



## Aseguran expertos: diagnóstico temprano es clave en la lucha del parkinson

**El neurólogo y Dr. de la Universidad de Cincinnati, Alberto Espay, fue el invitado central de un conversatorio que reunió a médicos y especialistas para abordar este tema. El profesional destacó que parkinson no es una enfermedad sino muchas y cada paciente tiene una forma específica molecular, “de modo que una cura para todos no puede ser practicada porque cada paciente tiene una causa distinta”.**

**“L**o que puede curar el Parkinson de José puede ser irrelevante o dañino para el Parkinson de María”, con esta frase el doctor en neurología de la Universidad de Cincinnati, Alberto Espay, respondió ante la consulta de si las investigaciones científicas están cerca de llegar a terminar con el Parkinson.

Espay fue el invitado de honor a un conversatorio que sobre el tema organizó la Dirección de Postgrado y Postítulo de la Facultad de Ciencias Médicas de la Usach con el patrocinio de Cedenna.

Parkinson es una afección cerebral que causa trastornos del movimiento, mentales y del sueño, dolor y otros problemas de salud. La edad es un factor preponderante en este proceso. Hay mecanismos que se aceleran con la edad, pero esta enfermedad conlleva dos etapas: una biológica que determina que el Parkinson aparezca y una segunda en que la enfermedad todavía no se ve.

Para el Dr. Pedro Chaná, director del programa Centro CEDENNA-Usach y del CETRAM (Centro de Estudio de Trastornos del Movimiento) este trastorno se diagnostica muy tardíamente. Por ende, uno de los objetivos es tratar de adelantarse y modificar la cadena causal.

Chaná advirtió que el cuerpo anticipadamente da señales a las que hay que prestar atención. Por ejemplo anemia, constipación, problemas del sueño y pérdida de olfato.

Por su parte, el Dr. Espay agregó que comer sano y hacer ejercicio son recomendaciones importantes para evitar esta enfermedad.

El profesional destacó que Parkinson no es una enfermedad sino muchas y cada paciente tiene una forma específica molecular, de modo que una cura para todos no puede ser practicada, porque cada paciente tiene una causa distinta.

Con respecto a últimas investigaciones asociadas a que la microbiota intestinal podría anticipar el riesgo de esta afección antes de que aparezcan los síntomas

característicos como el temblor de las manos, el profesional de la Universidad de Cincinnati, respondió con cautela.

El estudio publicado en Nature Medicine sugiere que la microbiota intestinal podría convertirse en un biomarcador temprano, capaz de identificar a personas en riesgo antes de que aparezcan síntomas clínicos. Esto incluiría tanto a portadores de variantes genéticas como a individuos sin riesgo conocido.

Los autores destacan que esta aproximación podría ayudar a explicar por qué no todos los portadores del gen GBA1 desarrollan la enfermedad y abrir la puerta a estrategias de prevención más personalizadas.

**“Hay intervenciones dietarias que podrían cambiar el microbioma y pudiese tener un efecto acelerador o enlentecedor; dependiendo de ello lo modifica positiva o negativamente. No recomiendo un cambio de dieta de esa naturaleza”,** sostuvo el neurólogo.

Otro estudio publicado en la prestigiosa revista Cell Death & Disease, del grupo Nature, identificó el rol de la proteína TMBIM6 en la protección de las neuronas dopaminérgicas —aquellas que controlan el movimiento— frente a la degeneración característica del Parkinson.

### DESAFÍO AL CONOCIMIENTO

De acuerdo con el moderador del encuentro e investigador de CEDENNA, el Dr. Pedro Chaná, el objetivo del evento fue **“reunir a científicos con distintas perspectivas y generar un espacio de diálogo creativo, donde se desafía el conocimiento que cada uno aporta para construir una mirada integrada que oriente el avance en este campo”.**

El Dr. Espay, por su parte, agradeció la invitación a exponer y enfatizó que reunir a médicos e investigadores de distintas especialidades permite definir qué tipo de investigación necesitamos para impactar de manera más efectiva en quienes viven con Parkinson o Alzheimer. **“El conocimiento generado en laboratorios de frontera debe traducirse en herramientas concretas para el diagnóstico y el tratamiento”,** puntualizó.



FOTO REFERENCIAL.

Ilustre Municipalidad de

# CHONCHI

Patrimonio Vivo

## VIAJE A LLANQUIHUE PROGRAMA TURISMO FAMILIAR SERNATUR

Región de los Lagos (Cupos Disponibles)

Contamos con 12 cupos restantes para personas con discapacidad autovalente y sus familias.

# DEL 1 AL 3 DE MAYO

COPAGO:  
\$30.000 (ADULTOS)  
\$20.000 (NIÑOS)

Incluye: Traslado, alojamiento, alimentación, guía, excursiones, actividades recreativas y seguro de asistencia.

Para más información, los interesados pueden llamar al +56940079426 o dirigirse a la Oficina de Discapacidad en Sargento Candelaria N°275.