

Eric Dane falleció por complicaciones asociadas a la esclerosis lateral amiotrófica:

Tres claves para entender la ELA, enfermedad que padecía actor de "Grey's Anatomy" y "Euphoria"

Los nervios dejan de activar músculos específicos, lo que con el tiempo produce parálisis. Sin embargo, la capacidad de pensar, ver, oír, oler, saborear y sentir el tacto por lo general no se ve afectada.

ASSOCIATED PRESS

Eric Dane, conocido por sus papeles en las series "Grey's Anatomy" y "Euphoria", murió esta semana de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) a los 53 años.

Esta enfermedad mortal acabó con la vida de Dane menos de un año después de que anunciara su diagnóstico.

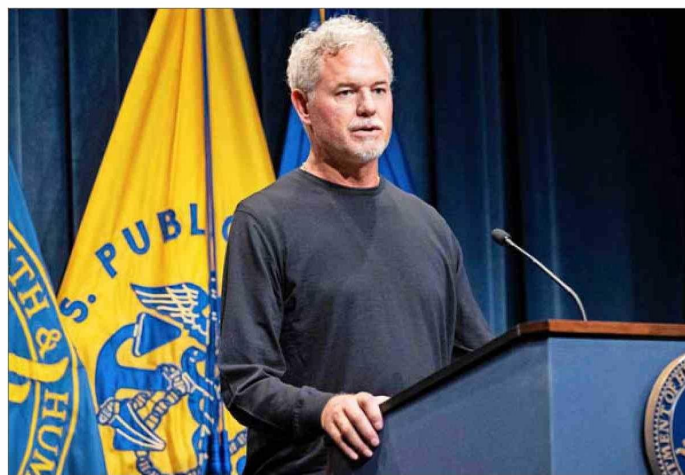
Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), la ELA es poco frecuente. En 2022, hubo casi 33.000 casos estimados en EE.UU. En Chile, casi una persona por cada 100 mil habitantes experimenta esta enfermedad neurodegenerativa, de acuerdo a una investigación de la Universidad de Chile publicada en 2024.

■ ¿Qué es?

Esta enfermedad afecta a las células nerviosas del cerebro y la médula espinal, provoca pérdida del control muscular y empeora con el tiempo.

La ELA hace que las células nerviosas de las partes superior e inferior del cuerpo dejen de funcionar y mueran. Los nervios dejan de activar músculos específicos, lo que con el tiempo produce parálisis. Las personas con ELA pueden desarrollar problemas de movilidad, del habla, deglución y respiración.

Se desconoce la causa exacta de la enfermedad, pero expertos de la Clínica Mayo aseguran que un peque-



La enfermedad es ligeramente más común en los hombres que en las mujeres y tiende a presentarse en la madurez, entre los 40 y los 60 años. En la foto, Dane hablando el año pasado sobre su diagnóstico de ELA.

ño número de casos es hereditario.

También se conoce como la enfermedad de Lou Gehrig, por el jugador de los Yankees de Nueva York. A Gehrig le diagnosticaron ELA en 1939 y fue durante décadas el rostro de la enfermedad.

■ ¿Cuáles son los síntomas?

Los expertos afirman que los primeros síntomas suelen ser sutiles. La enfermedad puede comenzar con fasciculaciones (contracciones involuntarias, finas y rápidas de pequeños grupos de fibras musculares, visibles bajo la piel sin mover la extre-

midad) y debilidad muscular en un brazo o una pierna.

Con el tiempo, los músculos dejan de actuar y reaccionar correctamente, indican especialistas del Departamento de Salud de la Universidad de California en San Francisco. Las personas pueden perder fuerza y coordinación en brazos y piernas, los pies y los tobillos pueden debilitarse y los músculos de los brazos, los hombros y la lengua pueden acalambrarse o presentar espasmos. Tragar y hablar puede volverse difícil y puede aparecer fatiga.

La capacidad de pensar, ver, oír,

oler, saborear y sentir el tacto por lo general no se ve afectada, señalan expertos de la UCSF.

Con el tiempo, los músculos que se usan para respirar pueden quedar paralizados. Los pacientes pueden ser incapaces de tragar e inhalar alimentos o saliva. La mayoría de las personas con ELA muere por insuficiencia respiratoria.

■ ¿Cómo se diagnostica y trata?

La enfermedad es difícil de diagnosticar porque no existe una prueba o procedimiento que la confirme. Por lo general, los médicos realizan un examen físico, pruebas de laboratorio e imágenes del cerebro y la médula espinal.

Un médico puede interpretar ciertas cosas como señales de ELA, entre ellas, una flexión inusual de los dedos de los pies, disminución de la coordinación motora fina, calambres musculares dolorosos, fasciculaciones y espasticidad, un tipo de rigidez que provoca movimientos bruscos.

No se conoce una cura para la ELA, pero el fármaco riluzol ha sido aprobado para su tratamiento. Según la Clínica Mayo, puede prolongar la supervivencia en las etapas iniciales de la enfermedad o extender el tiempo hasta que se necesite un tubo de respiración. En ocasiones se recetan otros medicamentos para ayudar a controlar los síntomas.

El atragantamiento es común a medida que la ELA progresa, por lo que los pacientes pueden necesitar sondas de alimentación. Las personas también pueden usar férulas, sillas de ruedas, sintetizadores de voz o sistemas de comunicación informáticos.