar la enfermedad de Alzheimer en su fase silenciosa es clave para prevenirla.

La Fundación Pasqual Maragall centra su investigación en lo que ocurre en el cerebro antes de los primeros síntomas. Entender esa fase silenciosa es clave para prevenir daños irreversibles.

- Plataforma Alfa: más de 2.700 personas cognitivamente sanas participan en un estudio que permite detectar factores de riesgo y seguir la evolución del Alzheimer. Es uno de los proyectos de investigación más ambiciosos de Europa.
- Estudio Beta-ARCC: investiga biomarcadores en sangre para avanzar en la detección temprana, trabajando con 200 personas que presentan alteraciones de memoria, atención y orientación.

El Dr. Sánchez enfatizó que la detección precoz es el gran punto de inflexión: si logramos intervenir antes, podremos ralentizar el curso de la enfermedad y mejorar la vida de millones de personas.



6. Dr. Xavier Morato – Farmacéutico (Fundación ACE – Alzheimer Center Barcelona)

Los tratamientos farmacológicos abren un nuevo horizonte.

El Dr. Morato presentó las últimas novedades terapéuticas:

- Lecanemab: anticuerpo monoclonal aprobado ya en 48 países, incluido España. Supone un avance histórico, aunque con efectos moderados y no exento de riesgos.
- ALZ-801: un fármaco en desarrollo dirigido especialmente a portadores del gen ApoE4, que tienen mayor riesgo. Su enfoque es innovador porque actúa antes de la formación de placas amiloides, lo que lo convierte en una terapia con potencial preventivo.
- Proyecto AMBAR: otra vía de investigación que explora alternativas en fases iniciales de la enfermedad.

Aunque estas terapias no son una cura definitiva, representan un paso decisivo hacia un futuro donde el Alzheimer deje de ser sinónimo de inevitabilidad.

Preguntas y respuestas

- ¿La soledad aumenta más el riesgo de demencia que las enfermedades metabólicas?
La soledad sí se asocia a un mayor deterioro cognitivo. Actualmente se investigan las conexiones entre microbiota, inflamación y demencia. Los probióticos son una línea prometedora, aunque aún en fase experimental.
- ¿Vale la pena usar tratamientos monoclonales pese a sus riesgos?
Estos fármacos no son para todas las personas. Su eficacia es moderada y presentan posibles efectos adversos. Lo fundamental es una selección cuidadosa de pacientes, valorando riesgos y beneficios, y evitando que el entusiasmo por lo nuevo nos haga olvidar la prudencia médica.

Conclusiones

La enfermedad de Alzheimer sigue siendo uno de los mayores desafíos de nuestro tiempo. No se trata solo de un problema sanitario, sino también de un reto social, económico y humano que afecta directamente a millones de personas en España y en todo el mundo. El Alzheimer nos interpela como sociedad. Nos obliga a preguntarnos cómo queremos envejecer y cómo queremos acompañar a quienes envejecen.

El conocimiento científico avanza, los tratamientos se multiplican, las terapias personalizadas muestran su eficacia y los sistemas sociales empiezan a adaptarse. El futuro será mejor si conseguimos unir estos cuatro pilares: prevención, ciencia, innovación y humanidad. Porque el Alzheimer no es solo una enfermedad: es una llamada a repensar nuestros cuidados, nuestra empatía y nuestra forma de construir comunidad.

Este webinar ha dejado varios mensajes fundamentales:

La prevención y la detección temprana son el primer frente de batalla

El Alzheimer no aparece de un día para otro. Antes de que se manifiesten los síntomas visibles, el cerebro pasa por una fase silenciosa en la que ya comienzan los cambios. Identificar este momento es crucial, porque actuar temprano significa ganar tiempo, retrasar el deterioro y mejorar la calidad de vida. La reserva cognitiva, la estimulación mental, el ejercicio físico, la alimentación saludable y la vida social activa se consolidan como herramientas al alcance de todos para proteger nuestro cerebro.

La innovación científica está marcando un nuevo rumbo

Los proyectos de investigación –como la Plataforma Alfa o el Estudio Beta-ARCC de la Fundación Pasqual Maragall– muestran que la ciencia avanza con paso firme hacia la detección precoz y la personalización de los diagnósticos. Al mismo tiempo, los tratamientos farmacológicos –como Lecanemab o ALZ-801– ofrecen nuevas esperanzas, aunque aún con

efectos limitados y riesgos que obligan a la prudencia. El mensaje es claro: no estamos ante la cura definitiva, pero sí ante un cambio de paradigma que hace unos años parecía imposible.

Las terapias personalizadas y el apoyo a las familias son irrenunciables

El Alzheimer no solo afecta a la memoria: también impacta en las emociones, en la conducta y en la vida cotidiana. Por eso, terapias como la musicoterapia, la reminiscencia o la arteterapia son tan valiosas. La personalización es clave: no hay dos personas iguales, y no debe haber dos terapias iguales. Además, no podemos olvidar a quienes acompañan a diario: las personas cuidadoras, familiares o profesionales, que requieren formación, apoyo emocional y descanso. Cuidar de los cuidadores es cuidar también de las personas con Alzheimer.

El sistema social necesita una transformación profunda

Con casi 5 millones de personas afectadas en España (entre pacientes y familias), la magnitud del Alzheimer exige una respuesta más ágil y eficaz. El sistema de dependencia y cuidados ha sido un avance, pero aún tiene tiempos de espera largos y recursos generalistas que no siempre se ajustan a las necesidades reales. El reto está en construir un sistema más especializado, más humano y más cercano, donde nadie quede desatendido.

Resumen elaborado por: Sandra Pàmies Tejedor. Vocal Júnior de la SEGG.

s.pamies.tejedor@segg.es