



IX Congreso Nacional de
ALZHEIMER
10, 11, 12 y 13 de noviembre de 2021



Estrategia en Enfermedades NEURODEGENERATIVAS del SNS

Nuria Prieto Santos

Coordinadora de Estrategias en Salud

Subdirección General de Calidad Asistencial

Dirección General de Salud Pública. Ministerio de Sanidad



MINISTERIO
DE SANIDAD

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas

De qué vamos a hablar

- Marco Legal
- La dimensión del problema
- La Estrategia
- Fondos
- Informes publicados recientemente
- Ambito Internacional

Marco Legal

Constitución Española 1978
Art 43. Derecho a la protección de la salud

Ley 14/1986, de 25 de abril,
General de Sanidad. Art70 Aprobarán
Planes de Salud

LG Cohesión y Calidad
16/2003

Estrategias en Salud

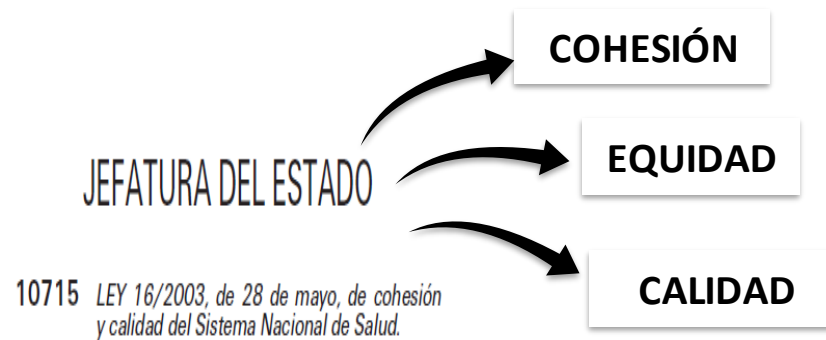
RD 852/2021, de 5 del 10 de 2021,
la estructura orgánica básica
de la que dispone el
Ministerio de Sanidad

Ley 41/2002, de 14 de
noviembre,
básica reguladora de la
autonomía
del paciente

Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre,
por el que se establece
la cartera de servicios comunes del SNS
y el procedimiento para su actualización

[Real Decreto 69/2015](#) que crea el RAE-CMBD.
Integra información administrativa y clínica de los pacientes
atendidos
en distintas modalidades asistenciales de Atención
Especializada

Marco Legal



Sin perjuicio de las competencias autonómicas, el Ministerio de Sanidad y las Comunidades Autónomas, a través del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, en colaboración con las sociedades científicas, elaborarán **planes integrales de salud** sobre las patologías más prevalentes, relevantes o que supongan una especial carga sociofamiliar, garantizando una atención sanitaria integral, que comprenda su prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.



CERO OMISIONES
CERO ALZHEIMER

Marco Legal

A la Dirección General de Salud Pública le corresponde

Planificar, desarrollar y evaluar planes o estrategias de salud, promoviendo la mejora de la calidad asistencial

**RD 852/2021,
de 5 del 10 de 2021,
La estructura orgánica
básica de la que
dispone el Ministerio
de Sanidad.**

Artículo 4

Promover la participación y empoderamiento de los pacientes y sus familias en la mejora de la calidad del Sistema Nacional de Salud

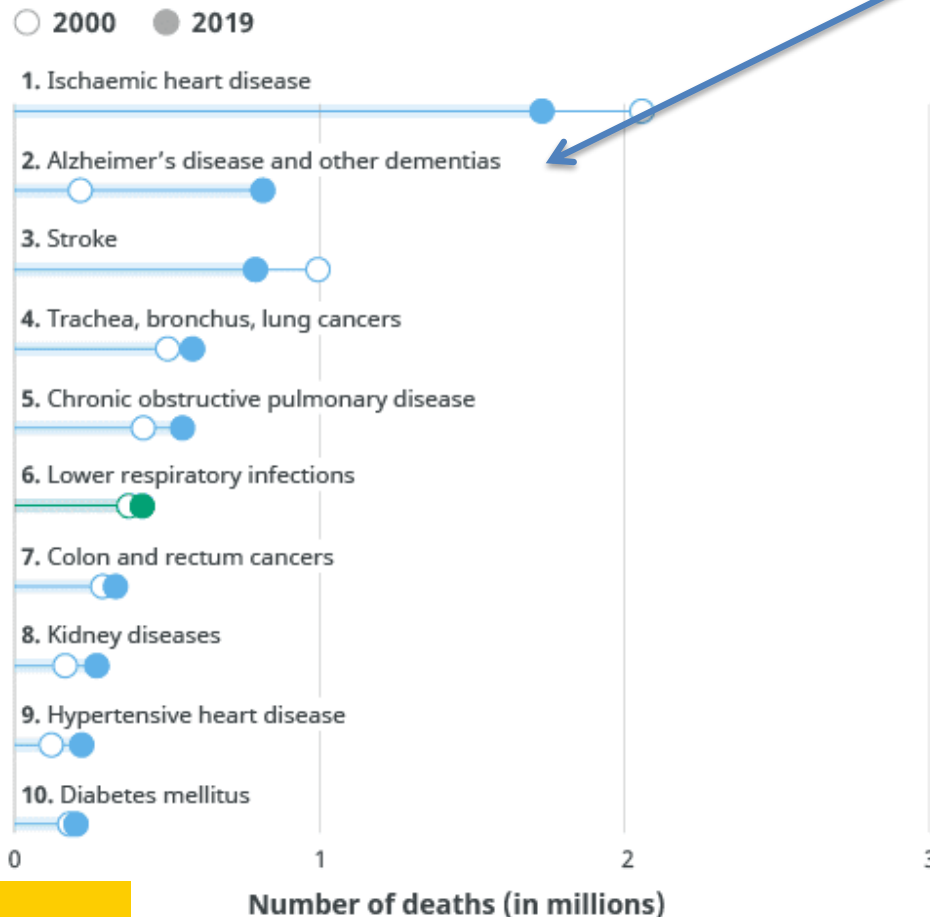
Sobre excelencia clínica, para mejorar la calidad asistencial y disminuir la variabilidad de la práctica clínica



MINISTERIO
DE SANIDAD

Dimensión del Problema

Leading causes of death in high-income countries



● Noncommunicable ● Communicable ● Injuries

- En el año 2019, La Enfermedad de Alzheimer y otras demencias, fue la septima causa de muerte en todo el mundo.
- En los países con mayor de renta del mundo ocupó el segundo lugar
- El 65% de las muertes por Alzheimer y otras demencias ocurrieron en mujeres

Dimensión del Problema

Figura 2.13.- Enfermedad de Alzheimer. Tasa de mortalidad ajustada por edad por 100.000 habitantes. España, 1991-2017.



- Desde el año 1991, el riesgo de mortalidad por esta enfermedad se ha multiplicado por 5 en hombres y por 6 en mujeres.
- Cambio en el patrón diagnóstico por parte de los médicos, de tal forma que en los últimos años se hayan diagnosticado más causas como enfermedad

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas

MISIÓN: mejorar calidad y equidad de la atención centrada en las personas promoviendo repuesta integral y coordinada por parte del sistema sanitario y social



Estrategia
en Enfermedades
Neurodegenerativas
del Sistema Nacional
de Salud

VISIÓN: instrumento útil para:

- Mejorar atención sanitaria y social
- Facilitar el trabajo de profesionales
- Unificar la labor de gestores

OBJETIVO: establecer compromisos apropiados, viables y medibles para contribuir a la homogeneidad y mejora de la atención

¿Cómo se trabaja en la Estrategias?

Coordinador técnico:

- Subdirección General de Calidad Asistencial.
Dirección General de Salud Pública.MS

Coordinadores científicos:

- Expertos en la materia de Diferentes ámbitos asistenciales:
 - 2Neurólogos
 - 2Psicólogos
 - 1Enfermera

Comité Institucional

Comité Técnico



Documento



Consejo Interterritorial
SISTEMA NACIONAL DE SALUD



Evaluación

Comité Técnico



Asociaciones de Pacientes



Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud



Sociedades Profesionales



- Participativa
- Nace del Consenso
- Interdisciplinar
- Basada en la evidencia disponible
- Marco legal



Subdirección General de Calidad Asistencial



COMITÉ INSTITUCIONAL

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas

<https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/excelencia/map/home.htm>



- **Línea 1: Prevención y detección precoz**
- **Línea 2: Atención sanitaria y social a las enfermedades neurodegenerativas**
- **Línea 3: Atención a la/s persona/s cuidadora/s**
- **Línea 4: Coordinación sanitaria y social**
- **Línea 5: Autonomía del paciente**
- **Línea 6: Participación ciudadana**
- **Línea 7: Formación continuada**
- **Línea 8: Investigación**

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas

2016

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud

SANIDAD 2016
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

2017

Abordaje de la Esclerosis Lateral Amiotrófica
Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud

SANIDAD 2018
MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

2021??

ABORDAJE DEL ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS
(Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud)

SANIDAD 2018
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

ABORDAJE DEL PARKINSON Y PARKINSONISMOS
(Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud)

SANIDAD 2019
MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

- Enfermedad de Alzheimer y otras demencias neurodegenerativas,
- Enfermedad de Parkinson y otros parkinsonismos,
- Enfermedad de Huntington,
- Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)
- Esclerosis Múltiple.

- 1, Enfermedad de Alzheimer (EA)
- 2, Demencia vascular (DV).
- 3, Demencia por cuerpos de Lewy (DCL)
- 4, Demencia por degeneración lobular frontotemporal (DLFT)



ABORDAJE DEL ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS

Criterios de atención

Criterios gestión

Criterios de soporte



CERO OMISIONES
CERO ALZHEIMER

ABORDAJE DEL
ALZHEIMER Y OTRAS
DEMENCIAS
(Estrategia en Enfermedades
Neurodegenerativas
del Sistema Nacional
de Salud)

SANIDAD 2019

MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL



MINISTERIO
DE SANIDAD

•Criterios de atención

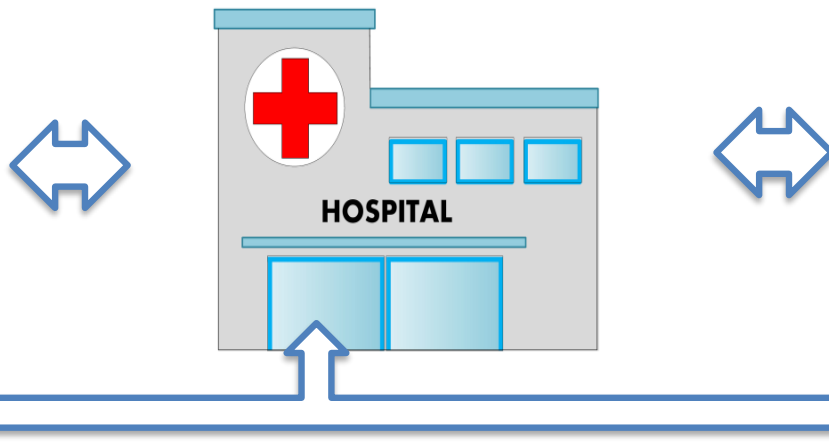
- Diagnóstico Precoz
- Proceso de Atención
- Cuidados Paliativos
- Derechos y Autonomía del paciente
- Atención a la familia

•Criterios estratégicos y de gestión

- Estimulación de la Reserva Cognitiva
- Planes Integrales
- Procesos Integrados de Atención/ Vías Clínicas
- Mapa de Recursos
- Participación
- Seguridad de pacientes

•Criterios de procesos de soporte

- Capacitación de Profesionales
- Fomento de la investigación
- Sistemas de información



Diagnóstico precoz, agilizando la coordinación entre niveles asistenciales para evitar duplicidades y reducir los tiempos de espera .

Implementación de **procesos integrados de atención y/o vías clínicas**, basados en la evidencia, para la coordinación efectiva y ágil de los recursos disponibles en atención primaria, especializada, recursos sociales y de dependencia, y los servicios de rehabilitación en todos sus aspectos .

Las personas con Alzheimer y otras demencias dispondrán, desde el inicio, de un **Plan Individualizado de Atención** que incluya valoraciones y evaluaciones integrales, y determine las indicaciones terapéuticas, sociales y de cuidados necesarias.



- **Apoyar** eficazmente la labor de las personas que ejercen el papel de **cuidador** principal, favoreciendo su capacitación, facilitando sus gestiones sanitarias y previniendo y abordando su desgaste.
- Promover la **cooperación y funcionamiento integrado de todos los servicios sanitarios y sociales** involucrados en la mejora de la atención integral a las personas con Alzheimer y otras demencias, impulsando la figura del **gestor de casos** sociosanitarios.
- Asegurar la aplicación de los principios bioéticos y la **participación de la persona afectada y familia** Ley de Autonomía del Paciente.

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas

FONDOS

Años 2018,2019 y 2020

AÑO 2021: 1.409.035 €, se distribuyen a todas las CCAA (excepto País Vasco y Navarra), Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla siguiendo un criterio poblacional (padrón)

CRITERIOS DE FINANCIACION

- Impulsar la detección precoz de las enfermedades neurodegenerativas.
- Mejorar la **atención integral** de pacientes con enfermedades neurodegenerativas y el apoyo a sus familiares mediante la elaboración de planes integrales, vías clínicas o procesos integrados basados en la evidencia científica.
- Apoyar la labor de las **personas cuidadoras** de pacientes con enfermedades neurodegenerativas, favoreciendo su capacitación, facilitando sus gestiones sanitarias y previniendo y abordando su desgaste.
- Potenciar la **formación de los profesionales** que prestan atención a las personas con enfermedades neurodegenerativas dentro de los Planes de Formación Continuada autonómicos.
- Las actuaciones recogidas en proyectos que fueron financiados en 2020 para asegurar la continuidad de los mismos.

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas

Algunos proyectos financiados con los FONDOS 2021

- ACCESIBILIDAD A LA DETERMINACION DE **BIOMARCADORES ESPECIFICOS** EN LIQUIDOCEFALORRAQUIDEO PARA LA DETECCION PRECOZ DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN CASOS CLINICOS DE FINIDOS.
- CAMPAÑA DIVULGATIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN PRECOZ DEL DETERIORO COGNITIVO DE ETIOLOGÍA NEURODEGENERATIVA EN CC.AA.
- NUEVA **EDICIÓN FORMACIÓN A DINAMIZADORES Y PERSONAL TÉCNICO** DE CENTROS DE PARTICIPACION ACTIVA DE PERSONAS MAYORES PARA EL APOYO AL ENTRENAMIENTO COGNITIVO EN PERSONAS CON DETERIORO COGNITIVO LEVE O MODERADO.
- FORMACIÓN PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LOS **SINTOMAS PSICOLOGICOS Y CONDUCTUALES** DE LAS DEMENCIAS NEURODEGENERATIVAS PARA PERSONAS CUIDADORAS FAMILIARES Y DE LOS SERVICIOS DE AYUDA A DOMICILIO.
- FORMACIÓN PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LOS SINTOMAS PSICOLOGICOS Y CONDUCTUALES DE LAS DEMENCIAS NEURODEGENERATIVAS PARA PROFESIONALES PRESCRIPTORES Y NOPRESCRIPTORES
- EXTENSIÓN **DEL PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO NEUROCOGNITIVO** ASISTIDO POR ORDENADOR EN PERSONAS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS NEURODEGENERATIVAS
- PLAN CCAA DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS EN UNA CCAA
- DESARROLLO DE LA PLATAFORMA WEB E IMPLEMENTACIÓN DE LAS **PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS** DE TELENPS
- INTERVENCIÓN EN PERSONAS CON DETERIORO COGNITIVO Y SUS FAMILIARES CUIDADORES CCAA
- “CURSO 2021: ATENCIÓN A PERSONAS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS” CCAA
- CONTINUACIÓN DEL PROYECTO DE CREACIÓN DE UN AAPP DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA PARA EL DETERIORO COGNITIVO LEVE CCAA
- SINTOMATOLOGÍA COGNITIVA POST-COVID: DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES NEURODENERATIVAS

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas

EVALUACION

- Monitorizar la implementación de la Estrategia.
- Trabajando de manera coordinada,
- Con una metodología común
- Bajo el principio de Mejora continua de la calidad.

Recogida de información

Análisis e informe

Mejorar

INDICADORES

Encuestas

Bases de datos. Bases de datos del SNS

Recogida de datos

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas

EVALUACION. Bases de Datos

- RD 69/2015: El Registro de Actividad Sanitaria Especializada (RAE-CMBD) integra información administrativa y clínica de los pacientes atendidos en distintas modalidades asistenciales de **Atención Especializada**

RAE-CMBD*

Año	Hospitalización	Atención ambulatoria Especializada**	Urgencias	Hospitalización a domicilio
2016	4.366.608	3.697.319	16.852	27.218
2017	4.526.713	4.004.754	1.466.196	31.064
2018	4.458.695	4.096.054	6.486.341	49.124
2019	4.498.783	4.644.546	7.343.685	52.189



Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas. Evaluación.

BDCAP, Base de Datos

Base de Datos Clínicos de Atención Primaria-BDCAP

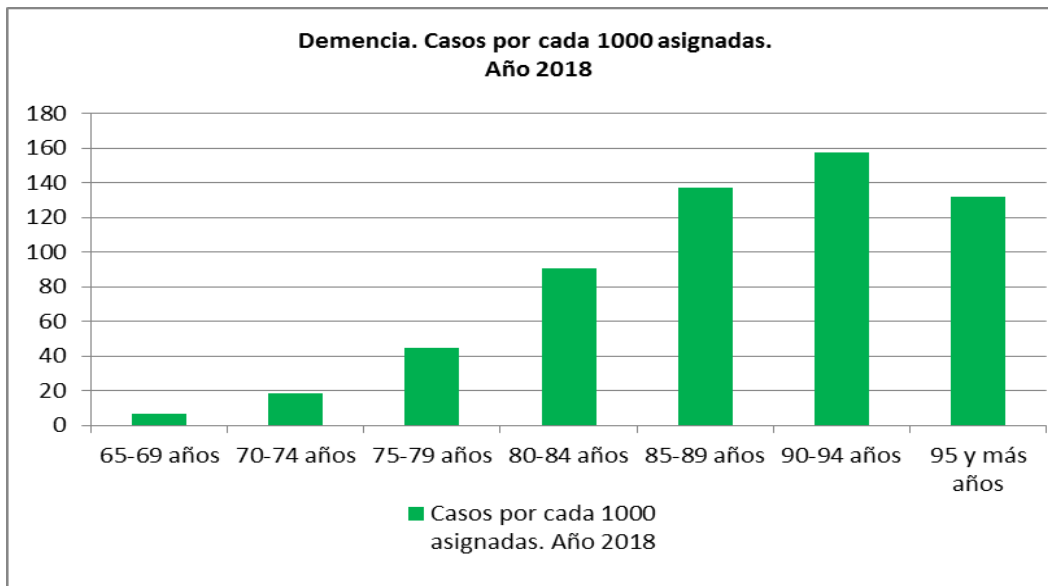
- Base de datos clínica común y sistemática para hacer confluír la información existente descentralizada en las distintas historias clínicas informatizadas de las comunidades autónomas (CCAA).
- Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CI-SNS)
- información clínica anonimizada y normalizada de una muestra de **4,9 millones de usuarios asignados a los Equipos de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud.**
- Normalización/Validación



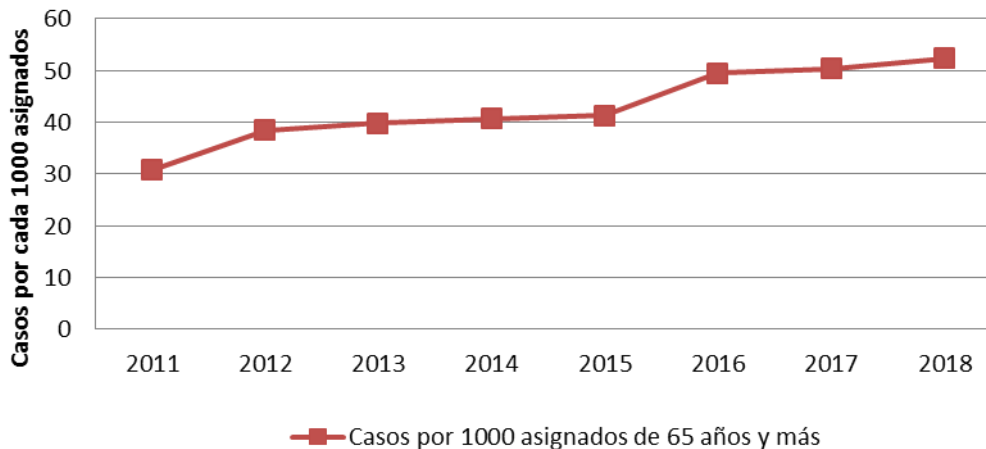
MINISTERIO
DE SANIDAD

Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas. Evaluación.

Base de Datos Clínicos de Atención Primaria-BDCAP



Casos de demencia por 1000 asignados de 65 años y más. Años 2011-2018





Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud

Utilidad Diagnóstica y clínica del PET cerebral de amiloide, en deterioro cognitivo leve, enfermedad de Alzheimer y otras demencias

Conclusiones

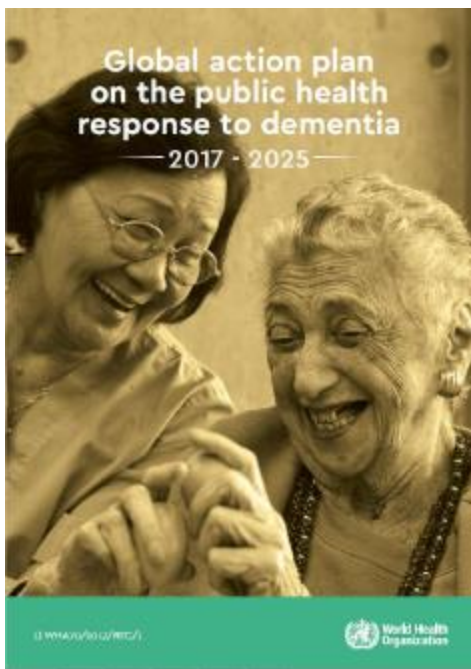
Gran variabilidad en la exactitud diagnóstica y utilidad clínica del PET del amiloide, por lo que, siguiendo las recomendaciones descritas en los principales consensos de expertos, esta técnica debería emplearse en **un grupo reducido de pacientes con DCL confirmado clínicamente** con el objetivo de incrementar la certeza diagnóstica o modificar el manejo clínico del paciente. Además, debería prestarse especial atención al proceso de indicación de la prueba, que debe realizarse mediante un consentimiento informado adecuado, así como al proceso de comunicación de los resultados del PET.

Efectividad del entrenamiento cognitivo en pacientes con demencia leve a moderada.

Conclusiones:

El entrenamiento cognitivo puede ser efectivo para mejorar la función cognitiva general, la memoria y la progresión del deterioro cognitivo en pacientes con demencia leve a moderada inmediatamente después del tratamiento.

Se necesita más investigación sobre el seguimiento a largo plazo de estos pacientes



Las siete esferas de actuación y metas

La demencia como prioridad de salud pública



Para 2025, el 75% de los países dispondrán de políticas, estrategias, planes o marcos nacionales sobre la demencia

Sensibilización y adaptación a la demencia



Para 2025, el 100% de los países tendrán en marcha campañas de sensibilización sobre la demencia.
Para 2025, el 50% de los países contarán al menos con una iniciativa de adaptación a la demencia.

Reducción del riesgo de demencia



Se habrán alcanzado las metas mundiales de reducción de riesgos fijadas en el Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020

Diagnóstico, tratamiento, atención y apoyo de la demencia



Para 2025, al menos el 50% de las personas con demencia estarán diagnosticadas como mínimo en el 50% de los países

Apoyo a los cuidadores de las personas con demencia



Para 2025, el 75% de los países prestarán apoyo y formación a los cuidadores y los familiares

Sistemas de información sobre la demencia



Para 2025, el 50% de los países recopilarán sistemáticamente datos de un conjunto básico de indicadores sobre la demencia

Investigación e innovación sobre la demencia



Los resultados de las actividades mundiales de investigaciones sobre la demencia se duplicarán entre 2017 y 2025



Tedros Adhamon,
DIRECTOR GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN
MUNDIAL DE LA SALUD

“El mundo está fallando a las personas con demencia, y eso nos perjudica a todos. Hace Cuatro años, los gobiernos acordaron una serie de metas claras para mejorar la atención de la demencia. Pero las metas por si solas no son suficientes. Necesitamos una acción concertada Para garantizar que todas las personas con demencia puedan vivir con el apoyo y la dignidad que merecen”

El mundo no está abordando el reto de la demencia

2 de septiembre de 2021 | Comunicado de prensa

Solo una cuarta parte de los países del mundo cuenta con una política, estrategia o plan nacional de apoyo a las personas con demencia y sus familias, según el informe sobre la situación mundial de la respuesta de salud pública a la demencia de la Organización Mundial de la Salud, publicado hoy. La mitad de estos países se encuentran en la Región Europea de la OMS, y el resto se reparte entre las demás regiones. Sin embargo, incluso en Europa, muchos planes están expirando o ya lo han hecho, lo que evidencia la necesidad de un compromiso renovado por parte de los gobiernos.



<https://www.who.int/es/news/item/02-09-2021-world-failing-to-address-dementia-challenge>



CERO OMISIONES
CERO ALZHEIMER

AMBITO INTERNACIONAL

European Union's Health Programme (2014-2020).



ABOUT

LEARN ABOUT BEST PRACTICE

MAKE IT HAPPEN

NEWS

RESOURCES

DIAGNOSIS AND POST-DIAGNOSTIC SUPPORT

CRISIS AND CARE COORDINATION

RESIDENTIAL CARE

DEMENTIA FRIENDLY COMMUNITIES

- El 7 de diciembre de 2015, el Consejo de Ministros de la UE adoptó 2ª ACCION CONJUNTA: "Apoyo a las personas que viven con demencia: mejora de las políticas y prácticas de atención", bajo el título; "Actúa sobre la demencia"
- Grupos de trabajo; ámbito de la atención sanitaria y social:
 - diagnóstico y apoyo posterior al diagnóstico,
 - coordinación de crisis y cuidados,
 - atención residencial

Paquete sobre comunidades amigables.

Page 1 of 25



This document is part of the Joint Action DEM 2 (Grant Agreement No 678481) which has received funding from the European Union's Health Programme (2014-2020)



MINISTERIO DE SANIDAD

<https://webarchive.nrscotland.gov.uk/20210302011848/https://www.actondementia.eu/>

Muchas gracias

