

## LOS NUEVOS FÁRMACOS FRENTE AL ALZHEIMER

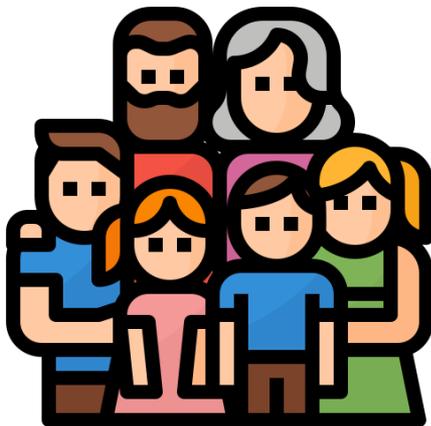


**Mariló Almagro Cabrera**  
**Presidenta**

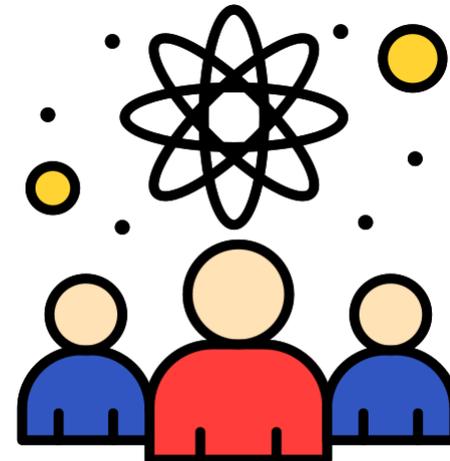
Gijón 08.11.2023



ALZHEIMER



FAMILIAS



INVESTIGADORES/AS



1.200.000

Personas que  
padecen Alzheimer

5.000.000

Personas  
afectadas

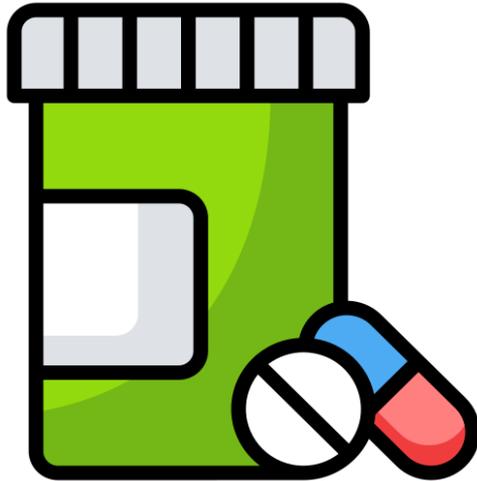


RITMO DETERIORO COGNITIVO 27% MÁS LENTO

LECANEMAB



integrando la  
Innovación

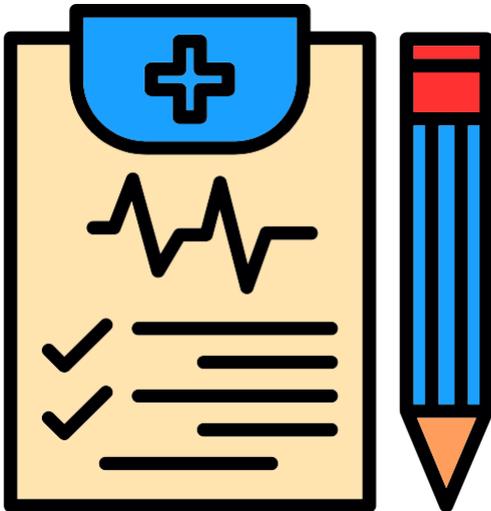


DONANEMAB



## GRUPO REDUCIDO PERSONAS 5-17 %

# IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ



Intervención más efectiva.



Acceder a Tratamientos Farmacológicos  
y No Farmacológicos



Retraso progresión síntomas.



Mejora calidad de vida.



Mantenimiento de la independencia.



**integrando la  
Innovación**



**SINERGÍA PARA GENERAR CONCIENCIA Y DEFINIR ARGUMENTOS DE PRESIÓN**



## RECONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE DERECHOS DE LAS PERSONAS

 **Derecho al Diagnóstico**

 **Derecho al Tratamiento**

 Una vez aprobado, sea **Financiado** en todo el Territorio

 **Garantice** el Derecho al Tratamiento

 Derecho limitado, importante avance tras **más de 20 años.**

## VALOR SOCIAL

-  A pesar de su modesta o previsible efectividad (**27 o 37%**)
-  Permitir **prolongar** los periodos calidad de vida
-  Destacar valor de la **investigación**.
-  Cada vez mayor el número de personas **diagnosticadas precozmente**.
-  Disponer de tiempo para **asimilar**, toma de **decisiones**, o seguir desarrollando su **vida** de manera plena.
-  Reducción del **estigma**
-  Ir **eliminando el nihilismo** de los profesionales de la salud.



## VALOR ECONÓMICO



Disponible a un **colectivo reducido**



**Identificar** con grado de exactitud personas susceptibles  
**BIOMARCADORES.**



Mediante el Censo o Registro de Pacientes **dimensionar la Inversión.**



Integrar el Tratamiento en la **Cartera de Servicios del SNS.**



Coste del tratamiento no será tanto como el coste que supone atender a una persona con Alzheimer.



No es un **gasto** si no una **Inversión.**

## RESUMEN

-  Disponer de los nuevos tratamientos por parte de quienes los necesiten, garantizando el **acceso** a los mismos, independientemente del ámbito geográfico de residencia.
-  Favorecer que las personas con Alzheimer, en sus fases iniciales, puedan continuar siendo actores activos en sus **entornos** comunitarios.
-  Analizar la relación **coste-beneficio** de la inversión pública en los nuevos tratamientos.



## AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD



-  **Erradicar** el Nihilismo de aún muchos profesionales sanitarios.
-  Mejorar la **conciencia y sensibilidad** de los profesionales hacia la demencia.
-  Tiempo medio para recibir el diagnóstico es muy alto.
-  **Mayor y mejor formación**, tanto en **conocimientos técnicos** como en **habilidades sociales**.
-  **Considerar a las personas afectadas**, a ambas, para acceder a los niveles asistenciales.
-  Tratamientos cuando lleguen sean **asumidos por el SNS**.
-  Respeto de los **derechos y dignidad de las personas**.
-  Poner el **derecho al tratamiento por encima de cuestiones económicas**.

## A LOS INVESTIGADORES E INVESTIGADORAS



Que **sigan investigando**.



**No generar falsas expectativas/esperanzas** entre la población afectada en particular y entre la sociedad en general.



Mejorar la información sobre la **importancia de la investigación básica**.



Los **criterios de inclusión/exclusión** sean más **comprensivos/comprensibles** por parte de los potenciales voluntarios participantes de dichos ensayos.



**Favorecer o facilitar** la revisión/elaboración de toda la **documentación legal**, como manera de garantizar su comprensión



Hacer la **documentación más comprensible**.



Los investigadores deben abandonar actitudes **paternalistas**.



**Empoderar** a los pacientes y a las pacientes.



**EN LA INVESTIGACIÓN DESCANSA LA ESPERANZA DE LAS PERSONAS AFECTADAS**

**EL FUTURO ESTÁ EN SUS MANOS, CUANTO MÁS CONOZCAMOS, MÁS PODREMOS APORTAR**



integrando la  
Innovación



MUCHAS GRACIAS