



El neurólogo Dr. Juan García Caldentey aborda las claves fundamentales del Alzheimer: diagnóstico, patología y evolución.

Doctor Juan García Caldentey: "Las alteraciones patológicas que origina el Alzheimer, comienzan a producirse en el cerebro entre 10 y 20 años antes de que aparezca la primera manifestación clínica o fallo de memoria visible"

El Dr. García Caldentey señala el Alzheimer como la causa más frecuente de demencia a nivel mundial

REDACCIÓN

El doctor Juan García Caldentey cuenta con una amplia trayectoria de excelencia y especialización en patologías neurodegenerativas. Con motivo de la reciente celebración del día del Alzheimer, el doc-

tor Juan García Caldentey realiza un acercamiento al estado general de la investigación contra este trastorno neurodegenerativo, progresivo y por el momento incurable, que implica un proceso por el cual las neuronas del cerebro van deteriorándose y muriendo gra-

► **La enfermedad comienza a gestarse entre 10 y 20 años antes de manifestar los primeros síntomas y es la causa más frecuente de demencia**

dualmente. El doctor aborda también el desarrollo de la patología, comenta los recientes y esperanzadores avances en tratamientos, así como las implicaciones clínicas para los pacientes y sus familias.

Actualmente, el Alzheimer representa la causa más fre-

cuenta de demencia, siendo responsable de entre el 60% y el 70% de todos los casos diagnosticados. La demencia se entiende como la pérdida severa de las funciones cognitivas en comparación con el nivel previo del individuo, en los estadios más avanzados, se alcanza un grado de intensidad tal que limita drásticamente la autonomía personal y genera una situación de dependencia.

El origen molecular: acumulación proteica

Según explica el doctor García Caldentey, especialista de Neurología del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, en el plano anatómico y molecular, la enfermedad se desencadena por el depósito anómalo de dos proteínas mal plegadas en el tejido cerebral:

1. Beta-amiloide: Proteína que se acumula en el espacio extracelular, formando placas seniles entre las neuronas.

2. Tau: Proteína que se altera internamente, generando ovillos neurofibrilares dentro de la propia estructura neuronal.

Esta acumulación progresiva provoca la desconexión paulatina de las redes cerebrales y culmina en la destrucción sistemática de las neuronas.

La degeneración suele iniciarse en las regiones temporales y mediales del cerebro — responsables del procesamiento de la memoria — para extenderse posteriormente al resto de la corteza cerebral.

La fase silenciosa y la detección temprana de síntomas

Uno de los aspectos más determinantes señalados por el doctor, radica en la cronicidad asintomática del proceso. Las alteraciones patológicas (la acumulación de amiloide y tau) comienzan a producirse en el cerebro entre 10 y 20 años antes de que aparezca la primera manifestación clínica o fallo de memoria visible.

Síntomas iniciales vs. recuerdos antiguos

El síntoma inicial más característico y habitual es la pérdida de memoria reciente. Durante las primeras etapas, el paciente suele presentar:

- Olvido recurrente de conversaciones, eventos o citas de fechas próximas.
- Repetición constante de las mismas preguntas o comentarios.
- Extravío frecuente de objetos cotidianos.
- Dificultad marcada para procesar y retener nueva información.

A diferencia de la memoria a



► Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas ofrecen el diagnóstico precoz del Alzheimer con PET-TC cerebral que permite optar por estrategias que retrasan o ralentizan el deterioro una vez se detectan los primeros síntomas

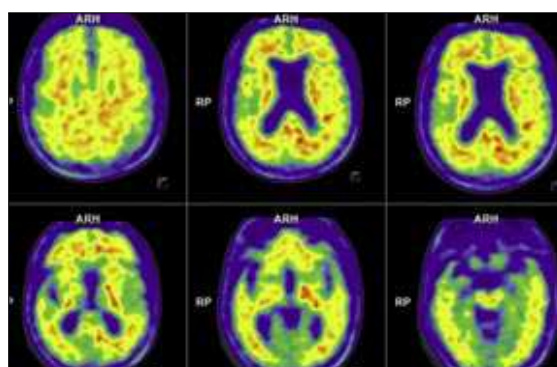
corto plazo, el especialista destaca que los recuerdos antiguos y la memoria retrógrada se mantienen preservados durante las fases iniciales, lo que en ocasiones puede llevar a las familias a minusvalorar las fallas iniciales del paciente.

A medida que el daño neuronal avanza desde los centros de la memoria hacia otras áreas cerebrales, los síntomas se diversifican y agravan, afectando de forma global a la conducta, el lenguaje, la orientación y la capacidad motora.

Clínica Rotger y Hospital Quirónsalud Palmaplanas primeros hospitales de Baleares en incorporar el diagnóstico precoz del Alzheimer con PET-TC cerebral

Gracias al PET- TC cerebral con beta amiloide, es posible diagnosticar el Alzheimer en un estadio inicial cuando los síntomas son leves y todavía existen opciones terapéuticas para ralentizar el deterioro cognitivo y el avance de la enfermedad. Según explica la doctora Marta Valero: "Gracias a esta prueba podemos de-

terminar si en el cerebro del paciente se está acumulando proteína beta amiloide y en ese caso, cuáles son las zonas más afectadas. Así, también podemos avanzar cuáles serán las funciones cognitivas, por ejemplo: memoria, atención o lenguaje, que



probablemente se verán más afectadas"

Dado que todavía no existe un tratamiento curativo, las estrategias terapéuticas se centran en retrasar o ralentizar el deterioro, una vez que se detectan los primeros síntomas.

Así, desde el punto de vista neurológico, esta información permite al especialista avanzar y ofrecer al paciente múltiples estrategias terapéuticas para ralentizar el progreso de la enfermedad que generalmente cursa con una fase inicial preclínica, posteriormente aparece una fase sintomática precoz en la que ya se acusa un cierto deterioro cognitivo ligero y finalmente la fase de demencia.

Conclusiones

El Dr. Juan García Caldentey subraya la importancia de atender a las primeras señales de alerta y acudir a valoración neurológica especializada ante cualquier sospecha de deterioro cognitivo.

Comprender que el Alzheimer es un proceso de desarrollo prolongado y abre vías esenciales para la concienciación, el acompañamiento familiar adecuado y el abordaje clínico multidisciplinar.



El doctor Juan García Caldentey en el Hospital Quirónsalud Palmaplanas.