



CAMFiC AL DIA

L'actualització en AP



CAMFiC

societat catalana de medicina
familiar i comunitària

QUÈ HI HA DE NOU EN DEMÈNCIES?

Dra. Marta Navarro González

GdT Gent Gran CAMFiC

Barcelona, 21 d'octubre de 2026

Prevenió: 14 factors de risc modificables

45%

dels casos de demència es podrien prevenir o retardar

Nous el 2024
LDL elevat i pèrdua visual

Comissió Lancet 2024

PRIMERS ANYS

5% Educació baixa

EDAT MITJANA

7% Pèrdua auditiva

3% Depressió

2% Inactivitat física

2% Tabaquisme

1% Obesitat

EDAT AVANÇADA

5% Aïllament social

2% Pèrdua visual

7% LDL elevat

3% Traumatisme cranial

2% Diabetis

2% Hipertensió

1% Alcohol excessiu

3% Contaminació



A la consulta d'AP

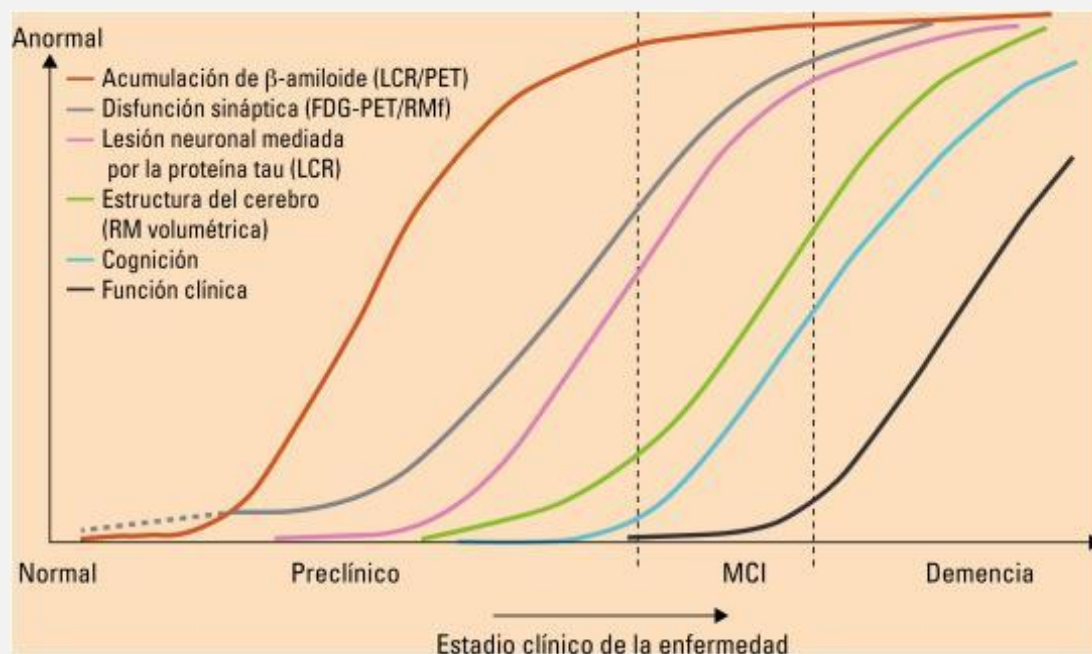
- Detectar i tractar la pèrdua auditiva i visual
- Controlar TA, LDL, diabetis i tabac
- Activitat física, dieta mediterrània i bon son
- Cribrar depressió i soledat

Livingston G, et al. Lancet 2024;404:572-628 · Fekete M, et al. GeroScience 2025;47:3111-30 · Ungvari Z, et al. GeroScience 2025;47:4899-920

Nova era: de la síndrome a la biologia

Alzheimer, definit per la biologia: **β -amiloide + tau**

DIAGNÒSTIC



Els biomarcadors s'alteren anys abans dels símptomes

Altres: Lewy (α -sinucleïna) · DFT (TDP-43, tau) · vascular

Dubois B, et al. JAMA Neurol 2024;81:1304-11 · Suárez-Calvet M, et al. Neurología 2024 · Mielke MM, et al. Alzheimers Dement 2024;20:8216-24

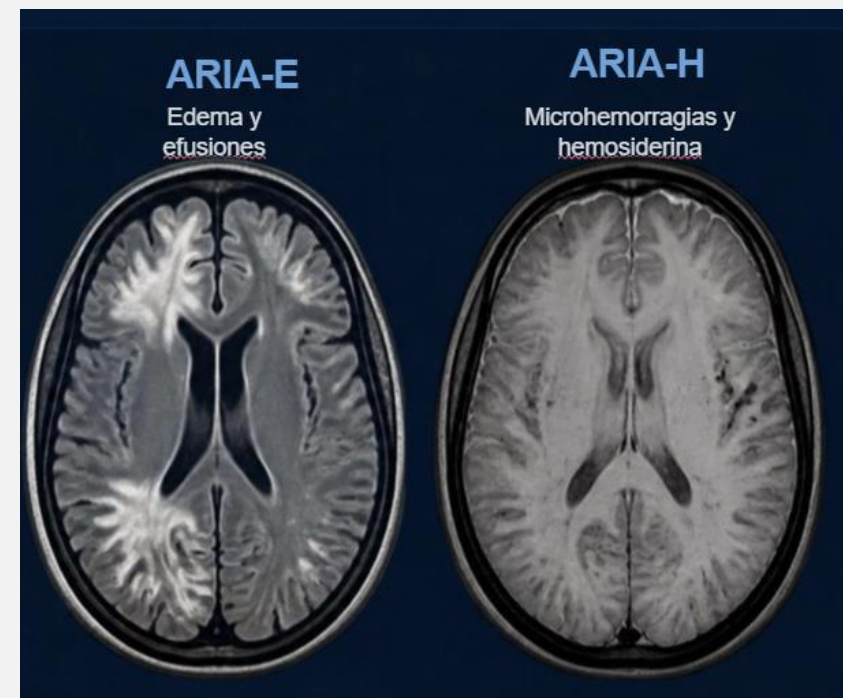
p-tau217 en sang: el nou triatge

- **Baixa** → Alzheimer improbable
- **Intermèdia** → confirmar amb LCR o PET
- **Elevada** → alta probabilitat d'Alzheimer

- Pot evitar fins a **2/3 de les PL i PET**
- Els punts de tall varien segons la plataforma analítica
- **Només amb símptomes cognitius:** no és una prova de cribratge

Anti-amiloides: lecanemab i donanemab

	Lecanemab (Leqembi®)	Donanemab (Kisunla®)
Diana	Protofibril·les solubles d'Aβ	Plaques d'Aβ fibril·lar
Aprovació UE	Abril 2025	Setembre 2025
Eficàcia	-27% progressió (CDR-SB, 18 mesos)	-35% declivi (iADRS, tau baix-intermedi)
Administració	EV cada 2 setmanes	EV mensual fins a eliminar l'amiloides
ARIA vs placebo	Risc global ×4 · edema (ARIA-E) ×9 · més alt en APOE ε4	



ARIA-E: edema/efusió · ARIA-H: microhemorràgies

Per a qui

DCL o demència lleu amb amiloide confirmat

Exclusions

APOE ε4 homozigots i anticoagulats

Seguiment

RM seriades per detectar ARIA

Paper de l'AP

Detecció precoç i derivació ràpida

Societat Catalana de Neurologia. Guia de la malaltia d'Alzheimer 2025 · Wang H, et al. Front Pharmacol 2025;16 · Cummings J, et al. Alzheimers Dement (N Y) 2024;10:e12464

Antidiabètics i risc de demència

Metaanàlisi de 26 assaigs aleatoritzats · 164.531 participants

Global

0,83

OR
IC 95%: 0,60–1,14

No significatiu

GLP-1 RA

0,55

OR
IC 95%: 0,35–0,86

Reducció significativa

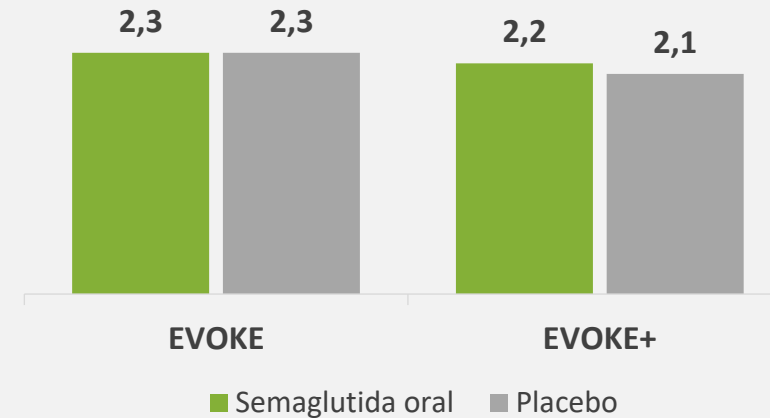
iSGLT2

1,20

OR
IC 95%: 0,67–2,17

No significatiu

EVOKE i EVOKE+ (n = 3.808)
Canvi CDR-SB a 104 setmanes



Sense diferències vs placebo ($p = 0,57$ i $p = 0,46$)

Conclusió: no hi ha prou evidència per prescriure antidiabètics per prevenir la demència. El senyal dels GLP-1 RA s'ha de confirmar, i la semaglutida oral no ha mostrat benefici en l'Alzheimer inicial.

Seminer A, et al. JAMA Neurol 2025;82(5):450-60 · Assaigs EVOKE i EVOKE+. Lancet 2026;407:2167-79

SPCD: primer, el no farmacològic

Mètode DICE per abordar cada símptoma

D

Descriure

la conducta amb el cuidador i valorar si hi ha risc

I

Investigar

el desencadenant: persona, cuidador o entorn

C

Crear

un pla d'abordatge amb el cuidador i l'equip

E

Examinar

l'eficàcia, la persistència i la necessitat de fàrmacs



Intervencions musicals

poden millorar l'estat d'ànim i el benestar

Antipsicòtics: només si hi ha risc o patiment greu, a dosi mínima, temps limitat i amb revisió

INFAC. Síntomas conductuales en la demencia. 2025;33(1) · Van der Steen JT, et al. Cochrane Database Syst Rev 2025;3:CD003477

Take home messages

1

Prevenir és possible

45% dels casos depenen de 14 factors modificables: l'AP hi té un paper clau

2

Nova era biològica

Diagnosticar abans, amb biomarcadors, per tractar millor

3

p-tau217 en sang

Triatge precís que pot evitar fins a 2/3 de les PL i PET

4

Anti-amiloides

Lecanemab i donanemab: primers modificadors, benefici modest i risc d'ARIA

5

GLP-1 RA

Senyal suggestiu però insuficient; EVOKE no mostra benefici

6

SPCD

Mètode DICE i mesures no farmacològiques com a primera línia

Bibliografia

- Livingston G, Huntley J, Liu K, et al. Dementia prevention, intervention, and care: 2024 report of the Lancet Standing Commission. Lancet. 2024;404:572-628.
- Ungvari Z, Fekete M, Lehoczi A, et al. Sleep disorders increase the risk of dementia, Alzheimer's disease, and cognitive decline: a meta-analysis. GeroScience. 2025;47(3):4899-920.
- Fekete M, Varga P, Ungvari Z, et al. The role of the Mediterranean diet in reducing the risk of cognitive impairment, dementia, and Alzheimer's disease: a meta-analysis. GeroScience. 2025;47(3):3111-30.
- Suárez-Calvet M, Abdelnour C, Alcolea D, et al. Biomarcadores en sangre para la enfermedad de Alzheimer: posicionamiento y recomendaciones de uso. Neurología. 2024. doi:10.1016/j.nrl.2024.08.002.
- Sarto J, Esteller-Gauxax D, Guillén N, et al. Accuracy and clinical applicability of plasma tau 181 and 217 for Alzheimer's disease diagnosis in a memory clinic cohort. J Neurol. 2025;272:160.
- Malek-Ahmadi M, Sharma S, Stipho F, et al. Plasma phosphorylated tau 217 and amyloid burden in older adults without cognitive impairment: a meta-analysis. JAMA Neurol. 2026;83(1):13-9.
- Mielke MM, Anderson M, Ashford JW, et al. Recommendations for clinical implementation of blood-based biomarkers for Alzheimer's disease. Alzheimers Dement. 2024;20:8216-24.
- Dubois B, Villain N, Schneider L, et al. Alzheimer disease as a clinical-biological construct: an International Working Group recommendation. JAMA Neurol. 2024;81(12):1304-11.
- Fox NC, et al. Treatment for Alzheimer's disease. Lancet. 2025;406(10370):1408-23.
- Societat Catalana de Neurologia. Diagnòstic i tractament de la malaltia d'Alzheimer. Guia mèdica. Barcelona: SCN; 2025.
- Cummings J, Apostolova LG, Rabinovici GD, et al. Alzheimer's disease drug development pipeline: 2024. Alzheimers Dement (N Y). 2024;10:e12464.
- Wang H, Pan J, Zhang M, Tan Z. Re-evaluation of the efficacy and safety of anti-A β monoclonal antibodies (lecanemab/donanemab) in early Alzheimer's disease. Front Pharmacol. 2025;16.
- Seminer A, Mulihano A, O'Brien C, et al. Cardioprotective glucose-lowering agents and dementia risk: a systematic review and meta-analysis. JAMA Neurol. 2025;82(5):450-60.
- EVOKE and EVOKE+: oral semaglutide in early Alzheimer's disease. Lancet. 2026;407:2167-79.
- INFAC. Síntomas conductuales en la demencia. 2025;33(1). Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco.
- Van der Steen JT, van der Wouden JC, Methley AM, et al. Music-based therapeutic interventions for people with dementia. Cochrane Database Syst Rev. 2025;3:CD003477.



CAMFiC AL DIA

L'actualització en AP



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

