

ALZ

ALZHEIMER

EN EL

PRINCIPADO DE ASTURIAS

enero 2025

número 17



PRINCIPADO
DE ASTURIAS

Publicación periódica gratuita para los familiares de los Enfermos de Alzheimer

“NINGUNEADOS”

Revista de la

FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS y de la

ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS

ENERO 2025

NUMERO 17

EDITA

Asociación Alzheimer Asturias

AFA-ASTURIAS

Fundación Alzheimer Asturias

DISEÑO

FAA

AFA

IMPRIME/FOTOCOPIA

AFA

FAA

**TIRADA DE ESTE
NUMERO**

3000 ejemplares

DEPOSITO LEGAL

AS-0494-2002

Enero 2025 / Número 17

NUMEROS ANTERIORES

Número 16 / ENERO 2024

Número 15 / ENERO 2023

Número 14 / ENERO 2022

Número 13 / ENERO 2020

Número 12 / ENERO 2019

Número 11 / ENERO 2018

Número 10 / ENERO 2017

Número 09 / ENERO 2016

Número 08 / ENERO 2015

Número 07 / ENERO 2014

Número 06 / ENERO 2013

Número 05 / ENERO 2011

Número 04 / DICIEM 2009

Número 03 / JULIO 2009

Número 02 / JUL-DIC. 2002

Número 01 / ENE-JUN. 2002

Número 00 / JUL-DIC. 2001

Apartado de correos 1005
33200 - Gijón - Asturias - España
Telf.: (+034) 984. 192. 020
Fax: (+034) 984. 193. 030
asturias@fundacionalzheimer.com

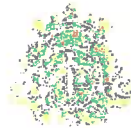


www.fundacionalzheimer.com

Escritura de Constitución de fecha 03/07/2001, Protocolo número 2069, Notario J.A.Beramendi de Gijón / Consejería de Asuntos Sociales del Principado de Asturias – Registro de Fundaciones Asistenciales – Número de Entrada Registro General: 21000009951 – Asiento número: 75/01 – Tomo número: 2 – Año 2001 – Fecha de presentación: 19 de Septiembre del 2001 / Administración del Principado de Asturias – Registro de salida número 200121000007852 09-10-01 – 10:02:07 y Reg. Salida número 200121000007947 10-10-01 – 10:45:52 / Principado de Asturias – Dirección General de Hacienda. Exento del Impuesto de Transmisiones Patrimoniales Fecha 01-08-2001. Número de Registro 12.260 / Boletín Oficial del Principado de Asturias (BOPA) Número 282. Martes 30 de Octubre del 2001 – Consejería de Asuntos Sociales. Páginas 13651/13652. Resolución el 01-10-2001 – El Consejero de Asuntos Sociales – 16076 / La FUNDACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS, está declarada de INTERÉS GENERAL y ha sido clasificada como Fundación Asistencial / La FUNDACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS, figura inscrita en el Registro de Fundaciones Asistenciales de Interés General del Principado de Asturias, con la identificación AS-045 / NIF: G-33.875.998 / Número Epígrafe IAE 951-2 / Número Código CNAE 85325 / C.C.C.S.S. 33/1068705/42 / La FUNDACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS es miembro de la ASOCIACION ESPAÑOLA DE FUNDACIONES. Es miembro constituyente del Consejo Autonómico de Fundaciones del Principado de Asturias y pertenece al Grupo Sectorial de Fundaciones de la Salud. ONLAS (Organización no Lucrativa de Acción Social).



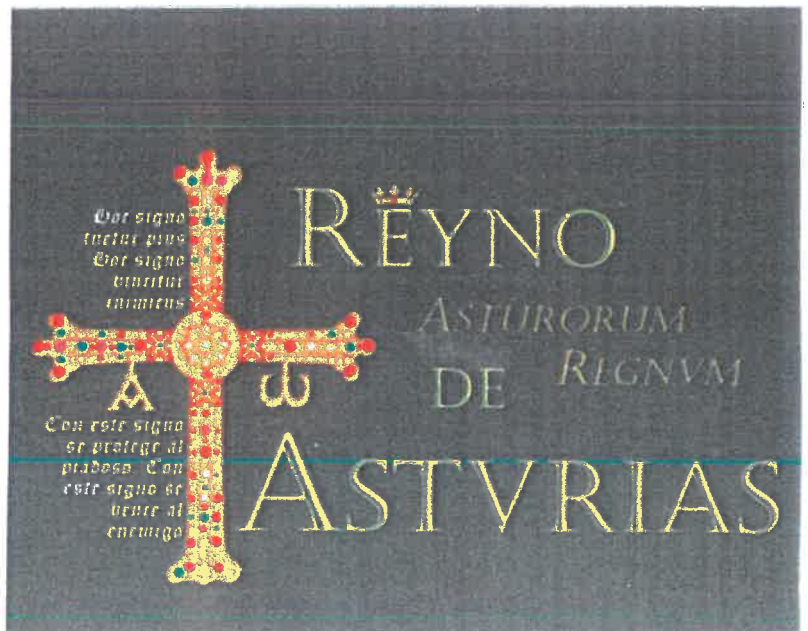
A.F.A. - ASTURIAS



Apartado de correos 245
33200 - Gijón - Asturias - España
Telf.: (+034) 985. 399. 695
asturias@asociacionalzheimer.com

www.asociacionalzheimer.com

La ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS® / AFA.-ASTURIAS®, es una Asociación de Ayuda Mutua sin ánimo de lucro, que no persigue fines lucrativos ni especulativos. – Organización no Gubernamental ONG – Constituida con fecha 13 de Junio de 1.993; Comienza actividades operativas el día 01 de Marzo de 1.994 – Número Epígrafe IAE 951 – Número Código CNAE 8811-8812-8899 – C.C.C.S.S. 33102634975 y 33104814546 - C.I.F. G33784935 – Inscrita por la Delegación del Gobierno en el Registro de Asociaciones del Principado de Asturias con el nº 3.817 – Sección 1ª - inscrita por el Ministerio de Justicia e Interior con el número nacional 124.856 y territorial 3.817 – A.F.A.-ASTURIAS es miembro fundador de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Enfermos de Alzheimer "C.E.A.F.A." y de la Fundación Alzheimer Asturias. La ASOCIACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS® / A.F.A.-ASTURIAS®, tiene como ámbito de actuación la Comunidad del Principado de Asturias. Su objetivo general es coordinar esfuerzos para ayudar a hacer frente a las situaciones que se derivan de la Enfermedad de Alzheimer, en colaboración con entidades públicas y/o privadas, instituciones, empresas, personas, gobiernos locales, regionales y/o estatales y profesionales del ámbito social y sanitario.



Las instituciones de Alzheimer que promocionan esta revista, se limitan a reproducir los artículos, colaboraciones e informaciones contenidas, recibidas y/o recabadas en las distintas publicaciones nacionales e internacionales, otras fuentes de comunicación y difusión, así como datos de interés procedentes de diferentes medios, instituciones públicas y/o privadas, empresas, personas y/o diversos estratos o sectores de la sociedad, sin prejuzgar la veracidad de sus comentarios, ni necesariamente compartirlas. La Fundación Alzheimer Asturias y la Asociación Alzheimer Asturias AFA-ASTURIAS, no están obligadas a identificarse con los postulados y/o razonamientos de ninguno de sus colaboradores y/o fuentes de documentación. La elección y publicación de sus artículos se hace siguiendo un criterio libre de prejuicios y con el ánimo de aportar elementos de juicio e informaciones de interés acerca de la Enfermedad de Alzheimer para el conocimiento y reflexión de los destinatarios de esta publicación. Los ingresos generados por la publicidad incluida en la presente publicación, tienen la exclusiva finalidad de respaldar el costo de la confección de la revista su manipulación y todos los gastos que originan su envío postal y/o de mensajería. La Fundación Alzheimer Asturias y la Asociación Alzheimer Asturias AFA-ASTURIAS, no perciben ningún beneficio económico ni monetario por este concepto (IIC).



EDITORIAL



Laureano Caeoya

Secretario General Ejecutivo de la
ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS
Presidente del Patronato de la
FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS
Secretario de la Junta de Gobierno de la
CONFEDERACION ESPAÑOLA DE ALZHEIMER (CEAFA)

Estimados afiliados:

Nuevamente con todos vosotros en este año 2025, que a pesar de los pesares nos tememos que va a seguir siendo para nosotros un año de desatenciones hacia nuestro colectivo, por parte de distintos estamentos. Sirva este primer párrafo para ir comentando algunos de los contenidos de la revista que os remitimos.

A petición de un Grupo Político de la Junta General del Principado de Asturias, hemos sido convocados para participar en relación con el Proyecto de Ley del Principado de Asturias de Presupuestos Generales para 2025 (acudíamos representando a la **ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS**, a la **FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS** y a la **CONFEDERACION ESPAÑOLA DE ALZHEIMER-CEAFA**). Para una exposición previa, solamente disponíamos de siete minutos. Lamentablemente y por causas ajenas a nuestros deseos, no pudimos asistir a dicha convocatoria (se avisó en debido tiempo y forma de la no asistencia). En hojas siguientes reproducimos la "Comunicación de Comparecencia" y el contenido completo de la que hubiese sido nuestra intervención.

En varias ocasiones (tanto por parte de CEAFA, como por parte de AFA-ASTURIAS) hemos pedido de forma oficial el censo de los Enfermos de Alzheimer en el Principado de Asturias, a la fecha de edición de esta revista, no tenemos ninguna noticia. Con fecha 21/09/2008 realizamos un exhaustivo trabajo sobre cifras de Enfermos de Alzheimer en el Principado de Asturias (documento que adjuntamos), y que en su momento fue facilitado al Gobierno del Principado de Asturias. Sin ánimo de alarmar, pero tratando de ser rigurosos acompañamos gráficos/informes de la **Alzheimer's Disease Internacional** y otro de la **CEAFA**, en los que se detallan la situación y datos del padecimiento de la Enfermedad de Alzheimer. Datos mas fehacientes que todo lo que podamos facilitar nosotros.

Nuestro agradecimiento al Ilmo. Ayuntamiento de Noreña que colaboró en la consecución de la conmemoración del Día Mundial del Alzheimer el 21-09-2024.

Para posibles aclaraciones de los diagnósticos incluimos un documento en el que se indican los tipos de demencias más comunes y/o conocidas, siendo la Enfermedad de Alzheimer la que representa un diagnóstico entre el 70/80% de todas las demencias.

No queremos olvidar a la Agencia Inmobiliaria La Playa, promotora del programa "SOY EMOCION", que por dos ocasiones han realizado esta actividad en Gijón (adjuntamos nota de prensa). No sería justo no mencionar a nuestra Neuro-psicóloga **Lucía García Blanco** (afiliado 002108) promotora, creadora y asesora del programa indicado. Añadimos imágenes de la Agencia La Playa y del Banco del Alimentos del Principado de Asturias, colaborando con nuestras instituciones.

Ya pasan de 30 años de nuestra constitución, y hemos querido integrar en esta revista un apartado que podríamos llamar "**HISTORICO**", en el que adjuntamos distintos documentos (sobre todo para conocimientos de afiliados recientes). Detallo seguidamente algunos de los temas

Número 1.- Escrito que nos envía el Presidente Ronal Reagan, agradeciéndonos el escrito que le habíamos remitido, ante el conocimiento de su enfermedad. El documento original se encuentra a buen recaudo en el Archivo de AFA-ASTURIAS (18/03/1995).

Número 2.- Artículo del periódico "La Vanguardia" hablando sobre "la sobrecogedora dolencia del anciano" (13/05/1994)

Número 3.- Publicación de AFA-ASTURIAS, en la que podéis observar que fuimos los primeros en solicitar un censo de Enfermos de Alzheimer. (01/09/1994). Se puede ver que somos pioneros en esta petición, ya que posteriormente varios estamentos se han sumado a este "carro", apareciendo como recientes innovadores en la solicitud de cifras.

Número 4.- Primera fecha de conmemoración, por nuestra parte, del DIA MUNDIAL DEL ALZHEIMER (21/09/1994).

Número 5.- Y, por último, criterio que empleábamos para adjudicar la ayuda a domicilio (año 1995 - 35 Unidades Familiares de Convivencia), pagada por nosotros, siendo beneficiarios los indicados en el listado, que lógicamente ya han fallecido. Esta actividad la podíamos realizar gracias a la ayuda económica que nos facilitaba la Consejería de Servicios Sociales del Gobierno del Principado de Asturias de aquella época. Lamentablemente y ya desde el año 2009, no tenemos ningún tipo de ayuda.

Habréis podido observar que el título de nuestra portada es "NINGUNEADOS". Después de leer este Editorial y ver el contenido de la revista, comprenderéis él porqué del título. Como siempre un fuerte abrazo y a vuestra disposición.



SERVICIOS QUE LA ASOCIACION PRESTA A SUS AFILIADOS

- ⇒ **INFORMACIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER SU EVOLUCIÓN, POSIBLES PROGRESOS DE LAS INVESTIGACIONES, ARTÍCULOS Y PUBLICACIONES DE PRENSA Y OTROS MEDIOS.**
- ⇒ **TRATADOS Y CONDICIONES ESPECIALES CON CENTROS DE DIA Y RESIDENCIAS GERIÁTRICAS PRIVADAS EN TODO EL PRINCIPADO DE ASTURIAS (importantes condiciones económicas a favor de la Unidad Familiar)**
- ⇒ **APOYO MORAL Y PSICOLÓGICO (Reuniones periódicas con familiares de enfermos, Cursos formativos y de capacitación, Terapias de Grupo, etc. etc.)**
- ⇒ **REUNIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA DE A.F.A.-ASTURIAS CON LOS FAMILIARES DE LOS ENFERMOS (Se tratan los aspectos sanitarios, sociales, legales, y/o cualquier otras necesidades o asuntos susceptibles de interés por parte de los afiliados.)**
- ⇒ **GESTIONES DE TODO TIPO, CON LA COLABORACIÓN DE NUESTROS ABOGADOS Y PROCURADORES Y OTROS SOCIOS SIMPATIZANTES.**
- ⇒ **COLABORACIONES, TRATO Y ATENCIONES ESPECIALES CON NUESTROS FAMILIARES ASOCIADOS Y SOCIOS EN GENERAL POR DISTINTOS PROFESIONALES Y ACTIVIDADES COMERCIALES (Profesionales de la Medicina, Clínicas, Ayuda a Domicilio, Asesorías Laborales/Fiscales, Mobiliario Especial, Seguros, etc. etc.)**
- ⇒ **JORNADAS SANITARIAS Y SOCIALES: MESAS REDONDAS, CONFERENCIAS, COLOQUIOS, CHARLAS POR TODO EL PRINCIPADO DE ASTURIAS, CON LA COLABORACIÓN DE PROFESIONALES DE LA MEDICINA Y LOS SERVICIOS SOCIALES DE DISTINTOS AYUNTAMIENTOS.**
- ⇒ **BOLETINES Y ESCRITOS INFORMATIVOS DE TODAS LAS GESTIONES, CONTACTOS, PROYECTOS Y OBJETIVOS CONSEGUIDOS POR A.F.A.-ASTURIAS**
- ⇒ **EDICION DE LA REVISTA ESPECIALIZADA "ALZ" - "ALZHEIMER EN EL PRINCIPADO DE ASTURIAS" DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA ENTRE LOS AFILIADOS DE LA ASOCIACIÓN. (Editada por la Fundación Alzheimer Asturias y la Asociación Alzheimer Asturias / AFA-ASTURIAS).**
- ⇒ **DONACIONES A LAS UNIDADES FAMILIARES DE CONVIVENCIA DE SILLAS RUEDAS, PAÑALES, CAMAS ARTICULADAS, COLCHONES DE AIRE, ADAPTADORES SANITARIOS, ANDADORES, ESCABELES, ETC. ETC. (Sin ningún coste económico para la Unidad Familiar)**
- ⇒ **A TRAVÉS DE COLABORACIONES CON LA FUNDACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS, APLICACIÓN DE SERVICIOS Y DISTINTAS AYUDAS PRESTADAS A NUESTROS SOCIOS CON FAMILIARES AFECTADOS POR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS MEDIANTE MEDIDAS DE APOYO A LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA EN TODO EL PRINCIPADO DE ASTURIAS POR DISTINTOS PROFESIONALES. Actividad que puede ser gratuita o con especiales condiciones económicas. (Ayuda Especializada a Domicilio, Terapias individualizadas a domicilio -para el enfermo y el cuidador familiar- Auxiliares Sanitarios, de Clínica, Gerontólogos, Psicólogos, etc. etc.)**
- ⇒ **TERAPIAS DE GRUPO, CURSILLOS DE CAPACITACION Y FORMACIÓN PARA AFILIADOS A LA AFA-ASTURIAS, DESTINADOS DE FORMA PREFERENTE A LOS CUIDADORES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER FINANCIADOS POR A.F.A.-ASTURIAS O LA FUNDACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS A TRAVÉS DE SUBVENCIONES CONSEGUIDAS Y/O DONACIONES.**
- ⇒ **TERAPIAS NO FARMACOLÓGICAS IMPARTIDAS DIRECTAMENTE EN EL DOMICILIO DEL ENFERMO. ACTIVIDAD QUE SE GESTIONA A TRAVÉS DE LA FUNDACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS**
- ⇒ **AYUDA ESPECIALIZADA A DOMICILIO INTEGRAL. ACTIVIDAD QUE SE GESTIONA A TRAVÉS DE LA FUNDACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS**
- ⇒ **DONACIONES GRATUITAS POR TODO EL PRINCIPADO DE ASTURIAS DE ALIMENTOS ESPECÍFICOS Y/O GENERICOS, Y SUPLEMENTOS NUTRICIONALES ACTIVIDAD PROMOCIONADA POR LA FUNDACIÓN ALZHEIMER ASTURIAS**

www.asociacionalzheimer.com

www.fundacionalzheimer.com



Junta General
del Principado de Asturias

COMISIÓN DE HACIENDA Y FONDOS EUROPEOS

Expediente: 12/0142/0008/10540

Compareciente: Laureano Caicoya Rodríguez

Identificación: 10767952-L

Correo electrónico: astruias@fundacionalzheimer.com

COMUNICACIÓN DE COMPARECENCIA

Por haberse acordado así por la Mesa de la Comisión de Hacienda y Fondos Europeos, y siguiendo instrucciones de su Presidencia, al amparo de los artículos 63 y 96.2 del Reglamento de la Junta General del Principado de Asturias, a la vista de las propuestas presentadas por los Grupos Parlamentarios, y de conformidad con el Reglamento de la Junta General del Principado de Asturias, se le cita para comparecer ante esta Comisión de la Junta General el **jueves, 12 de diciembre de 2024**, a las **09:30 horas**, a fin de informar en calidad de su condición de **Presidente de la Fundación Alzheimer Asturias y representante AFA-ASTURIAS y CEAFA**, en relación con el **Proyecto de Ley del Principado de Asturias de Presupuestos Generales para 2025**.

Se le hace saber que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 63.1 f) del Reglamento de la Junta General del Principado de Asturias, la comparecencia tiene **carácter voluntario**, debiendo **confirmar su asistencia** a la Secretaría de Comisiones (comisiones@jgpa.es) hasta el día antes de la fecha arriba referenciada, quedando sin efecto la comparecencia en caso contrario.

En la sustanciación de la comparecencia se seguirá el siguiente **procedimiento**, que ha sido acordado por la Mesa de la Comisión: como compareciente podrá hacer, si así lo desea, una exposición previa por no más de siete minutos. Seguidamente, los miembros de la Comisión podrán formularle preguntas por tiempo de quince minutos por cada Grupo Parlamentario.

La comparecencia se desarrollará en **sesión pública**, que se **grabará y emitirá** en directo a través de la página web de la Junta General (<https://www.jgpa.es>) y se almacenará luego en la videoteca (<https://videoteca.jgpa.es>). La transcripción de la comparecencia se **publicará** en el Diario de Sesiones de la Junta General. El régimen jurídico del tratamiento de los datos personales está accesible en la siguiente dirección electrónica: <https://www.jgpa.es/documento-legal>.

Tiene a su disposición el Proyecto de Ley del Principado de Asturias de Presupuestos Generales para 2025 en el siguiente enlace <https://www.jgpa.es/documents/11156/12044/Proyecto+de+presupuestos+2025/62a143c1-52eb-49a6-8533-f788ed4824d8>

Se le informa de que en caso de que se comparezca en nombre de una **persona jurídica**, deberá **acreditarse**, previamente o en el propio acto de la



**Junta General
del Principado de Asturias**

comparecencia, la representación en virtud de la cual se comparece. Asimismo, en el supuesto de que quiera delegar en otra persona su comparecencia, deberá comunicarlo con una antelación mínima de 24 horas a la Secretaría de Comisiones y ser así acordado por la Mesa de la Comisión.

El Letrado de la Comisión, a solicitud del compareciente, expedirá certificación de la asistencia al acto de la comparecencia. Al personarse en la Junta General del Principado de Asturias deberá presentar esta comunicación de comparecencia y su Documento de Identidad.

Y para que sirva de comunicación a la persona cuyos datos identificativos constan en la presente, se extiende esta en Oviedo, a 3 de diciembre de 2024.

El Letrado

Fdo.: Marco Fernández Gutiérrez

Como ya se indica en la EDITORIAL de esta revista, reproducimos el documento de COMUNICACIÓN DE COMPARECENCIA, que nos remite la Junta General del Principado de Asturias. Lamentablemente y por causas ajenas a nuestros deseos nos fue imposible acudir a citada comparecencia. Reproducimos nuestros argumentos que por un máximo de siete minutos deberíamos exponer ante las autoridades competentes.

Con respecto a los presupuestos, se supone que las administraciones, primero diseñan y los aprueban después, siguiendo un criterio de prioridades sobre situaciones (en este caso la Enfermedad de Alzheimer) más graves, sobre otras que no precisan tanta atención.

Dicho esto, no puede entenderse, como en un proyecto que consta de 10 extensos documentos, no aparece en ningún apartado una posible ayuda económica para la ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS y/o la FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS instituciones que gestionamos y representamos, siendo desde hace muchos años las que más actividades de Servicios Sociales básicos y/o especializados realizan por todo el Principado de Asturias. La Enfermedad de Alzheimer es la pandemia del siglo XXI.

Se prevé que para el año 2040 España va a ser el país más envejecido y con mayor esperanza de vida en el mundo. Nuestro Principado no va a ser una excepción. Ya en la actualidad estamos viendo ese envejecimiento de la población (principal riesgo para padecer cualquier demencia), unido a la orografía de nuestro territorio, su carácter montañoso y la dispersión poblacional, hace que el problema de la Enfermedad de Alzheimer, sea todavía más grave que en otras comunidades.

La atención en el domicilio familiar con un Enfermo de Alzheimer representa un coste de 30/35000 euros anuales, la mayor parte de los cuales es asumido por la familia. Este panorama actual es complejo, pero mucho más lo va a ser, sino se actúa, porque ningún sistema de salud va a ser capaz de soportar la que se avecina.

España no ha hecho mucho caso y parece que nuestro Principado tampoco ha tomado conciencia al respecto. Tuvimos un Plan Nacional de Alzheimer (2019-2023) que a pesar de haber sido aprobado por unanimidad (Ministra Carcedo) nunca vio la luz, murió antes de nacer, porque nunca fue dotado.

Concluyo indicando que tanto la FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS y la ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS, se sienten totalmente NINGUNEADAS, por las autoridades locales y regionales.

Y con respecto a la CEAFA (Confederación Española) NINGUNEADA por el Gobierno de España. Quedo a su disposición.

Cifras y Datos de la Enfermedad de Alzheimer en el PRINCIPADO DE ASTURIAS

Estudio/trabajo recopilatorio realizado por LFCR, para la FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS y la ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / A.F.A.-ASTURIAS 21/09/2008

A la fecha de la confección de este informe y como datos que sirvan de reflexión a los efectos oportunos que procedan y ante las personas y/o instituciones de las que dependan tomar decisiones en las que de alguna forma se vea afectado nuestro colectivo, seguidamente detallamos cifras de Enfermos de Alzheimer y/o Demencia en algunas zonas del Principado de Asturias:

Concejo de Gijón, Carreño y Villaviciosa:
3800 diagnosticados

Concejo de Oviedo: 2200 diagnosticados

Concejo de Avilés: 1000 enfermos

Cuenca del Caudal: 800/900 enfermos

Cuenca del Nalón: 900 enfermos

Total en el Principado de Asturias:
13.000/16.000 Enfermos (estimativo)

(Existen por nuestra parte muchas dificultades para conseguir cifras en la zona rural)

En España: 500.000/600.000 (+-) (**)

En el resto del mundo (países desarrollados): 22 millones.

Basándose única y exclusivamente en las cifras de afiliados que maneja A.F.A.-ASTURIAS, (en el momento de realizar este informe, A.F.A.-ASTURIAS tiene 1.800 socios en toda la comunidad autónoma) y utilizando Enfermos de Alzheimer censados en la propia organización, repartidos por todo el territorio regional, se detallada el porcentaje de Enfermos de Alzheimer que hay en cada AREA SANITARIA (#) del Principado de Asturias, así como la proporción porcentual que afecta la Enfermedad de Alzheimer sobre la población total (###) de cada Area Sanitaria indicada en un periodo de dos/tres años y porcentaje de decesos, en el periodo de un año; en base a una muestra de 1.800 Enfermos registrados en A.F.A.-ASTURIAS.

ALLECIMIENTOS	PORCENTAJE DE ENFERMOS SOBRE LA POBLACION TOTAL (##)	AREAS SANITARIAS EN EL PRINCIPADO DE ASTURIAS	PORCENTAJE DE ENFERMOS SOBRE EL TOTAL DE PACIENTES EN ASTURIAS (#)
09.09%	00,40%	AREA SANITARIA I	02,66%
03.66%	00,20%	AREA SANITARIA II	00,66%
05.90%	00,70%	AREA SANITARIA III	11,63%
13.63%	00,80%	AREA SANITARIA IV	27,35%
22.72%	01,10%	AREA SANITARIA V	36,54%
04.10%	00,60%	AREA SANITARIA VI	03,77%
27.27%	01,20%	AREA SANITARIA VII	10,63%
13.62%	00,70%	AREA SANITARIA VIII	06,76%

(#) MEDIA REGIONAL 09,71%
(##) MEDIA NACIONAL 1,10%*

Utilizando las mismas referencias, cifras y muestreos que en los anteriores conceptos, la Enfermedad de Alzheimer en el Principado de Asturias, afecta a hombres y mujeres en el siguiente porcentaje:

MUJERES AFECTADAS EL
67,96%
HOMBRES AFECTADOS EL
32,04%

TOTAL PORCENTAJE 100,00% - (Censados 1900 Enfermos de Alzheimer)

Media de edad (*) del Enfermo de Alzheimer, distribuidos por las distintas Areas Sanitarias del Principado, con indicación del porcentaje del Estadio de la Enfermedad (I-II-III**)

AREA	Media de edad	Porcentaje Estadio I	Porcentaje Estadio II	Media de edad	Porcentaje Estadio III
II	67 años	56%	44%	79 años	28% - 72%
III	78 años	02%	98%	79 años	31% - 69%
IV	76 años	11%	89%	80 años	12% - 88%
V	81 años	06%	94%	79 años	04% - 96%
VI	77 años	09%	91%	80 años	03% - 97%
VII	78 años	03%	97%	81 años	02% - 98%
VIII	68 años	41%	53%	79 años	04% - 96%
	76 años	21%	79%	79 años	17% - 83%

(*) Como dato excepcional, no reflejado en este informe, se indica que A.F.A.-ASTURIAS, tiene Enfermos de Alzheimer registrados, con 39, 41, 46 y 50 años de edad (en total 23 Enfermos en toda la organización)

(*) Como dato excepcional, no reflejado en este informe, se indica que A.F.A.-ASTURIAS, tiene Enfermos de Alzheimer registrados, con 39, 41, 46 y 50 años de edad (en total 23 Enfermos en toda la organización)

(**) Utilizando los tres estadios de la Enfermedad de Alzheimer (I-Leve; II-Moderado; III-Severo), A.F.A.-ASTURIAS, solamente facilita datos de los estadios II y III, ya que en un 95/98% de los Enfermos registrados en la Asociación, están en los estadios indicados, siendo un porcentaje inapreciable los enfermos registrado en el estadio leve.

(**) Según ALZHEIMER EUROPE (IISUE 2/DICIEMBRE 2008), en datos que facilitan a la FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS, indican que a final del año 2005, tienen censados en España un total de 583.208 Enfermos del Alzheimer en edades comprendidas entre 30 a 99 años. Situando, según sus datos, que el 1,36% de la población total de España está afectada por esta patología.

Datos y cifras facilitadas al Gobierno del Principado de Asturias el 25/05/2009



En la imagen miembros iniciales de las instituciones constituyentes del Consejo Autonómico de Fundaciones del Principado de Asturias

The global impact of dementia



Around the world, there will be 9.9 million new cases of dementia in 2015, one every 3 seconds

45.8 million people worldwide are living with dementia in 2015.

This number will almost double every 20 years.



Much of the increase will take place in low and middle income countries (LMICs): in 2015, 58% of all people with dementia live in LMICs, rising to 63% in 2030 and 68% in 2050.



The total estimated worldwide cost of dementia in 2015 is US\$ 878 billion. By 2030, dementia will become a trillion dollar disease, rising to US\$ 2 trillion by 2030



If global dementia care were a country, it would be the

18th largest economy in the world, exceeding the market values of companies such as Apple and Google



Source: Forbes 2015 market



This map shows the estimated number of people living with dementia in each world region in 2015.

We must now involve more countries and regions in the global action on dementia.



Alzheimer's Disease International

www.alzint.org

The World Alzheimer Report 2015 was independently researched by King's College London and authored by Bupa.

12/02/2018 **ALZHEIMER. UNPROBLEMA GLOBAL**

SITUACION MUNDIAL



A pesar del impacto, la investigación tiene un largo camino por delante...

- Se invierte el doble en investigación para la caída del cabello
- Ensayos clínicos entre 2002 y 2012: 0,4% efectividad



Déficit y fragmentación social y sanitaria

Se han de reconocer los costes de la enfermedad:



En el país se estima que existen 1.128.000 personas afectadas por el Alzheimer



36.000.000.000 €

POTENCIALIDAD PARA LLEVAR A LA BANCARROTA A CUALQUIER SISTEMA

+3% PIB
2016



ALZHEIMER. UN PROBLEMA NACIONAL

12.03.2013

21/09/2024

DIA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

Preside la Mesa

D^a AMPARO ANTUÑA SUAREZ

Alcaldesa del Ilmo. Ayuntamiento de Noreña

A LAS 19:00 HORAS

CASA DE LA CULTURA

Calle Libertad número 12

33180 - NOREÑA

**EN
NOREÑA**

SOMOS ESPECIFICOS

Presenta el Acto y modera las ponencias y el coloquio

LUIS GONZALEZ MOLINA (000021)

Presidente de la ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS

Patrono electo y Secretario Técnico de la Fundación Alzheimer Asturias

PONENTES

→ **D^a PILAR CUESTA BLANCO**

Concejala de Salud del Ilmo Ayuntamiento de Noreña

→ **LUCIA GARCIA BLANCO (002108)**

(Neuro-psicóloga de la Fundación Alzheimer Asturias)

Tema: MANEJO NO FARMACOLOGICO DE CAMBIOS
COGNITIVOS Y CONDUCTUALES EN EL ENTORNO.

→ **RAMON HERNANDEZ MARTIN (000465)**

(Consejero Junta Directiva de la AFA-ASTURIAS)

Tema: ALZHEIMER, DINERO Y AMOR A LA PAR

→ **MARIA JOSE GONZALEZ SOBEJANO (001887)**

(Psicóloga de la Asociación Alzheimer Asturias/AFA-ASTURIAS)

Tema: CUIDADOS DEL CUIDADOR

(si no estoy cuidado, no puedo cuidar)

→ **LAUREANO CAICOYA (000004)**

Secret.Gral. de la ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS .

Presidente de la FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS

Vocal de la Junta de Gobierno de CEAFA / Confed. Española de Alzheimer

Tema: CIFRAS ENFERMOS / ACTIVIDADES / OBJETIVOS

COLOQUIO SERVICIOS QUE SE PRESTAN A LA UNIDAD FAMILIAR.

ORGANIZAN



www.asociacionalzheimer.com



www.fundacionalzheimer.com



PRINCIPADO DE ASTURIAS

Con el patrocinio y
la colaboración de:



Ayuntamiento de Noreña
Ayuntamiento de Noreña

EL COMERCIO

La Casa de Cultura de Noreña acoge unas jornadas por el Día Mundial del Alzheimer



Laureano Caicoya, presidente de la Fundación Alzheimer Asturias, la alcaldesa Amparo Antuña y la edil Pilar Cuesta. E. C.



Pilar Gutiérrez
Gijón

Seguir

Sábado, 21 de septiembre 2024, 02:00

Comenta

Las cifras del Día Mundial del Alzheimer: mil nuevos casos al año en Asturias



Acto celebrado ayer en Noreña con motivo del Día Mundial del Alzheimer. E. C.

La asociación que agrupa a los afectados y sus familias reivindica medidas para aliviar el «desgaste y sufrimiento brutal» de los cuidadores

M. SUÁREZ

GIJÓN. Ya son más de 30.000 los asturianos que sufren alzhéimer y cada año se diagnostican en la región unos mil casos nuevos. Pero ayer, día mundial de esta enfermedad neurodegenerativa, Asturias no sólo se volcó con los pacientes, sino también, y muy especialmente, con sus cuidadores.

«El desgaste de quienes atienden a los enfermos es tremendo, y los tenemos olvidados», ponía de manifiesto Laureano Caicoya, secretario general de la Asociación Alzheimer Asturias.

Por eso, en el acto que este colectivo organizó ayer en la Casa de la Cultura de Noreña, se hizo hincapié en las consecuencias sociales de la enfermedad más que en los aspectos médicos. «Es difícil de digerir que tu padre o tu madre ya no te conocen», expuso Caicoya como ejemplo del «desgarro psicológico» y el «sufrimiento brutal» que afrontan los cuidadores. «Es necesario que se tomen medidas para procurarles

tiempo de descanso», abundó.

Desde la asociación, se ofrecen terapias no farmacológicas en el domicilio, para ayudar a los enfermos en su propio entorno y, a su vez, proporcionar a las familias un momento de alivio. Lau-

reano Caicoya animaba ayer a las administraciones públicas a tomar nota. «Si el cuidador no está atendido, difícilmente podrá atender a un enfermo de alzhéimer», sostiene. También participaron en el acto de ayer Luis González

y Ramón Hernández, presidente y consejero de la asociación; la neuropsicóloga Lucía García; la psicóloga María José González; la alcaldesa de Noreña, Amparo Antuña; y la concejala de Salud, Pilar Cuesta.



A.F.A - ASTURIAS

Aunque la primera descripción de la Enfermedad de Alzheimer en el medio académico y científico fue en 1907, gracias al neurólogo alemán Alois Alzheimer, numerosos datos históricos tienden a señalar que esta enfermedad ya existía anteriormente.

En la Grecia clásica.- Se tiene la casi plena certeza de que en el año 500 antes de Cristo, en la antigua Grecia, el célebre reformador ateniense Solón escribió varios libros sobre el deterioro cognitivo y la pérdida del juicio causados por la edad. Otro gran sabio de la antigua Grecia, Platón, reconoció al final de su vida un cuadro muy similar al que hoy día representan las demencias. Cicerón, en su obra De Senectute, describía con dureza la pérdida del juicio.

En el Imperio Romano.- La demencia se consideró entidad clínica gracias a Aurelius Cornelius Celsus en su obra De Medicine, en el siglo I antes de Cristo. Sin embargo, habrá que esperar tres siglos para tener más referencias bibliográficas sobre esta enfermedad. En el siglo II después de Cristo, el médico romano Arateo de Capodicia identificó el envejecimiento como causa del deterioro cognitivo y de la pérdida del juicio. Fue Arateo de Capodicia quien estableció la primera clasificación de las demencias dividiéndolas en agudas o crónicas.

En el siglo XVIII.- Pasaron quince siglos y en 1793, el fundador de la psiquiatría americana, Benjamín Rush -uno de los firmantes de la Declaración de la Independencia de América- publicó un caso clínico de la Enfermedad de Alzheimer. Años más tarde se comenzaron a describir algunas de las anomalías propias de esta enfermedad. Así en 1795, en Francia, Baille describía cómo en las personas con demencia existía una dilatación de los ventrículos del cerebro. En 1864, se observó en cerebros de supuestos enfermos de Alzheimer la presencia de una atrofia cortical y un ensanchamiento ventricular. En la actualidad, estas anomalías son criterios determinantes para diagnosticar la Enfermedad de Alzheimer.

La primera descripción de la Enfermedad de Alzheimer.- Llegamos a 1907, fecha en la que un neurólogo alemán, Alois Alzheimer, describe la enfermedad que posteriormente llevaría su nombre: Enfermedad de Alzheimer. Este conocido neurólogo publicó en 1907 el caso de una mujer de 51 años cuyas facultades intelectuales habían desaparecido gradualmente en cuatro años. Cuando se realizó la autopsia de su cerebro se descubrieron anomalías características de este tipo de demencia, tales como la formación de placas seniles y de ovillos neurofibrilares. Teniendo en cuenta que la edad de la paciente analizada era de 51 años, en un principio se decidió catalogar como Enfermedad de Alzheimer la que sufrían todas aquellas personas menores de 65 años que presentaban las anomalías anteriormente citadas. Más tarde en los estudios post-mortem, se observó que las personas mayores de 65 afectadas por una demencia senil presentaban también placas seniles y ovillos neurofibrilares. Finalmente se concluyó que en ambos casos (tanto en la demencia senil como la presenil) se trataba de la Enfermedad de Alzheimer. A pesar de que la demencia es inherente al ser humano, el estudio científico del Alzheimer es relativamente reciente.

La Enfermedad de Alzheimer hoy.- Hasta 1977 se pensaba que la pérdida progresiva de las facultades mentales (la desorientación o la pérdida de juicio y de memoria) eran consecuencias inevitables del envejecimiento. Años más tarde, se observó que sólo el 10% de las personas mayores de 65 años presentaban lesiones cerebrales relacionadas con la edad. De ese 10% de personas, el 70-80% sufre la Enfermedad de Alzheimer.

Incremento de su estudio.- A partir de los años 80 y especialmente en la década de los 90, es cuando el número de investigaciones sobre el Alzheimer se disparan, como consecuencia del aumento de la población mayor. Esta situación comienza a preocupar no sólo al sector clínico, sino también a los gobiernos y a la población en general. Nacen nuevos seres humanos y la gente muere a edades más avanzadas. Es por esto por lo que la población de personas mayores de 65 años es cada vez más numerosa, con lo que el riesgo de padecer la Enfermedad de Alzheimer se duplica cada cinco años a partir de los 60 años de edad.

El asociacionismo es necesario.- En 1980 se crea en Estados Unidos la primera organización de ayuda mutua Alzheimer's Association, bajo la presidencia de la hija de la conocida actriz Rita Hayworth. A finales de los años 80 y principio de los 90 en España se empiezan a crear Asociaciones y Fundaciones de Alzheimer, desde las que se está llevando a cabo gran parte de la labor de concienciación social.

El Día Internacional del Alzheimer.- En Setiembre de 1994 se celebró por primera vez el Día Internacional del Alzheimer. Desde entonces el 21 de Setiembre de cada año se realizan una serie de actos a nivel mundial en los que se exponen los últimos avances en el conocimiento de la enfermedad y las carencias, necesidades y todo tipo de desarraigos que sufre la Unidad Familiar que tiene en su seno un Enfermo de Alzheimer.



TIPOS DE DEMENCIA

Se considera la demencia como algo inevitable del envejecimiento, pero no es así. La edad avanzada es uno de los factores que incrementa el riesgo de sufrir alguna demencia, pero no es el único.

La enfermedad de Alzheimer es el tipo de demencia que afecta a un mayor porcentaje de personas, seguido de la demencia vascular. Pero existen numerosos tipos de demencia, muchas difícil de diagnosticar por los síntomas similares que presentan:

Enfermedad de Alzheimer

El Alzheimer es una enfermedad degenerativa cerebral, progresiva e irreversible que daña lentamente y destruye las células del cerebro y cuyo síntoma más relevante es la pérdida de capacidad intelectual y funcional a lo largo de la enfermedad.

Demencia vascular

Conocida también como demencia multi-infarto (infarto cerebrovascular), que causa variaciones en la circulación sanguínea en diferentes regiones del cerebro, de forma que provoca una insuficiencia de oxígeno en dichas regiones y, por tanto, alterando el funcionamiento de la misma.

Demencia por cuerpos de Lewy

Los síntomas son similares a los de la enfermedad de Alzheimer y de Parkinson, por lo que es difícil de diagnosticar. Afecta a la memoria, al lenguaje, a la capacidad de razonar y a funciones ejecutivas. En ocasiones, pueden aparecer delirios y estados de ánimo depresivos.

Demencias frontotemporales

Los principales síntomas son los cambios progresivos del carácter y del comportamiento, las dificultades en el lenguaje y las alteraciones en las capacidades ejecutivas (temblores, rigidez muscular, alteraciones en el movimiento...).

Demencia debida a la enfermedad de Pick

Demencia frontotemporal que se caracteriza por notorios cambios de comportamiento, alteraciones de lenguaje y cambios emocionales.

Demencia debida a la enfermedad de Parkinson

Está caracterizada, entre otros, por la ralentización de los movimientos y pensamientos, temblores involuntarios, alteraciones en la memoria y en la personalidad.

Demencia por enfermedad de Binswanger

El principal factor de riesgo es la hipertensión arterial, la edad y la arterioesclerosis cerebral. Se asocia con la diabetes tipo 2 y enfermedades coronarias. Varios síntomas: episodios maníacos, pérdida de inhibición y defectos de juicio.

Otros tipos de Demencia:

- Demencia debida a la enfermedad de Huntington.
- Síndrome de Wernicke-Korsakoff.
- Demencia por el uso de sustancias o medicación.
- Síndrome de Creutzfeldt-Jacob.
- Demencia LATE...



Fuente:

www.viviendolasalud.com/enfermedades/demencia-sintomas-tipos



NOTA DE PRENSA

PRESIDENCIA

Como iniciativa de la
Agencia Inmobiliaria La Playa se va a
desarrollar una actividad denominada

“SOY EMOCION”

Estarán como colaboradores la

**FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS, la
FUNDACION REAL SPORTING DE GIJON y la
ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS.**

Esta actividad se realizará los días 12, 13 y 14 de noviembre de 2024, en diversos Centros de Día y Residencias Geriatricas del municipio de Gijón,

Voluntarios de la **Agencia La Playa**, junto con las instituciones indicadas, acudirán a distintas Residencias y Centros con un dossier de fotos antiguas de la ciudad, buscando estimular la memoria de los pacientes.

Se tratará de que recuerden y transmitan historias que forman parte del legado de la ciudad de Gijón, desde los años 40 hasta los 80... los diferentes barrios, los bailes, los parques...

A través de la Fundación Sporting, se contarán historias que se vivían en la ciudad en un día de partido.

Asimismo se contará con la presencia de coros locales, que acompañaran la jornada con musica tradicional.

Los estudios han demostrado que la música reduce la agitación y mejora los problemas de conducta en los pacientes con la Enfermedad de Alzheimer y son capaces de marcar el ritmo o cantar la letra de una canción conocida.

Como no puede ser de otra forma nuestro colectivo de Alzheimer agradece a la **Agencia La Playa** esta iniciativa, especialmente relevante en el Principado de Asturias, que es la comunidad mas envejecida de España, donde la atención a las personas mayores se vuelve cada vez mas necesaria e importante.

Para cualquier consulta y/o colaboración dirigirse a la Agencia La Playa

FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS
Apartado de Correos # 1005
33200 - GIJON
(Principado de Asturias)
- España -
Telef. +0034 984192020
Fax +0034 984193030
asturias@fundacionalzheimer.com

El Patronato de la
FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS

11112024



www.fundacionalzheimer.com



A raíz de que la prensa diése a conocer la Enfermedad de Alzheimer que padece el Ex-Presidente de los EE.UU. Ronald Reagan, la ASOCIACION DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER DE ASTURIAS / A.F.A.-ASTURIAS, con fecha 18 de Enero de 1.995, le envió un escrito, que seguidamente transcribimos traducido al castellano:

Querido Sr. Presidente: "Vale más encender una vela, que maldecir la obscuridad" - No sé quien es el autor de esta máxima, pero sí sé que Vd. señor, es la persona que mejor encarna la verdad de la misma. Su vida entera ha sido de un optimismo contagioso. Vd. ha sido una estrella en la pantalla grande pero, y mas importante, Vd. ha sido una estrella en un escenario mucho más vital - el mundo. Dice Shakespeare: "el bien que hacen los hombres, les sobrevive", y Vd., señor, no sólo ha hecho el bien, sino que lo ha hecho de tal manera - con su sonrisa proverbial y su amabilidad - como si nos quisiera decir "LA VIDA ES MARAVILLOSA". Ciertamente es maravillosa la vida con líderes como Vd. Cuando miro las estrellas en el cielo de nuestra querida pero poca conocida región llamada ASTURIAS, veo que hay una nueva que brilla con mas fuerza que las demás, pero esta estrella nueva me resulta, a su vez, tan familiar: la he bautizado con el nombre de "Ronald Reagan". Como Presidente de la Asociación Alzheimer Asturias, el apoyo moral de personas tan ilustres como Vd. me dan alas para sobrevoalar los obstáculos del camino. Por ello me he tomado la libertad de elegir a Vd. nuestro lazarillo, nuestra estrella polar. El próximo día 10 de Febrero de 1.995, la Asociación que presido celebra una Cena Oficial, para la cual contamos con la inestimable colaboración de los Rotary Clubs de Asturias. Sería una utopía por mi parte poder contar con la asistencia de Vd. y de su encantadora esposa, como invitados de honor, pero si tengo la ilusión de que, desde su descanso californiano, levanten sus copas para brindar por nuestro éxito. Que Dios bendiga a Vd. y a su querida esposa. Firmado. Presidente de A.F.A.-ASTURIAS

Con fecha 18 de Marzo de 1.995, se recibe en A.F.A.-ASTURIAS, la nota manuscrita que seguidamente reproducimos y traducimos:



RONALD REAGAN

Dear Friend:

Nancy & I are deeply grateful for your kindness following the announcement of my illness. Individuals like you give us the courage and inspiration to move forward. With your prayers and God's grace, we know we will be able to face this latest challenge. May God bless you.

Sincerely,
Ronald Reagan

Queridos amigos:

Nancy y yo, estamos profundamente agradecidos por vuestra amabilidad, después de darse a conocer mi enfermedad. Las personas como vosotros nos dais el coraje y la inspiración para seguir adelante. Con vuestras oraciones y la Gracia de Dios, sabemos que seremos capaces de enfrentar éste último reto. Que Dios os bendiga. Os saluda. Atentamente

Ronald Reagan

Después de dar a conocer su Enfermedad de Alzheimer, el Presidente Reagan, recibió miles de cartas de amigos y simpatizante en todo el mundo. En un esfuerzo por expresar su gratitud personal por las muestras de adhesión, el día 8 DE NOVIEMBRE DE 1.994, escribió a mano la nota que adjuntamos, y que nos hemos tomado la libertad de reproducir.

Traducción y confección escritos: Sr. William Buckley O'Halloran y Sr. Edwin Lawton (colaboradores de A.F.A.) - Originales de los escritos reproducidos, en poder de A.F.A.-ASTURIAS / 010495LFCR /



RONALD REAGAN

Dear Friend:

Nancy & I are deeply grateful for your kindness following the announcement of my illness. Individuals like you give us the courage and inspiration to move forward. With your prayers and God's grace, we know we will be able to face this latest challenge. May God bless you.

Sincerely,
Ronald Reagan

18 MAR. 1995





ALZHEIMER (Adultos con cerebro de niño).- El enfermo afectado de Alzheimer, pierde lentamente todas las facultades que le caracterizan como persona. Las encuestas muestran que entre un 5 y un 10% de la población mayor de 65 años y un 25% de las personas mayores de 80 años, tienen una demencia. La primera causa es la degeneración neuronal primaria, siendo la más frecuente la enfermedad de **ALZHEIMER**, que supone casi el 70% de todas las demencias que afectan a la tercera edad.

La segunda causa es la demencia vascular o aterosclerótica, y la tercera, la demencia mixta que se asocian las dos causas. Las causas vasculares más frecuentes son los infartos cerebrales por aterosclerosis o por embolias múltiples de origen cardiaco, el estado lacunar (infartos de pequeño tamaño múltiples), la encefalopatía subcortical aterosclerótica, y las hemorragias cerebrales múltiples. La enfermedad de **ALZHEIMER**, es el tipo de demencia más frecuente. Se trata de la más sobrecogedora dolencia del anciano. Descuidos, luego olvidos inexplicables y encontrarse perdido en lugares que le son muy familiares. Después quedará reducido a las facultades de un niño de corta edad. La enfermedad ha quedado muy ligada a la imagen de una Rita Hayworth de mirada desencajada, en la que nadie reconocía la seducción de Gilda, ni a la enigmática dama de Shanghai. Ahora sabemos que existen dos tipos de enfermedad de **ALZHEIMER**, Una, la "común" y más frecuente, que afecta al anciano, y otra que tiene un componente hereditario y afecta a personas de determinadas familias. Solamente la segunda de las mencionadas se observa antes de la tercera edad y se ha ligado a una alteración en el cromosoma 21: El profesor Stern, siguió durante varios años a un total de 593 personas mayores de 60 años. En 106 de ellos apareció una demencia, de la que en 101 casos se cumplían los criterios de la enfermedad de **ALZHEIMER**. El riesgo de demencia fue el doble en las personas con bajo nivel educativo y también el doble en los que tuvieron un empleo poco cualificado. En las personas en las que coexistían ambos factores, el riesgo era casi tres veces superior. Según el profesor Stern, la educación contribuye a retardar la aparición de la demencia, proporcionando al individuo unos recursos intelectuales que le permitan afrontar mejor sus manifestaciones iniciales. El corto periodo de tiempo pasado en la escuela y en la universidad, no sería tan importante como la ocupación laboral durante toda la vida. El poseer un empleo muy cualificado, de responsabilidad, o incluso un cargo directivo, parece crucial a la hora de proteger contra el desarrollo de la enfermedad. Es difícil aventurar a qué es debida esta protección. Una posibilidad sería que existe un entrenamiento mental que evitaría la progresión del mal en las primeras fases. Otra sería un aumento en las sinapsis o uniones de las neuronas, en el córtex de asociación, que se podría adquirir debido a la estimulación mental. Uno de los hallazgos más constantes en el cerebro de los enfermos de **ALZHEIMER**, es la disminución de acetilcolina, una sustancia que sirve para comunicar unas neuronas con otras. No se sabe si este descenso produce la enfermedad, o la enfermedad produce el descenso. Pero la puerta quedaba abierta: si existía un déficit de acetilcolina, ¿que pasaría si la administramos como un medicamento?. Este razonamiento indujo a utilizar en 1982 una materia similar: la fisostigmina, para intentar frenar el avance de la enfermedad. Los resultados fueron limitados. En 1986, la introducción de la tacrina por Summers, despertó un gran interés. Se trataba de materia que al disminuir la destrucción de acetilcolina, aumentaba su concentración en el cerebro. Un trabajo muy reciente del profesor Maltby de la Universidad de Sidney no ha hallado mejoría clínica evidente después de 36 meses a la dosis que podían tolerar los pacientes. Los factores que limitan más la dosis de tacrina administrada son la toxicidad para el hígado y los efectos gastrointestinales adversos. La toxicidad hepática se observa entre un 13% y un 42% de los pacientes, dependiendo de la dosis que se administre. Aunque en todos los pacientes se normaliza la función hepática al mes de dejar el fármaco, las biopsias practicadas indican signos de hepatitis de diversa intensidad en algunos pacientes. Sólo la mitad de los enfermos pudieron tolerar la dosis de 100 mg. y un 17% debieron interrumpirlo por signos de afectación hepática. Según estos investigadores, la tacrina a las dosis que se tolera, no es útil en los pacientes con **ALZHEIMER**. En abril de este año, se ha publicado el resultado de otro estudio sobre el efecto de tacrina en paciente con **ALZHEIMER**, realizado por el equipo del doctor Knap del departamento de investigación clínica del laboratorio Parke-Davis. En él, la tacrina produjo una mejoría en las funciones intelectuales de los pacientes y benefició la calidad de vida. Sin embargo, 384 (58%) de los 663 pacientes incluidos debieron abandonar el tratamiento en 285 casos por efectos adversos. Un 54% lo hizo por elevaciones de las transaminasas -índice de alteración del hígado- aunque sólo en un 29% fue importante, o sea, superior tres veces al valor normal. Otros efectos adversos fueron, náuseas, vómitos, diarrea, pérdida de apetito, ardor de estómago, dolor abdominal, pérdida de peso, mareo y dolor de cabeza. Los resultados de este estudio sugieren que las dosis altas de tacrina alrededor de los 160 mg. al día, son más efectivas que las dosis de 100 mg. Pero estas dosis elevadas implican un alto índice de abandono de tratamiento por efectos adversos; sólo un 28% de los tratados con estas dosis pudieron seguir el tratamiento doce semanas. El profesor Watkins de la Universidad de Michigan, ha publicado en la revista "JAMA", los resultados de su estudio en 2.446 pacientes con **ALZHEIMER**. En él se ha comprobado que cerca del 50% de los tratados con tacrina presentan efectos tóxicos hepáticos. Para muchos de ellos la suspensión del tratamiento puede resolver el problema, aunque algunos pueden presentar lesiones graves en el hígado. El gran número de pacientes que deben cesar el tratamiento hace que el efecto neto de la tacrina en el número global de afectados tratados sea muy bajo. Pocos de pueden favorecer de ella y el beneficio dura poco tiempo. El mal progresa a pesar de la tacrina, con lo que la supervivencia sigue siendo la misma. Si el fármaco se interrumpe, el paciente retorna al estado mental que hubiera presentado si no hubiera tomado nunca el fármaco. Los partidarios del medicamento dicen que un paciente beneficiado de cada tres tratados, vale la pena, en una enfermedad tan cruel para la familia y el paciente. Pero hay que considerar otros factores como el coste de la medicación; unos 112 dólares al mes en EE.UU; el valor de los análisis semanales para controlar los efectos sobre el hígado no es despreciable; calculándose en unos 148 dólares al mes. Otro aspecto es que una vez mejorado el paciente, en un plazo de unos seis meses, el deterioro continua a la misma velocidad que antes. Tal vez se consiga identificar que subgrupo de pacientes son los que más se beneficiarían de un tratamiento con tacrina. Se ha especulado que en una forma especial de demencia del tipo **ALZHEIMER**, la demencia con cuerpos de Lewy en la que hay un déficit marcado de acetilcolina, el beneficio de la tacrina fuera más importante. ##### **A.F.A.-ASTURIAS (LFCR)**

Jueves, 1 de septiembre de 1994

EDICION DE GIJON

A.F.A.-ASTURIAS

ASOCIACION DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER DE ASTURIAS

Servicios que presta a los familiares
y pacientes afectados:

- Información sobre la enfermedad de Alzheimer.
- Acuerdos especiales con centros de día y residencias.
- Apoyo moral y psicológico.
- Gestiones.
- Colaboraciones y atenciones especiales con nuestros asociados de distintos profesionales y actividades comerciales.
- Conferencias, coloquios, mesas redondas.
- Boletines/escritos informativos.

Necesitamos conocer el censo de enfermos del Alzheimer y/o demencia senil en todo el Principado de Asturias

Teléfonos: 514.87.72 /
539.96.95

Teléfono móvil 908/59.34.39

Telefax 538.90.89

Apartado de Correos n.º 245
33280 GIJON (Asturias)

21 DE SEPTIEMBRE DE 1994
DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

La Asociación Internacional para la Enfermedad del Alzheimer y la Organización Mundial de la Salud unificarán sus fuerzas en la organización de la X Conferencia de la asociación Internacional del Alzheimer que se proclamará por primera vez en la historia el Día Mundial del Alzheimer. España es uno de los veintiocho países que participan en este Día que tiene como fin divulgar aspectos sobre la enfermedad y fomentar la solidaridad con los afectados. La proclamación oficial del Día Mundial del Alzheimer correrá a cargo de la prin-

cesa Yasmin Aga Khan, presidenta de la Asociación Internacional de Alzheimer, durante la ceremonia de apertura de la X Conferencia Internacional de esta institución, que reunirá en Edimburgo (Escocia) a más de 700 representantes de asociaciones.

Miércoles, 21 de setiembre

España celebra mañana el Día Mundial del Alzheimer

La enfermedad del Alzheimer afecta en la actualidad a 22 millones de personas en todo el mundo y su incidencia aumenta vertiginosamente debido al ritmo de crecimiento de la población mundial y su envejecimiento en los países desarrollados. El 6 por ciento de la población española mayor de 65 años y el 20 por ciento de los mayores de 80 años, 400.000 personas aproximadamente, sufre esta enfermedad, esta cifra se duplicará en el año 2.025 según las previsiones. Esta enfermedad es la tercera causa de mortalidad entre adultos, tras el cáncer y las enfermedades cardiovasculares, y no se conocen sus causas que la provocan.

Jornada informativa

Las asociaciones de familiares de cada provincia instalarán, el Día Mundial del Alzheimer, mesas informativas en las principales ciudades españolas, lanzamiento de globos, la entrega de flores simbólicas o charlas sobre esta enfermedad. La Asociación Internacional para la Enfermedad del Alzheimer (ADI) es una federación que agrupa a 28 asociaciones nacionales de todo el mundo, entre las que se encuentra España. Su principal objetivo es ofrecer ayuda a los enfermos de Alzheimer y a sus familias, así como potenciar las investigaciones sobre la causa, tratamiento y cura de la enfermedad.

ADI fue creada con el respaldo de la Organización Mundial de la Salud y en 1985 celebró su primera reunión en Gijón donde se daría a conocer la actividad que realiza la Asociación y la incidencia de la enfermedad en Asturias. El principal objetivo de esta conferencia es la concienciación ciudadana de la importancia e incidencia de la enfermedad de Alzheimer que se ha convertido en los últimos años en un problema de salud pública de primer orden. El principal problema con el que se encuentra la asociación es la falta de recursos para atender las necesidades tanto de los enfermos como de los familiares. En este sentido, la Asociación de Familiares de Asturias pretende conseguir la creación de uno o más Centros del Día para solventar estas carencias.

Conferencias y encuentros

Con motivo de la celebración del Día Mundial del Alzheimer, la Asociación de Asturias tiene previsto desarrollar una campaña de información de Asturias tiene previsto desarrollar una campaña de información con conferencias en numerosos hospitales de todo el Principado. Otra de las actividades previstas para este día, instituido por la Asociación Internacional de Alzheimer con el refrendo de la Orga-



La enfermedad de Alzheimer, de la que aún no se conocen sus causas, afecta a casi medio millón de españoles, de ellos unos quince mil asturianos, y dentro de treinta años se duplicará. Esta dolencia es la tercera causa de mortalidad entre adultos tras el cáncer y las enfermedades cardiovasculares.

nización Mundial de la Salud, es la convocatoria de una asamblea informativa en Gijón donde se dará a conocer la actividad que realiza la Asociación y la incidencia de la enfermedad en Asturias.

El principal objetivo de esta conferencia es la concienciación ciudadana de la importancia e incidencia de la enfermedad de Alzheimer que se ha convertido en los últimos años en un problema de salud pública de primer orden. El principal problema con el que se encuentra la asociación es la falta de recursos para atender las necesidades tanto de los enfermos como de los familiares. En este sentido, la Asociación de Familiares de Asturias pretende conseguir la creación de uno o más Centros del Día para solventar estas carencias.

15.000 casos en Asturias

Según datos de las Asociaciones de familiares, se calcula que la cifra de enfermos de Alzheimer en todo el

Principado podrá rondar las 15.000 personas. El 6% de la población española mayor de 65 años y el 20% de los mayores de 80 años, 400.000 personas aproximadamente, sufre la enfermedad de Alzheimer. Esta cifra se duplicará en el año 2025, según las últimas previsiones.

Hoy en día, la enfermedad del Alzheimer supone la tercera causa de mortalidad entre adultos, sólo por detrás del cáncer y las enfermedades cardiovasculares. Aunque no se conoce a ciencia cierta las causas de esta dolencia, las principales líneas de investigación se orientan por un lado, hacia el posible origen genético de la enfermedad y, por otro lado, a la ausencia de un neurotransmisor llamado acetilcolina. En este sentido, los laboratorios Parke-Devist han desarrollado una molécula, la tacrina, que ha demostrado ser eficaz en un importante número de enfermos de Alzheimer. Un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado en la primera fase de la enfermedad mejoran considera-

blemente la calidad de vida, tanto del paciente como de las personas que lo rodean.

La labor de la asociación

Los enfermos de Alzheimer pueden llegar a perder la práctica totalidad de su capacidad intelectual, y por tanto su capacidad de valerse por sí mismos. Por ello, es prácticamente imposible que una persona sola atienda a un enfermo sin que se hunda en el aislamiento y en la depresión. Cuando una familia se encuentra con que uno de sus miembros padece la Enfermedad de Alzheimer, lo primero que buscan es información y alguien que haya sufrido la misma experiencia.

La Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Asturias, se creó en 1993 y cuenta en la actualidad con más de 200 miembros. Esta asociación, cuyo ámbito de actuación abarca todo el Principado de Asturias, es miembro de la Federación de Asociaciones de Familiares que agrupa a

• El objetivo es divulgar aspectos sobre la enfermedad y fomentar la solidaridad

• Alrededor de 400.000 españoles, de ellos 15.000 asturianos, afectados por esta dolencia

• Y esta cifra se duplicará en el año 2.025

más de 3.500 familias por toda España. La Asociación de Asturias centra sus actividades en la divulgación de la enfermedad de Alzheimer y la asistencia a familiares y a enfermos. Entre los proyectos que intentará poner en marcha durante los próximos meses destaca la creación de un Centro de Día y la coordinación de voluntarios que puedan ayudar a las familias, aunque el principal problema con el que se enfrenta esta asociación es la falta de recursos tanto económicos como humanos.

La mayor parte de los enfermos de Alzheimer viven en sus casas cuidados por familiares por lo que la labor de apoyo que prestan las asociaciones de familiares es de vital importancia. Es necesario aprender a vivir y convivir lo mejor posible con la enfermedad, aunque no siempre es fácil. La Asociación de Asturias está colaborando en la organización de grupos de ayuda que proporcionen apoyo psicológico y moral a las familias para soportar el día a día de la enfermedad de Alzheimer.

Otra de las dificultades que plantean los enfermos de Alzheimer es el aspecto legal de la enfermedad. La incapacidad de los pacientes para obrar independientemente obliga a tomar decisiones en su nombre que pueden ocasionar problemas legales. La Asociación de Asturias también ofrece apoyo legal a sus asociaciones para solventar estas dificultades.

Vivir con un enfermo

La convivencia con un enfermo de Alzheimer puede convertirse en una auténtica pesadilla si no se toman las medidas oportunas. La duración de la enfermedad puede variar de un caso a otro (puede oscilar entre 3 y 15 años), pero el final es igual para todos, la incapacidad más absoluta. La familia se encuentra casi tan desorientada como el propio enfermo y no sabe qué hacer o a quién acudir. Sólo sabe que tiene que convivir con alguien que necesita cuidado las 24 horas del día.

En España, entre el 60 y el 80% de los enfermos de Alzheimer están bajo el cuidado directo de sus familias. Las asociaciones de familiares suponen una importante ayuda a la hora de hacer frente a este problema. A pesar de que el enfermo en una primera fase vive "casi igual" que cuando estaba sano, conviene ir valorando y anticipando las situaciones que se le presentarán en los años venideros.

Aspectos legales

• La primera fase de la enfermedad es el momento oportuno para realizar los trámites legales de transmisión de herencias, titularidad de cuentas corrientes. La familia debe conocer si el enfermo es titular de algún seguro de

vida, invalidez, etc. Realizar estos trámites mientras el enfermo está relativamente bien puede resultar doloroso y se debe hacer con la mayor delicadeza posible.

• La familia debe plantearse, a medida que la enfermedad disminuye la capacidad intelectual y cognitiva del enfermo, la posibilidad de solicitar la incapacitación legal del enfermo, sobre todo si no se ha mostrado de acuerdo a ceder el control de su economía a otro miembro de la familia.

La declaración de incapacidad permite a la familia votar directamente por los intereses del enfermo mediante su presentación legal y la prohibición de realizar determinados actos.

• La declaración de incapacitación sólo podrá ser declarada mediante sentencia judicial, que podrá ser promovida por los familiares o directamente por el fiscal.

La sentencia deberá fijar los límites de la incapacitación y la persona o tutor que se responsabilice de los actos del enfermo, y de sus intereses.

• Para internar a un enfermo en un centro no es necesario que esté previamente incapacitado, si bien se necesita una autorización judicial, salvo que se sea por un motivo urgente. En cualquier caso, habrá que informar al juez lo antes posible y siempre dentro

de las 24 horas siguientes.

Cómo actuar

• La enfermedad de Alzheimer supone nuevas necesidades económicas en la familia. Probablemente tendrá que contratar a alguien para que le ayude en las tareas del hogar o cuidar al enfermo. Debe contar también con gastos de medicinas, e incluso una posible futura hospitalización.

• NO permita que el enfermo realice actividades peligrosas. Sea firme con él, pero con delicadeza. Explíquele las cosas despacio, sin atosigarle y dale tiempo para responder.

• Procure que el enfermo, mientras pueda, salga y pasee por la calle. Acompañe siempre al enfermo y póngale, de forma preventiva, una placa de identificación con su nombre y su teléfono y donde figure que padece la enfermedad de Alzheimer.

• Tenga a mano los teléfonos de urgencias: Hospital, médico de cabecera, cerrajería, etc. Es conveniente que tenga preparada una foto reciente y que hable con los comercios de la zona para que en caso de que el enfermo se pierda, pueda facilitarse la búsqueda.

• Elimine los obstáculos que puedan dificultar los movimientos del

enfermo: muebles, salientes, alfombras, cables, etc. e ilumine bien la casa para que pueda caminar sin tropezos.

• Guarde bajo llave los objetos peligrosos y los medicamentos y quite los cerrojos interiores de las puertas.

• Procure que la alimentación sea variada. Cierre la nevera para evitar que coma sin control.

• Los familiares deben intentar comprender cuáles son los sentimientos del enfermo. Puede que haga cosas extrañas, pero hay que recordar que no sirve de nada enfadarse porque el enfermo no se comporta así por su propia voluntad.

• Permita al enfermo colaborar en las actividades de la casa. Puede que no las haga muy bien, pero le ayudará a sentirse útil.

• Organice la vida del enfermo de forma rutinaria. A medida que avance la enfermedad, irá perdiendo la orientación del espacio y del tiempo, y sólo tendrá como referencia las actividades que sus cuidadores le marquen, que deberán ser siempre a la misma hora.

• Hable con el enfermo. Dele orientaciones de dónde y en qué fecha está. En cualquier caso, conversar y cambiar impresiones sobre pequeños asuntos puede ser muy

valioso. La televisión puede ser muy útil en la primera fase. Después, utilice carteles y dibujos sencillos para explicar las cosas.

• UN ambiente adecuado y agradable puede frenar el deterioro mental y general propio del avance de la enfermedad. Ayude al enfermo a que recupere alguna antigua afición o que escuche música. En cualquier caso, respete sus gustos. De nada sirve enseñarle a coser o la música clásica si esto no le ha gustado nunca.

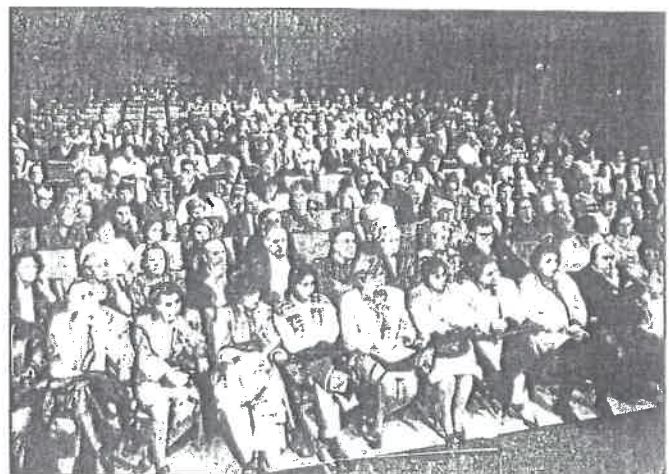
• Durante la última fase de la enfermedad el enfermo apenas podrá levantarse. Cámbiele de posición a menudo y protéjale las zonas en contacto con la cama: codos, rodillas, coxis.

• Vigile la higiene corporal del enfermo. Ayúdele sólo cuando sea preciso. Reduzca al mínimo sus días de aseo para no confundirle y por la noche deje una luz siempre encendida.

• Preocúpese de usted mismo. Recuerde que también usted necesita descansar y dedicar algún tiempo a sus propios asuntos. Los cuidados que puede prestar al enfermo serán mejores si usted se mantiene en forma. Busque ayuda en las asociaciones de familiares, recuerde que hay más de 350.000 familias españolas que están en su misma situación.



Carmen Martínez, Julio Argüelles, Vicente Alvarez Areces, José García y Laureano Caicoya, durante la charla-coloquio



Numeroso público asistió al acto

Los familiares de los enfermos, protagonistas del Día Mundial del Alzheimer

● La actividad principal de la jornada fue una charla-coloquio a la que asistieron Vicente Alvarez Areces y José García

Ayer tuvieron lugar los actos de celebración del Día Mundial del Alzheimer que, organizados por la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Asturias, tuvieron en Gijón su sede principal. La actividad central de la jornada fue una charla-coloquio que, con el título de "La enfermedad de Alzheimer, ¿qué es?", tuvo como objetivo divulgar a los familiares y público asistente todo lo relacionado con ese mal, muchas veces desconocido por la población. La charla tuvo como ponente a Carmen Martínez Rodríguez, neuróloga del Hospital de Cabueñes, y participaron Julio Argüelles, presidente de la Asociación organizadora, José García González, consejero de Sanidad y Servicios Sociales del Principado de Asturias, y Vicente Alvarez Areces, alcalde de Gijón. El moderador fue Laureano Caicoya, vicepresidente de la citada Asociación.

Toda la charla-coloquio estuvo orientada a la problemática de los familiares de un enfermo de Alzheimer. Carmen Martínez explicó a los asistentes todas las vertientes de la enfermedad, desde el punto de vista profesional, mientras que Julio Argüelles centró su exposición en la labor de asistencia y ayuda lle-

vada a cabo por la asociación.

Por su parte, José García elogió la labor de la mencionada asociación, «siempre que no intente sustituir la tarea de las administraciones públicas o sanitarias. Pero está ahí para presionar y tiene un papel que las instituciones nunca podrán cubrir, como es la solidaridad y la ayuda que ofrecen», aseguró. En relación con el proyecto de creación de centros de día para la atención de los enfermos, propuesto recientemente por la Asociación de Familiares a la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, comentó que, por el momento, no hay nada en firme, pero que será receptivo, siempre dependiendo de su capacidad de apoyo.

El alcalde de Gijón definió su presencia en la charla como un acto de compromiso hacia la problemática de los familiares y enfermos de Alzheimer, mientras que remitió a la ciencia las posibles soluciones de ese mal.

El aspecto científico de

la charla estuvo al cargo de Carmen Martínez, que aseguró que la enfermedad de Alzheimer no repercute sólo en el afectado, sino en todos sus familiares. «Como cualquier demencia, se pierden facultades mentales que van invalidando al enfermo y todo el peso de su cuidado recae sobre la familia», comentó. De esa forma, se produce una sobrecarga física y psicológica, que puede llegar a afectar profundamente a la persona encargada del enfermo. Según aseguró, tanto los centros de día como todas las alternativas encaminadas a ayudar a los familiares en su labor «no sólo son interesantes, sino imprescindibles».

QUE ES EL ALZHEIMER

«El Alzheimer es una enfermedad degenerativa del sistema nervioso, de causa desconocida, por el momento, que produce una pérdida progresiva de facultades mentales hasta el punto de producir una incapacidad laboral y social», explicó a este periódico Carmen Martínez. Hoy en día, es la causa más frecuente de demencia y afecta, preferentemente, a grupos de edad avanzada.

Según datos de las asociaciones de familiares, se calcula que la cifra de enfermos de Alzheimer en toda Asturias podría rondar

las 15.000 personas. En España serían unos 400.000 los afectados, que, en porcentajes, supone un 6 por ciento de la población española mayor de 65 años y el 20 por ciento de los mayores de 80 años.

«Es una enfermedad larga -continuó la doctora-, ya que puede durar entre doce y quince años, y en las fases iniciales puede ofrecer dudas en el diagnóstico». En la actualidad, no existe un tratamiento curativo del Alzheimer, aunque, según afirmó Carmen Martínez, hay muchas líneas de investigación abiertas y podrían ser encontrados tratamientos alternativos. Por el momento, esos tratamientos consisten en la administración de fármacos capaces de retrasar el deterioro.

Carmen Martínez recaló la importancia de un diagnóstico precoz, «para orientar a la familia y al enfermo. Hay técnicas de apoyo psicológico, para mejorar la calidad de vida del paciente, incrementar su autoestima y hacer que se sienta partícipe de la dinámica familiar y social».

DESCONOCIMIENTO GENERALIZADO

Hay un gran desconocimiento de la enfermedad de Alzheimer entre el público, pero también entre los propios profesionales, «ya que en muchas ocasiones los síntomas que presenta el

blación de los países desarrollados.

En relación con el proyecto, propuesto recientemente a la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales del Principado, de utilizar objetos de conciencia en los centros de día para la atención de los enfermos, comentó lo interesante de la idea, «pero es fundamental, para que no sea un fracaso, que las personas que trabajan allí, tanto para atender a los enfermos como para colaborar, tengan una formación previa adecuada, impartida por profesionales», concluyó.

Inés ABRIL

Bolsa del Trabajo

EMPRESA DE CONSTRUCCION DE AMBITO PROVINCIAL

PRENSA

ENCARGADO DE OBRA

ENCOFRADORES

Interesados enviar urgentemente C.V. al Apdo. de Correos 987 de Gijón. Ref: "Encargado de Obra - Encofrador".

NECESITO COCINERO

con experiencia para restaurante

☎ 987 47 18 09

SE NECESITAN ALBAÑILES

☎ 516 24 81

(de 12 a 1)

SE VENDE ARENA DE PINZALES

Propia para tuberías, campos de fútbol o para mezclar con tierra vegetal

Tfno: 535 40 96

MUY CENTRICO

Concepción Arenal, 5

BAJO CUBIERTA DE LUJO

124 m² útiles

Vivienda por planta

Llave en mano

OPORTUNIDAD **CORTINA Y PALLO, S.L.**

GRAND 3-200 - TEL: 533 23 41

ADULT COURSE

Para viajar trabajar comunicarte...

NECESITAS APRENDER INGLÉS

Formamos a jóvenes y adultos. Tenemos 25 años de experiencia, titulaciones oficiales, profesorado nativo y la posibilidad de ampliar conocimientos en nuestros viajes de verano a Inglaterra.

DECIDE TU FUTURO, DECIDETE POR EL INGLÉS EN:

idiomas meta

C/ CONCEPCION ARENAL, 10
(detrás iglesia San Lorenzo)
Telfs.: 535 35 47 - 535 99 52

ABIERTA MATRICULA

ETIA Informática

Ruiz Gómez, 10, 2.º C. Telf. 5372150. Gijón

CURSOS DE INFORMÁTICA

SECRETARIADO INFORMÁTICO	GESTION ADMINISTRATIVA
Introducción Informática MS-DOS	Introducción Informática MS-DOS
Tratamiento de Textos	Contabilidad
Base de datos	Facturación + Almacén

Consulte otros Cursos **COMIENZO: OCTUBRE**

Los ojos de quienes pueden sufrir la enfermedad de Alzheimer reaccionan con una mayor dilatación ante un fármaco

La observación de la pupila puede revelar el mal de Alzheimer

UN METODO PRACTICO. Desde hace mucho tiempo, la comunidad médica ha estado buscando un método práctico para diagnosticar la enfermedad de Alzheimer.

Una investigación realizada por un equipo de la Escuela Médica de Harvard ha revelado que un agente que se utiliza habitualmente en muchos exámenes oculares podría bastar para descubrir si una persona padece este trastorno.

PABLO JAUREGUI

La enfermedad de Alzheimer vuelve a ser noticia. Tras la conmoción provocada esta semana por Ronald Reagan, quien ha confesado que padece este trastorno, un equipo de investigadores de la Escuela Médica de Harvard acaba de descubrir una prueba sencilla para diagnosticar la temible afección que en estos momentos sufren unos veinte millones de ancianos.

Actualmente, para establecer si una persona padece la enfermedad de Alzheimer es necesario analizar una parte de su tejido cerebral, o someterle a una serie de costosos exámenes psicológicos y neurológicos. Por este motivo, desde hace mucho tiempo la comunidad médica ha estado buscando un método más práctico para diagnosticar esta enfermedad.

Según acaban de publicar los investigadores Leonard Scinto y Huntington Potter en la revista Science, es probable que se pueda diagnosticar si una persona padece la enfermedad de Alzheimer por medio de una sencilla prueba ocular. Los resultados de un experimento dirigido por estos dos científicos sugieren que la tropicamida, un agente que se utiliza habitualmente en muchos exámenes oftalmológicos, dilata la pupila de una persona afectada por la enfermedad de Alzheimer mucho más que la de una persona normal.

Si se confirmara este descubrimiento, en el futuro cualquier médico de cabecera podría comprobar si un paciente padece la enfermedad de Alzheimer

tras simplemente echar unas gotas de tropicamida en sus ojos y comprobar la reacción de sus pupilas.

SINTOMAS USUALES.- Ambos científicos han asegurado también que la prueba podría servir para diagnosticar la enfermedad antes de que aparezcan sus síntomas usuales: el deterioro progresivo de la memoria y de las facultades intelectuales en general. Si acaso se descubriera un tratamiento para frenar el avance de esta enfermedad en su fase inicial, la existencia de esta prueba sería fundamental para conseguir recetarla a tiempo a las personas que lo necesitaran.

Potter ha explicado que se le ocurrió realizar este importante experimento tras estudiar la literatura existente sobre el síndrome de Down.

«Desde hace tiempo se sabe que cualquier persona que padece el síndrome de Down y llega hasta los 30 años inevitablemente sufre la misma neuropatología que las víctimas del Alzheimer. Por este motivo, nos pusimos a investigar a fondo el caso de este síndrome con la esperanza de encontrar una prueba sencilla para diagnosticar la enfermedad de Alzheimer», ha dicho Potter.

SINDROME DE DOWN.- La búsqueda resultó fructífera, ya que Potter descubrió que todas las personas que sufren el síndrome de Down son hipersensibles a todos los agentes anticolinérgicos, entre los que se encuentra la tropicamida. Una vez obtenida esta información, el siguiente paso fue comprobar si las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer reaccionan de la misma forma a estas drogas.

El equipo de Harvard estudió la reacción de 58 ancianos a la tropicamida, y comprobó que las pupilas de todos aquellos con síntomas de la en-

fermedad de Alzheimer se dilataron mucho más que las de los sujetos normales.

«Percibimos una diferencia dramática entre la reacción de los enfermos de Alzheimer y la de los pacientes sanos», ha escrito Leonard Scinto en Science. Los investigadores de Harvard han concluido que si se comprueban estos resultados con otros pacientes, unas gotas de tropicamida bastarían en el futuro para diagnosticar si una persona padece la enfermedad de Alzheimer. Potter y Scinto han señalado también que las pupilas de dos de los sujetos reaccionaron a este agente un año antes de que comenzaran a padecer los síntomas de esta enfermedad. Por ello se han atrevido a sugerir que la tropicamida podría utilizarse además para diagnosticar la futura vulnerabilidad de una persona a esta enfermedad.

APOYO. Olvidos peligrosos

Las consecuencias del mal de Alzheimer pueden ser tan nefastas para el enfermo como para quienes le rodean. Este fue el caso de Iris Larzabal, una minusválida de 79 años, que permaneció tres días dentro de un coche simplemente porque su marido olvidó dónde lo había aparcado.

La pesadilla comenzó cuando el matrimonio Larzabal salió a cenar fuera de casa y, de vuelta, su vehículo se quedó sin gasolina. Ambos permanecieron un rato dentro del auto, aparcado en el garaje de unos almacenes de Los Angeles, hasta que José Larzabal, de 88 años y enfermo de Alzheimer, se decidió a salir en busca de combustible.

Cuando consiguió la gasolina, fue incapaz de recordar dónde había aparcado. La denuncia de unos vecinos permitió a la Policía localizar el vehículo tres días después. Iris fue hospitalizada con síntomas de deshidratación y debilidad.

A.F.A.-ASTURIAS, se limita a reproducir los artículos contenidos en las distintas publicaciones, sin prejuzgar la veracidad de sus comentarios, ni necesariamente compartílos.

SOCIO	ENFERMO	0%	LOCALIDAD	/ 1 /	/ 2 /	/ 3 /	/ 4 /	/ 5 /	/ 6 /	/ 7 /
0021-	MARIA JOSEFA MOLINA CORTES	100%	AROBES	668829	2 EA I	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0225-	RAMIRO FERNANDEZ FERNANDEZ	75%	AVILES	726529	1 EA*III**VIUDO		BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0306-	AMABLE SANCHEZ DEL PRADO	100%	BARREDOS	559726	3 EA II	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0332-	RAFAEL CASTILLEJOS GOMEZ	80%	BARREDOS	894000	2 EA II	CONY.ENF.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0389-	HERMELINDA VARELA ALVAREZ	100%	BARREDOS	3214037	5 EA II	VIUDA/HIJS	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0372-	ALBINO BUELGA BUELGA	100%	BLINEA	1248044	2 EA II	CONY.ENF.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0041-	ALFONSO MEANA CADRECHA	100%	CORUÑO	518032	3 EA III	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0012-	TOMASA GONZALEZ TIRADOS	100%	GIJON	546450	4 EA II	CONY.ANC.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0056-	EUGENIO BERTRAND IGLESIAS	100%	GIJON	1435896	2 EA III	CONY.ENF.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0092-	ELOINA RODRIGUEZ MEANA	100%	GIJON	853818	1 EA I	VIUDA	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0158-	ALICIA VELASCO LOMBARDIA	100%	GIJON	1022597	2 EA I	HERMAN.EA.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0206-	ENCARNACION SANTOVEÑA VEGA	100%	GIJON	421540	2 EA II**	CONY.ANC.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0273-	ISABEL GALLARDO RUIZ	100%	GIJON	876280	1 EA II	SOLA	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0293-	ELADIO RODRIGUEZ MORAN	100%	GIJON	994462	2 EA*III**	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0335-	ANIANO GARCIA MANOVEL	100%	GIJON	594495	2 EA I	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0355-	ELVIRA PITA ASENJO	100%	GIJON	594495	2 EA II	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0367-	NIEVES VELASCO LOMBARDIA	100%	GIJON	1022597	2 EA I	HERMAN.EA.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0392-	MARIA FERNANDEZ BUSTO	100%	GIJON	1435896	2 EA II	CONY.ENF.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0258-	VALENTIN FLOREZ ORTIZ	75%	OVIEDO	1067558	2 SUSPEND.	CONY.ANC.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0307-	CORSINO RODRIGUEZ LOBO	100%	OVIEDO	806877	2 EA*III	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0319-	CELESTINA GONZALEZ SUAREZ	100%	OVIEDO	686280	1 EA*III	HIJO MINU.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0334-	MARIA TERESA FARPON RIVERO	100%	OVIEDO	716520	1 EA III	NIETA MEN	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0390-	CARMEN SUAREZ VAZQUEZ	100%	OVIEDO	1372560	2 EA I	CONY.ENF.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0381-	ANGEL GONZALEZ LLENIN	100%	PARRES	1337658	2 EA I	CONY.ENF.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0165-	ALBERTA BUELGA FERNANDEZ	100%	POLA LAVIANA	2439007	6 EA III	VIUDA/HIJS	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0369-	JOSE MARIA IGLESIAS FERNANDEZ	100%	POLA LAVIANA	994588	2 EA III	CONY.ENF.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0327-	AURELIO SANCHEZ FERNANDEZ	100%	PRAVIA	770427	2 EA II	CONY.ENF.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0016-	EUDOXIO FUENTES RODRIGUEZ	100%	RIBADESELLA	299810	3 EA II	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0272-	FIDEL RIVA HELGUERA	100%	RIBADESELLA	814457	2 EA II	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	BAJA	ALTA
0064-	MARIA LUISA MARTINEZ GONZALEZ	75%	SALINAS	1095775	3 SUSPEND.	CONY.ANC.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0243-	JOVITA IGLESIAS COTO	100%	SAMA LANGREO	3137734	6 EA I	VIUDA/HIJS	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0247-	AMPARO LOBO DIAZ	75%	SOTO DE ALLER	1358489	2 EA III	HIJO ENFE.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0029-	GLORIA CORTINA GARCIA	60%	SOTRONDIO	1185498	2 EA III	CONY.A.EN.	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0250-	ENCARNACION LOPEZ CASTILLA	100%	SOTRONDIO	716520	1 EA III	VIVE SOLO	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA
0357-	MARIA AURORA A. ALVAREZ ALOMISO	75%	TRUBIA	935760	1 EA I	VIUDA/SOLA	BAJO	MAXIMA	MEDIA	ALTA

37363241 80

- / 1 / - EL MENOR NIVEL DE RECURSOS ECONOMICOS PERSONALES/FAMILIARES
- EL DIGITO QUE APARECE DETRAS DE LA COLUMNA NUMERO /1/ CORRESPONDE AL NUMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR
- / 2 / - EL MAYOR GRADO DE INCAPACIDAD DEL ENFERMO (EL ASTERISCO * INDICA ENFERMO TERMINAL / DOS ASTERISCOS ** FALLECIDO)
- / 3 / - LA EXISTENCIA DE OTRAS CARGAS FAMILIARES (NIÑOS, ANCIANOS ENFERMOS) Y PESO DE LAS MISMAS
- / 4 / - LAS MENORES POSIBILIDADES DE APOYO FAMILIAR-VECINAL (BAJO-MEDIO-ALTO)
- / 5 / - LA MAYOR NECESIDAD PSICO-FISICA DEL CUIDADOR (BAJA-MEDIA-MAXIMA)
- / 6 / - LA MENOR ACCESIBILIDAD A RECURSOS FORMALES DE APOYO (BAJA-MEDIA-ALTA)
- / 7 / - LA MAYOR NECESIDAD DE COLABORACION EN EL CUIDADO DEL ENFERMO... (BAJA-MEDIA-ALTA)

A LA FECHA DE CONFECCION DE ESTE INFORME/RESUMEN LA MEDIA ANUAL DE INGRESOS POR CADA PERSONA DE LA UNIDAD FAMILIAR ES DE 467.040,51 PESETAS



Director Ejecutivo/CEO de la **CONFEDERACION ESPAÑOLA DE ALZHEIMER (CEAFA)**
Presidente de **ALZHEIMER IBEROAMERICA**
Secretario General de **CEAFA FUNDACION**
Miembro de la Junta Directiva de **ALZHEIMER'S DISEASE INTERNATIONAL**

Jesús Rodrigo

En primer lugar, quiero agradecer a **AFA-ASTURIAS (ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS)** la oportunidad que nuevamente me da de poder dirigir a todos sus asociados estas líneas que sólo pretenden acercarles la situación que a nivel nacional estamos viviendo con el Alzheimer y las últimas noticias que están surgiendo en torno a esta enfermedad y sus consecuencias.

Y quiero empezar por una noticia que, sin duda, va a marcar un hito, un antes y un después en los tratamientos de esta condición. Recientemente, la Agencia Europea del Medicamento ha rectificado su decisión negativa adoptada en el mes de junio y ha aprobado el uso de LECANEMAB en Europa. Es una gran noticia por cuanto que es el primer medicamento, el primer tratamiento que aparece después de más de 20 años de sequía. Todos sabemos que no es el remedio y que tan sólo unos pocos van a poder acceder al mismo, pero es un paso importante que, sin duda, abre el camino a futuras investigaciones que ofrecerán mayores y mejores resultados. Es una nueva puerta abierta a la esperanza, aunque no vaya a ser la respuesta definitiva que todos estamos esperando.

Y hablando de esperar, seguimos esperando una respuesta por parte de la Administración con respecto a la elaboración de políticas específicas para el Alzheimer. Da la sensación de que no se es consciente de la magnitud de esta enfermedad, tanto para quien tiene el diagnóstico como para las personas de la familia que asumen la responsabilidad de cuidar. Estamos hablando de aproximadamente 4,8 millones de personas que, independientemente de su enfermedad, tienen derecho a ser atendidas como deben, y parece que la Administración no valora adecuadamente la dimensión de este problema.

Una vez más, hemos de ser nosotros, la sociedad civil, asociaciones como **AFA-ASTURIAS** y como **CEAFA** las que nos vemos obligados a coger el toro por los cuernos y dar pasos al frente para instar a los políticos a que consideren el Alzheimer, la demencia, como el problema que es, como la verdadera epidemia del Siglo XXI. Si no se hace algo ya, en 15 años vamos a asistir a un tsunami incontrolable, pues España va a ser el país con mayor esperanza de vida y el más envejecido del mundo. Nuevamente, vamos a tener que tomar la iniciativa, a asumir la responsabilidad de nuestros políticos y gobernantes para seguir trabajando por mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Las asociaciones integradas en la Confederación Española de Alzheimer atienden anualmente a 200.000 personas, pero no es suficiente. Es imprescindible la colaboración y aportación del Estado (del Central y de las Autonomías) para generar políticas, recursos y servicios que atiendan a todas las personas.

CEAFA lo intentó hace años, concretamente en 2017, iniciando el proceso que condujo al Plan Nacional de Alzheimer 2019-2023. Una iniciativa colaborativa que murió antes de nacer por la falta de sensibilidad de un gobierno que optó por mirar hacia otro lado y no darle la importancia que realmente tenía; no hace falta decir que la absoluta falta de financiación contribuyó de manera clara a que España perdiera 5 años de lucha contra el Alzheimer; años que no se van a recuperar.

Tras esta decepción, en **CEAFA** hemos optado por cambiar de estrategia, buscando el respaldo social para trasladar al Gobierno tres reivindicaciones y propuestas: conocer exactamente la dimensión del Alzheimer en España para poder articular políticas adecuadas; garantizar el derecho de las personas a acceder a un diagnóstico temprano y certero; y garantizar el derecho de las personas a recibir el tratamiento más adecuado farmacológico (cuando estén disponibles), no farmacológicos y de cuidados. Y ello dentro de lo que denominamos Pacto por el Recuerdo, al que invito a adherirse desde el siguiente enlace: - [Pacto por el Recuerdo - CEAFA](#). Cuantos más seamos, mayor presión podremos hacer ante nuestros políticos y gobernantes. En este empeño, todos somos necesarios.

Ojalá que el año que ahora empieza nos traiga energías suficientes para poder avanzar en la lucha contra el Alzheimer y en la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas.



PROGRESIÓN CRECIMIENTO DE AFILIADOS DE A.F.A.-ASTURIAS AL 31 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO QUE SE RESEÑA, CON INDICACION DEL ÚLTIMO NÚMERO DE ASOCIADO AL FIN DE CADA ANUALIDAD:

AÑO 1994 - 000263 / AÑO 1995 - 000554 / AÑO 1996 - 000756 / AÑO 1997 - 000929 / AÑO 1998 - 001128 / AÑO 1999 - 001309 / AÑO 2000 - 001466 / AÑO 2001 - 001583 / AÑO 2002 - 001656 / AÑO 2003 - 001725 / AÑO 2004 - 001801 / AÑO 2005 - 001841 / AÑO 2006 - 001863 / AÑO 2007 - 001890 / AÑO 2008 - 001904 / AÑO 2009 - 001922 / AÑO 2010 - 001949 / AÑO 2011 - 001996 / AÑO 2012 - 002039 / AÑO 2013 - 002091 / AÑO 2014 - 002130 / AÑO 2015 - 002178 / AÑO 2016 - 002209 / AÑO 2017 - 002241 / AÑO 2018 - 002271 / AÑO 2019 - 002299 / AÑO 2020 - 002328 / AÑO 2021 - 002354 / AÑO 2022 - 002379 / AÑO 2023 - 002404 / AÑO 2024 - 002442 / ☎ Llamadas telefónicas recibidas en A.F.A.-ASTURIAS → 1233 (fijos y móviles) ☎ Llamadas telefónicas realizadas por A.F.A.-ASTURIAS → 1011 ☎ Telefax recibidos en A.F.A.-ASTURIAS → 00 ☎ Telefax emitidos por A.F.A.-ASTURIAS → 00 ☎ FOTOCOPIAS REALIZADAS → 2221 ☎ ENVÍOS REMITIDOS POR CORREO → 1002

ACTIVIDADES DESTINADAS A ENFERMOS Y FAMILIARES

* **AYUDA ESPECIALIZADA A DOMICILIO** ➤ Carecemos de toda ayuda institucional para esta actividad. En la presente anualidad nuestra Fundación ha actuado de intermediaria y se han pactado distintas condiciones económicas y de ayuda especializada a domicilio entre trabajadores y varias Unidades Familiares de Convivencia por todo el Principado de Asturias. Desde el inicio de este importante programa (y cuando se contaba con ayudas institucionales) se han asistido a familias por todo el Principado de Asturias, repartidas por las localidades de Ables, Arobes, Arriondas, Avilés, Barredos, Belmonte de Miranda, Blimea, Cabañaquinta, Caborana de Aller, Cabueñes, Coruño, Cangas del Narcea, El Entrego, Figaredo, Finey, Gijón, Gozón, Grandas de Salime, Ibias, Infiesto, La Corredoria, Los Cabos, Luanco, Lugones, Marcenado, Mieres, Moreda de Aller, Noreña, Oviedo, Piñeres de Aller, Pola de Laviana, Pola de Siero, Pola de Somiedo, Pravia, Ribadesella, Ribota, Salinas, Sama de Langreo, San Esteban de Leces, San Juan de Moldes, San Julián de Bimenes, San Pedro de Villoria, Santa Cruz de Mieres, Santa Marina, Soto de Aller, Sotroñdio Trubia y Vegadeo.

AL FINAL DE ESTA ANUALIDAD HAY 59 UFC ATENDIDAS MEDIANTE ACUERDOS Y PACTOS DIRECTOS ENTRE LAS FAMILIAS Y LOS/LAS TRABAJADORAS/ES. La FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS, ha actuado únicamente como intermediaria entre los trabajadores y las familias.

* **INGRESOS EN RESIDENCIAS GERIÁTRICAS PRIVADAS** ➤ 04 Enfermos en todo el Principado de Asturias. La mayoría de ellos en un Estado II de la Enfermedad. Se han conseguido para nuestros familiares asociados, importantes descuentos sobre los precios oficiales de la Residencia. Es de agradecer muy sinceramente la generosa colaboración de estas empresas privadas.

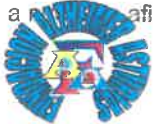
RESIDENCIAS GERIÁTRICAS PRIVADAS AFILIADAS A LA ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / AFA-ASTURIAS

* **TERAPIAS NO FARMACOLÓGICAS** ➤ Con la colaboración de neuro-psicólogas de la FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS, programa terapéutico impartido directamente en las Unidades Familiares de Convivencia, por todo el Principado de Asturias. Condiciones económicas especiales para las familias. Actividad dirigida de forma preferente al Enfermo de Alzheimer. ACTIVIDAD QUE EN ALGUNOS CASOS SE ESTA APLICANDO ON LINE.

* **DONACIONES GRATUITAS** ➤ Se han realizado a nuestros socios un total de 49 donaciones gratuitas (pañales, cojines antiescaleras, barrotes protectores, sillas de ruedas, escabeles, salva camas, asientos bañera, camas eléctricas y manuales, colchones anti escaleras de aire, collarines, etc.) * **CODIGOS QR** ➤ Sistema de identificación encriptado que permite averiguar los datos de un Enfermo de Alzheimer, su familiar responsable, teléfonos de contactos, y otras patologías que padezca. Se facilita de forma gratuita a nuestros afiliados. **Actividad financiada por la FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS.**

DONACIONES GRATUITAS DE ALIMENTOS Y SUPLEMENTOS NUTRICIONALES

DONACION ALIMENTOS AÑO 2024



MESES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTALES
ARTÍCULOS													
cifras expresadas en kgros.													
ACEITE GIRASOL	1	9	3	1	7	11	3	0	1	3	0	2	41
ACEITE OLIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ALUBIAS	1	5	0	1	2	6	1	0	2	6	0	3	27
ARROZ	3	7	8	1	4	8	1	0	2	5	0	3	42
AZUCAR	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	5
CACAO/CHOCOLATES/CAFÉ	0	11	3	3	2	10	4	0	0	7	0	7	47
CEREALES	2	13	2	0	3	5	2	0	3	4	0	4	39
CONSERVAS CARNE	5	2	0	0	27	0	2	2	0	1	6	1	46
CONSERVAS PESCADO	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
CONSERVAS VEGETALES	0	9	16	4	7	18	0	9	22	11	0	2	98
FRUTAS CONSERVA / MERMELADAS	35	6	1	37	42	2	33	0	40	27	25	0	248
GALLETAS	0	5	2	3	0	9	0	0	0	0	0	3	22
GARBANZOS	1	7	0	1	2	6	1	0	2	6	0	3	29
HARINA	0	5	37	0	0	0	2	0	2	5	0	2	53
LECHE	498	516	222	474	575	474	444	642	360	398	612	410	5625
LENTEJAS	0	7	0	31	2	6	1	0	2	3	0	3	55
PASTA	0	14	5	0	7	20	7	0	10	11	0	6	80
PLATOS PREPARADOS	6	6	3	0	17	4	23	2	10	0	3	10	84
QUESO	17	51	27	63	48	60	48	60	49	54	66	48	591
OTROS DERIVADOS LACTEOS	144	31	63	29	155	60	75	50	90	55	95	60	907
SUPL.NUTRIC.	0	0	20	0	0	0	15	0	20	25	50	50	180
VARIOS (**)	61	47	29	308	55	65	41	4	132	327	357	501	1927
OTROS NO ALIMENTOS (***)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
								150					150
(**) CEREALES NIÑOS/POTITOS (adultos-niños)/POSTRES VARIADOS/PAPILLAS/FRUTA NATURAL/HORTALIZAS/SOPAS INSTANTANEAS/ZUMOS/SOJA/DULCES VARIADOS/BOLLERIA ...													
(***) CREMAS ANTIESCARAS/GUANTES/COLUTORIOS/BABEROS/ESPONJAS JABONOSAS/JABON DERMATOLOGICO/DENTIFRICOS/COSMETICOS/PAÑALES ...													
TOTALES	774	754	442	956	956	764	703	919	748	952	1214	1118	10300
MIEMBROS U.F.C.	42	46	25	52	31	40	33	52	36	47	64	41	509

Esta actividad ha sido financiada en su totalidad por la FUNDACION ALZHEIMER ASTURIAS.

* **DIA MUNDIAL DEL ALZHEIMER** ➤ Histórico de la actividad / actos en: Gijón (Año 1994 / 1ª conmemoración), Avilés (Año 1999), Mieres (Año 2000), Pola de Siero (Año 2001), Villaviciosa (Año 2002), Posada de Llanera (Año 2003), Ribadesella (Año 2004), Llanes (Año 2005), Oviedo (Año 2006), Langreo (Año 2007), Gijón (Año 2008), Cangas del Narcea (Año 2009), Pola de Laviana (Año 2010), Piedras Blancas (Año 2011), Pola de Siero (Año 2012) Mieres (Año 2013), Navia (Año 2014), Avilés (Año 2015), Posada de Llanera (Año 2016) Pravia (Año 2017) Tineo (Año 2018) Nava (Año 2019) Covid-19 (Año 2020) Covid-19 Madrid-on line (Año 2021) Gijón (Año 2022) Gijón (Año 2023) Noreña (Año 2024). Pretendemos seguir realizando este importante evento por distintas localidades del Principado de Asturias.

JORNADAS SANITARIAS Y SOCIALES, CONFERENCIAS, CONVENCIONES, ASAMBLEAS, CHARLAS DIVULGATIVAS, CURSOS DE CAPACITACION/FORMACION, MESAS REDONDAS, ACTOS DIVERSOS EN:

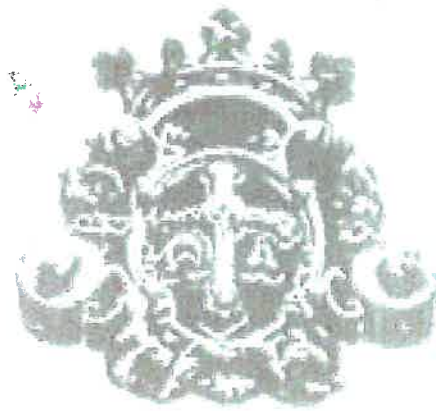
OVIEDO, GIJON, NOREÑA

www.asociacionalzheimerasturias.com

ASOCIACION ALZHEIMER ASTURIAS / A.F.A.-ASTURIAS / ACTIVIDADES AÑO 2024

NOTAS





www.asociacionalzheimer.com



www.fundacionalzheimer.com



PRINCIPADO DE ASTURIAS