



SESIÓN PLENARIA

11.- Pregunta N.º 976, relativa a planes para integrar los nuevos métodos diagnósticos en la detección del Alzheimer en el sistema sanitario público, presentada por D.ª Leticia Díaz Rodríguez, del Grupo Parlamentario Vox. [11L/5100-0976]

EL SR. LIZ CACHO (en funciones de presidente): Punto 11 del orden del día.

EL SR. BLANCO TORCAL: Pregunta número 976, relativa a planes para integrar los nuevos métodos diagnósticos en la detección del Alzheimer en el sistema sanitario público, presentada por D.ª Leticia Díaz Rodríguez, del grupo parlamentario VOX.

EL SR. LIZ CACHO (en funciones de presidente): Tiene la palabra para formular la pregunta la Sra. Díaz... La Sra. Pérez Salazar.

LA SRA. PÉREZ SALAZAR: Gracias, señor presidente. Señorías.

Ahora sí que hay un cambio de tercio total con esta pregunta. Bueno, vamos, intervengo hoy en el turno de preguntas para informarnos por una cuestión que consideramos de vital importancia para nuestra región y que estoy convencida que nos une a todos en esta cámara. Me refiero a la enfermedad del Alzheimer; una patología que afecta y afectará a decenas de miles de cántabros y sus familias que conviven o convivirán con ella.

Los recientes avances logrados por la unidad de deterioro cognitivo en nuestro Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; los cuales marcan un antes y un después en la detección temprana de esta devastadora enfermedad.

Como todos hemos conocido por diferentes medios de comunicación, el Hospital de Valdecilla, a través de su unidad de deterioro cognitivo, el servicio de neurología, ha logrado validar un método revolucionario que permite detectar el Alzheimer mediante un simple análisis de sangre. Este avance no solo posiciona a Cantabria en la vanguardia de la investigación neurológica, a nivel nacional; sino que abre una ventana de esperanza para miles de pacientes y sus familias.

Para poner en perspectiva la importancia de este descubrimiento, me referiré a varios aspectos fundamentales.

Primero, la accesibilidad y simplicidad del procedimiento; pasar de pruebas invasivas y costosas a un simple análisis de sangre supone una revolución en términos de diagnóstico precoz.

Segundo, el impacto económico para nuestro sistema sanitario. La implementación de esta técnica supondría una optimización significativa de recursos, reduciendo la necesidad de pruebas más costosas y complejas como son: las punciones lumbares, o determinados estudios neuro imagen.

Y tercero y no menos importante, el aspecto humano. Para los pacientes y sus familias, contar con un diagnóstico temprano significa poder planificar mejor el futuro, acceder a tratamientos en fases más precoces. Y después (...) y disponible, además. Y, en definitiva, mejorar su calidad de vida.

Y la investigación actual nos muestra que los nuevos tratamientos como los anticuerpos monoclonales son más efectivos cuando se administra en etapas tempranas de la enfermedad.

Señorías, el trabajo desarrollado por el equipo de investigación del IDIVAL merece nuestro reconocimiento y apoyo incondicional. Este avance no solo beneficia a Cantabria, sino que tiene el potencial de convertir se en un referente nacional e internacional en la lucha contra el Alzheimer.

Por ello, desde nuestro grupo parlamentario consideramos fundamental conocer los planes del Gobierno para integrar estos nuevos métodos diagnósticos en nuestro sistema sanitario público.

No podemos permitir que un avance de tal magnitud quede relegada al ámbito de la investigación, sin una implementación práctica que beneficie a nuestros ciudadanos. Y es por ello que le preguntamos al Gobierno: qué planes tiene el Gobierno para integrar estos nuevos métodos diagnósticos en el sistema sanitario público de Cantabria.

Gracias.

EL SR. LIZ CACHO (en funciones de presidente): Gracias, señora diputada.

Tiene la palabra el consejero de Salud, Sr. Pascual.



EL SR. CONSEJERO (Pascual Fernández): Muchas gracias, señor presidente.

Señoría, desde el punto de vista sanitario en Cantabria, en relación a la cuestión que me plantea, el abordaje de entrada de las demencias; entre los que se encuentra el Alzheimer; se realiza en la atención primaria y luego se presta una atención especializada a través de los diferentes servicios de Neurología del Hospital de Laredo, Sierrallana, y el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; especialmente donde existe como usted muy bien ha dicho, la unidad de deterioro cognitivo, que es la unidad de referencia para toda Cantabria.

El hecho al que usted hace referencia, que es un proyecto de investigación de investigadores del IDIVAL, que se corresponde además porque trabajan con un bio-marcador pTAU217, que además se ha hecho y lo han publicado una revista especializada de sector. Pero no son los únicos, otros grupos: la Fundación Pasqual Maragall con la Universidad de Gotemburgo y la de Lund en Suecia, estaban trabajando en el mismo marcador. Y por tanto son marcadores a incorporar lo antes posible en la actividad asistencial. Pero se necesita, primero, la autorización de la Agencia Española del Medicamento para reducirlo y que los autores verifiquen con algún ensayo más clínico.

No obstante, no obstante, se puede ir incorporando este bio-marcador, que es en lo que estamos, sin que pueda ser determinante absolutamente hasta que no esté autorizado, pero sí que nos permite ir avanzando.

Y de hecho se iba a publicar, y precisamente por este hallazgo se ha paralizado, una ruta asistencial del deterioro cognitivo que habían hecho todos los profesionales y que se ha parado precisamente para tratar de introducir este bio-marcador dentro de la ruta donde definía perfectamente todo el abordaje del Alzheimer.

Creemos que es un avance muy importante y que va a aportar al diagnóstico precoz del Alzheimer un salto cualitativo como no hemos tenido hasta ahora. Y que nos permitirá un abordaje temprano.

Además, saben ustedes que la semana pasada la Comisión Europea aprobó el primer... la comercialización de un fármaco que llevan mucho tiempo esperando, que, aunque es para un determinado perfil nada más de pacientes, no es para todos, pero ya es un avance no solo incorporar un bio-marcador, sino empezar a incorporar tratamientos, una línea de tratamientos nuevos que esperamos que sea.

Por tanto, aunque la Agencia Española del Medicamento todavía no ha fijado las condiciones de acceso a este fármaco, la Agencia Europea del Medicamento ya lo ha aprobado y por tanto estaremos a la espera.

Es decir, nos encontramos en un punto de inflexión en el abordaje de las demencias en general y en concreto de las enfermedades neurodegenerativas como es el Alzheimer. Y esperamos que haya en muy breve plazo de tiempo cambios muy relevantes, tanto en el diagnóstico como en el abordaje. Y puedo garantizarle que Valdecilla está en la vanguardia de todos ellos.

Gracias.

EL SR. LIZ CACHO: Muchas gracias, señor consejero.

Sra. Pérez Salazar tiene la palabra.

LA SRA. PÉREZ SALAZAR: Gracias, señor consejero.

Nos satisface su respuesta. Era una pregunta muy dulce ésta y además bienvenida también.

Muchas gracias.

EL SR. LIZ CACHO (en funciones de presidente): Gracias, señora diputada.

Entiendo que ya no hay dúplica.