

Pr: Diaria  
Tirada: 3.300  
Dif: 2.857

Josep Bagur

La neurología es la especialidad médica del futuro, la que abre las puertas a una investigación apasionante, la que permitirá paliar parte de los efectos del alzhéimer, el párkinson y la ELA. Además, el cerebro, nuestra inteligencia natural, observa las capacidades de la IA (Inteligencia Artificial), con temor cuando es joven y con envidia cuando envejece.

Jesús Porta-Etessam (Madrid, 1969) es uno de los principales referentes en España en Neurología clínica. Preside la Sociedad Española de Neurología y es el jefe de este servicio en el Hospital de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid. Ha pasado unos días de vacaciones en la Isla, es la tercera vez que viene, en este caso para descubrir las fiestas de Sant Joan. Mantiene activa su capacidad de asombro: de que se hable tanto menorquín, que las familias juntas canten en las calles festivas, que en la Isla se respire el sentido de la Reserva de Biosfera, que esta tierra conserve tanta belleza natural, sin que perciba masificación.

#### ¿Cómo estamos de salud cerebral?

—Hemos realizado una de las encuestas más importantes sobre este tema. Sabíamos que casi uno de cada dos personas tienen una enfermedad neurológica y la estimación es que se incrementen mucho más en España, lo que tiene que ver con la mayor esperanza de vida. Pero la esperanza de vida sin calidad de vida no tiene sentido. Hay que luchar para se reduzcan las enfermedades neurológicas que son la principal causa de discapacidad en el mundo. El gasto global que generan las enfermedades neurológicas es más que el de las oncológicas y cardiológicas juntas. Si no tomamos medidas preventivas y ante el envejecimiento de la población no vamos a ser capaces de mantener este sistema sanitario.

#### ¿Envejece mejor el cuerpo que el cerebro?

—No podemos separar el cerebro del cuerpo. Si uno tiene una enfermedad neurológica importante da igual como esté el cuerpo, se acaba deteriorando igual. Cuidar más el cerebro es ya una corriente mundial liderada por los científicos. Desde pequeños hay que tomar medidas para evitar desarrollar enfermedades neurológicas.

#### ¿Es verdad que estas patologías afectan más a los pobres que a los ricos?

—Es una de las líneas de investi-

Jesús Porta-Etessam | Doctor en Neurología

# «Es un momento único de avances en alzheimer, parkinson y la ELA»

Jesús Porta es un referente en **neurología**, que reclama más atención a la enfermedad mental, el gran reto del siglo XXI



**El neurólogo en Ciutadella.**  
Es la tercera vez que pasa unos días de vacaciones en Menorca. Foto: J.B.

gación en que estoy más obsesionado, ver como incide el nivel socio económico en las enfermedades mentales. Se ha visto que niños de un nivel económico bajo tienen un 300 por cien más de posibilidades de desarrollar un alzhéimer cuando sean mayores que otros de un nivel socioeconómico alto. Y si además reduces los años de escolarización se multiplica el riesgo por 4,5. Los estudios han demostrado esta conclusión. Eso hay que tenerlo en cuenta en los presupuestos públicos, sobre todo si esperamos un futuro mejor.

#### También ha investigado en neurooftalmología.

—Hemos comprobado que tener mala visión o pérdida de audición es otro factor de riesgo de desarrollo de demencia. Hay que ayudar a que los mayores tengan audífonos o que se les dé prioridad en operaciones como la de cataratas.

**Vaya retos les pone usted a las**



«La mayor esperanza de vida sin calidad de vida no tiene sentido»

«Niños de un nivel socioeconómico bajo tienen un 300 % más de posibilidades de desarrollar alzhéimer»

«Los jóvenes han perdido el miedo a las drogas de diseño y ya hemos tenido varios casos de chicos con ictus provocados por su consumo»

#### administraciones públicas.

—Son retos complicados pero hay que afrontarlos. Nosotros que tenemos el conocimiento debemos contarlos para hacer bien nuestro trabajo. La medicina no es sentarse en una mesa y ver lo mejor posible a 20 personas en un día. La medicina tiene que tener más impacto social. Lo hemos visto en el ictus. Hace 20 años, solo el 18 por ciento de la población sabía lo que era. Ahora conocen los síntomas y saben que si sufren dificultades para hablar tiene que actuar.

#### Además de la edad, ¿qué otros factores explican el incremento de las enfermedades mentales?

—Las drogas. Los jóvenes han perdido el miedo a las nuevas drogas de diseño. Hemos tenido varios casos de chicos con ictus provocados por su consumo. Hay cierto miedo al abuso al alcohol, incluso a las drogas más clásicas pero se ha perdido el miedo a la

marihuana y las nuevas drogas de diseño.

#### La marihuana es el ejemplo de permisividad social a las drogas.

—Es un error. La marihuana produce a largo plazo problemas de memoria, alteraciones mnésicas, y aumenta el riesgo de tener trastornos mentales. Que sea natural no quiere decir que sea bueno, la cicuta también es natural y algún efecto tiene. Ahora, su consumo es una introducción al tabaco. Primero se hacen adictos a la marihuana y después al tabaco.

#### ¿La Inteligencia Artificial es una herramienta útil para

#### avanzar en la investigación del cerebro?

—Sin lugar a dudas. Lo primero es que nos acorta mucho los tiempos de una investigación. Nos permite hacer análisis poblacionales brutales, antes muy complejos. A veces se ha querido comparar la IA con las redes del cerebro, pero no funciona igual, sino que se parece más a estructuras más sencillas de otros animales. Pero es evidente que es una gran herramienta. Nos ayuda a resolver dilemas complejos sobre el funcionamiento del cerebro. En los últimos 20 años hemos avanzado más en el conocimiento del cerebro que en toda la historia anterior. El siglo XXI es el de la neurología claramente.

#### Quizás la otra cara de la moneda, ¿estás sustituyendo la IA tareas que antes encargábamos al cerebro, estamos perdiendo capacidad cognitiva?

—Vemos dos cosas. En los niños, que son los que han nacido con ello, se ve que están perdiendo capacidad de focalización de la atención. A través de las redes y la IA reciben mensajes muy cortos y muy contundentes, que les genera un hábito que, desde la inmediatez, es más gratificante que leer un libro. Y otro elemento que vemos es que los niños tienen mucha dificultad para reflexionar, es decir, adquieren mucho conocimiento, pero les cuesta la reflexión sobre ello. Lo importante no es la información sino lo que hacemos con ella. Otra cuestión es que se intente equiparar el producto hecho con IA con el original humano.

#### Es lo que les pasa a los escritores, que temen por su futuro.

—Si le damos a un equipo de IA todos los libros de Delibes y le pedimos que nos escriba una obra con su estilo, lo hará, incluso nos lo podremos creer. ¿Pero



Pr: Diaria  
Tirada: 3.300  
Dif: 2.857

» Viene de la página anterior

la IA va a ser capaz de crear de 0 «La Odisea» de Homero o el «Ulysses» de Joyce? No lo va a poder hacer. Ahora utilizamos la IA para sorprendernos de lo que es capaz, si realmente puede reproducir lo que hemos hecho los seres humanos durante muchos siglos. Pero el objetivo es que la IA haga cosas diferentes. Es el mismo cambio que estamos viviendo ahora en la medicina. Ser capaces de mirar más allá y entender que no necesitamos la IA para que revise la historia clínica de un paciente para que la lea mejor, sino que la necesitamos, por ejemplo, para que haga un cribado poblacional que me permita centrarme en ese grupo para evitar que tengan un alzhéimer.

**¿La IA nos hará más tontos? ¿Perderemos capacidad del cerebro por falta de uso?**

—Nosotros tenemos una evolución social y no una evolución darwiniana clásica. No hay una selección natural en el ser humano porque no tenemos presión ecológica. Las grandes evoluciones provocan cambios sociales, que hacen que en los niños el desarrollo cerebral sea distinto. Pero la capacidad prospectiva y la potencia del cerebro va a seguir siendo la misma. Es verdad que desde la adaptación social, la IA sustituye algo que estábamos haciendo nosotros. Ahí está la importancia de la educación. Cuando los finlandeses, referentes en educación, introdujeron las táblets en las aulas a mi ya me pareció un gran error. Se han dado cuenta que se equivocaron y han rectificado. ¿Cómo se podía prescindir de la escritura manual? Igual que la ontogenia es un recuerdo de la filogenia, la educación debe ser un recuerdo de la evolución del ser humano. La IA tiene que aparecer a partir de los 12 o 14 años para que los niños adquieran estas capacidades.

**¿Es imaginable que un día podamos incorporar un chip de memoria externo o interno para apoyar al cerebro?**

—Si me hubiese hecho esta pregunta hace cinco años me habría empezado a reír. Ahora no, porque el crecimiento es brutal. Hoy lo veo factible. Ya podemos colocar una plaquita y conseguir que un paciente que ha tenido una esclerosis lateral amiotrófica (ELA) y que ha perdido el habla, que no el lenguaje, que tiene en el cerebro, a través de reconocer patrones de activación de neuronas pueda tener un lenguaje, burdo pero que sea capaz de comunicarse. Yo sí creo que en un futuro próximo vamos a tener una interfaz quizás no directamente al cerebro, sino a estructuras auditivas que lo transmitan al área del lenguaje con una codificación poste-



El doctor Porta cree que se debería acceder a la IA a partir de los 12 o 14 años.



«La idea de incorporar un chip de memoria al cerebro hace 5 años me habría hecho reír. Hoy ya no me río»

rior.

**Le pediría que pronostique la evolución del alzhéimer, ¿cómo se avanza para su curación?**

—Estamos en un momento único en la historia y ya hay dos fármacos, la donanemab y el lecanemab, que -vamos a ver si se aprueban o no- son capaces de ralentizar la evolución de la enfermedad dieciocho meses en un 26 por ciento de los pacientes y esto es un hito. Hay más de doscientos fármacos ahora mismo en ensayo clínico. Yo creo que es una enfermedad que en los próximos cinco años vamos a ver grandes cambios. Hay otro fármaco nuevo, el trontinemab, que a través de una proteína *brainshuttle* es capaz de entrar en el cerebro, lo que ahora cuesta mucho conseguir. Creo que seremos capaces de parar o ralentizar mucho esta enfermedad en pocos años. Además, ahora ya podemos diagnosticarla con un análisis de sangre y eso es impresionante. Los marcadores biológicos anteceden la aparición de los síntomas en años. Se podría hacer un control preventivo amplio de la población con buenos resultados.

**¿Con el párkinson se va a la misma velocidad?**

—Estamos también en otro

momento histórico. Tenemos ya marcadores como la proteína de la alfa-sinucleína, que la podemos determinar con mucha dificultad en el líquido cefalorraquídeo, también en la piel, y que indica que vas a tener la enfermedad o que la tienes. Hay ensayos clínicos en marcha para bloquear esta proteína y ralentizar la enfermedad. Han fracasado los que ha habido hasta ahora, pero los nuevos tienen buena pinta. Al margen de los nuevos tratamientos, la levodopa ya la podemos poner subcutánea, lo que permite hacer una vida normal a los pacientes. Hemos descubierto que hay subtipos de la enfermedad, dependiendo de la mutación que tienen. En muchos casos, todo ello permite cambiar el pronóstico.

**Por último, el pronóstico de la terrible enfermedad de la ELA.**

—Nos dimos cuenta que debajo de una misma manifestación de la enfermedad había fisiopatologías y patogenias distintas. Hemos visto que no es lo mismo una ELA por la mutación de la superóxido dismutasa, que es el marcador TDP-43. Ahora los ensayos son mucho más selectivos. Ya tenemos el tratamiento para una de las ELA hereditarias, que representa un 3 por ciento de los pacientes y que modifica la evolución de la enfermedad. Vamos un poco más lentos que con otras enfermedades, pero es un momento único de avances.

**Usted se refería antes al envejecimiento de la población.**

**¿Sabe que un menorquín, Joan Riudavets, de Es Migjorn, fue el hombre más viejo del mundo con 114 años?**

—No lo sabía pero no me extraña que pase eso en esta Isla.