



CENSO

DE LAS PERSONAS CON
ALZHEIMER
y otras demencias en España

Resultados y conclusiones



POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL



CENSO

DE LAS PERSONAS CON
ALZHEIMER
y otras demencias en España

Resultados y conclusiones

Este documento ha sido posible gracias a la subvención concedida por el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 con cargo a la asignación tributaria del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas y del Impuesto de Sociedades.

TÍTULO

Censo de personas con Alzheimer y otras demencias en España.
Resultados y conclusiones.

AUTOR

(CEAFA) Confederación Española de Asociaciones de Familiares de
personas con Alzheimer y otras demencias

REVISIÓN DEL DOCUMENTO

Ainhoa Etayo Zabalegui, Secretaría Técnica de CEAFA

DISEÑO Y MAQUETACIÓN

iLUNE Diseño

IMPRESIÓN

RODONA

DEPÓSITO LEGAL

NA-2902-2022

Se autoriza la reproducción parcial o total y la difusión del documento sin fines
de lucro y sujeto a que se cite la fuente

© CEAFA 2022 - www.ceafa.es

Presentación

Conocer la magnitud real del Alzheimer y otras demencias en España es uno de los retos que la Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) lleva impulsando desde el año 2015. El objetivo es incidir en la mejora de los sistemas actuales para que los mismos permitan una extracción periódica y una explotación global de datos con un planteamiento de mejora continua.

Se trata de un proyecto vivo y de largo recorrido, por lo que seguimos trabajando en nuestro objetivo. Durante este año 2022, hemos desarrollado nuevas líneas de trabajo que permiten agregar información más allá del número de personas vivas diagnosticadas con Alzheimer u otra demencia. Hablamos de información que aporta la Encuesta Nacional de Salud y que es gestionada por el Ministerio de Sanidad a través del Instituto Nacional de Estadística; hablamos de la información que maneja nuestra estructura confederal y que ayuda a describir la situación y necesidades de las personas que conviven con la demencia.

Este trabajo ha sido posible gracias a la subvención obtenida del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 con cargo a la asignación tributaria del Impuesto de las Personas Físicas y del Impuesto de Sociedades.

Como continuación al informe elaborado en el año 2021, se presenta este que recoge la situación del proyecto en el momento actual, el trabajo llevado a cabo durante este año.

Esperamos sea de vuestro interés.

CEAFA – Confederación Española de Alzheimer



ÍNDICE

1. Introducción	6
2. El proyecto “Censo de personas con Alzheimer y otras demencias en España”	7
2.1. Justificación del proyecto	7
2.2. Objetivos	11
2.3. Procesos de trabajo	15
3.1 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer en España	19
3.2 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer u otra demencia en España	32
3.2.1 Las personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Aragón	35
3.2.2 Las personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Navarra	37
3.2.3 Datos aportados por la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta	47
3.2.4 Personas registradas con demencia en la Junta de Castilla y León	55
4. Datos actuales sobre el perfil de las personas con Alzheimer u otra demencia en España	63
ANEXO I. Ficha para la recopilación de datos de personas con demencias vinculadas a las Asociaciones de CEAFA	85
FUENTES Y REFERENCIAS	97

1. Introducción

La Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) es una entidad sin ánimo de lucro de ámbito nacional, cuya meta reside en trabajar para poner el Alzheimer en la agenda política, buscando el necesario compromiso social y poniendo en valor el conocimiento para poder representar y defender los intereses, necesidades y derechos de todas las personas que conviven con el Alzheimer.

CEAFA está compuesta por 13 Entidades Autonómicas y 6 Asociaciones Uniprovinciales que aglutinan a más de 300 Asociaciones locales con más de 69.000 socios directos. Esta red asociativa¹ cuenta con 4.296 voluntarios y con 4.275 profesionales que atienden a las personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer y a las personas cuidadoras familiares.

Con más de 25 años de experiencia en la representación y defensa del colectivo Alzheimer, CEAFA es una entidad de referencia a nivel nacional ante organismos oficiales, entidades privadas y ante la sociedad en general. No solo apostamos por una representación institucional sino también por una acción política, ejerciendo las actuaciones y asumiendo los compromisos necesarios para influir en las políticas nacionales relacionadas con el abordaje integral del Alzheimer.

Desde el año 2015, CEAFA impulsa en todo el Estado, el proyecto “Censo de las Personas con Alzheimer y otras demencias en España”, dirigido a incorporar en los distintos sistemas de información las herramientas y metodología de trabajo necesarias para disponer de datos precisos y actualizados periódicamente, sobre el número de personas con Alzheimer y otras demencias en España, así como sobre su caracterización y situación.

Su finalidad es dimensionar y caracterizar el alcance del Alzheimer y otras demencias en España, así como conocer su evolución y tendencia, como base necesaria para planificar y desplegar condiciones, recursos, soluciones, apoyos y políticas adecuadas para las personas afectadas (Binomio paciente-persona cuidadora familiar).

Este documento recoge los aspectos tratados a lo largo de este año, previa contextualización del proyecto y de los datos actualizados disponibles sobre las personas con Alzheimer y otras demencias en España.

¹ Datos proporcionados por el informe “Red de Recursos CEAFA 2021” (<https://www.ceafa.es/files/2022/10/mapa-de-recursos-ceafa-2021-comprimido.pdf>)

2. El proyecto “Censo de personas con Alzheimer y otras demencias en España”

2.1. Justificación del proyecto

El abordaje de las demencias constituye una prioridad de salud pública y un problema social y sanitario de primer orden. Se ha convertido en la gran epidemia silenciosa del siglo XXI y en el gran reto para la sostenibilidad de cualquier sistema social y sanitario. Así se recoge tanto en el Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023)¹, como en el Plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia de la Organización Mundial de la Salud². A su vez, la Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud³ apunta que *“las enfermedades neurodegenerativas constituyen un problema de gran magnitud, gravedad y complejidad bio-psico-político-social por lo que son precisas actuaciones en los distintos ámbitos del Sistema Sanitario y Social”*.

En la actualidad, no disponemos en España de datos precisos, periódicos y con variables suficientes de información que permitan una adecuada planificación de la respuesta a este reto para la salud pública y para la sostenibilidad de los sistemas de protección social:

- **Todos los estudios sobre prevalencia y estudios epidemiológicos apuntan que la enfermedad afecta a un porcentaje muy relevante de la población.**

Los estudios sobre prevalencia y estudios epidemiológicos plantean cifras diversas sobre las personas con esta enfermedad, siendo diversas las “horquillas” que se manejan. En cualquier caso, todos estos estudios revelan que la enfermedad afecta a un porcentaje muy relevante de la población.

-
- 1 Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023), Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2019. https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/docs/Plan_Integral_Alzheimer_Octubre_2019.pdf
 - 2 Plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia. Organización Mundial de la Salud, 2017 <https://apps.who.int/iris/handle/10665/259615>
 - 3 Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Servicios Sociales e Igualdad, 2016 https://www.msbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/Est_Neurodegenerativas_APROBADA_C_INTERTERRITORIAL.pdf

- Según la OMS⁴, se calcula que entre un 5% y un 8% de la población general de 60 años o más sufre demencia en un momento determinado.
 - Según la Guía de Práctica Clínica sobre la Atención Integral a las Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras demencias⁵ se estima una prevalencia de demencia en la población europea entre el 5,9 y el 9,4% en mayores de 65 años (Datos publicados por el consorcio Eurodem y de estudios posteriores).
 - La Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud apunta que la incidencia global mundial de la demencia se estima alrededor de 7,5/1.000 personas-año. La incidencia anual de demencia en un estudio realizado en España se estimó entre 10-15 casos por 1.000 personas-año en la población mayor de 65 años.
 - Por su parte, el Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023) recoge que la prevalencia de esta enfermedad ronda el 0,05% entre las personas de 40 a 65 años; 1,07% entre los 65-69 años; 3,4% en los 70-74 años; 6,9% en los 75-79 años; 12,1% en los 80-84; 20,1% en los 85-89; y 39,2% entre los mayores de 90 años. La Guía de Práctica Clínica sobre la Atención Integral a las Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias habla de que los estudios de prevalencia en España han mostrado cifras que oscilan entre el 5 y el 14,9% para mayores de 65 años y entre el 9 y el 17,2% para mayores de 70 años.
- **Se prevé un crecimiento exponencial de las personas con Alzheimer y otras demencias en los próximos años.**

Según la OMS, cada 20 años se duplicará el número de personas afectadas. Estudios recientes estiman que cada año hay cerca de 9,9 millones de nuevos casos en todo el mundo, lo que significa que aparece un nuevo caso cada 3 segundos. En 2050, se prevé que aumente a 132 millones de personas en todo el mundo.

Nuestra sociedad es una sociedad envejecida y la esperanza de vida de las personas es cada vez mayor, por lo que la incidencia avanza de manera

4 Demencia. Datos y cifras. Organización Mundial de la Salud, 2020 <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

5 Guía de Práctica Clínica sobre la Atención Integral a las Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, 2011 (https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_484_Alzheimer_AIAQS_compl.pdf)

imparable y ello, al margen de que también afecte cada vez más a personas más jóvenes.

- **Es una de las principales causas de discapacidad y dependencia y supone graves y progresivas limitaciones para la autonomía en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.**

La demencia es un síndrome –generalmente de naturaleza crónica o progresiva– caracterizado por el deterioro de la función cognitiva. Implica un deterioro progresivo que afecta a la memoria, a otras capacidades cognitivas y al comportamiento, y que interfiere notablemente en la capacidad de la persona para llevar a cabo las actividades cotidianas. Impide el desarrollo de una vida autónoma, lo que supone la pérdida de la independencia que previamente se tenía para el funcionamiento normal en el contexto personal, laboral, familiar y social de quien la sufre.

La OMS también pone de relieve que el Alzheimer es una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores. Es responsable del 11,9% de los años vividos con discapacidades debidas a enfermedades crónicas.

- **Se trata de una realidad con importantes impactos para la calidad de vida de las personas afectadas (Personas enfermas y familias), así como para la sostenibilidad de los sistemas de protección social.**

El impacto de la enfermedad puede resultar abrumador no solo para quienes la padecen, sino también para las personas cuidadoras y sus familiares. A menudo hay una falta de concienciación y comprensión de la demencia, lo que puede causar estigmatización y suponer un obstáculo para que las personas acudan a los oportunos servicios de diagnóstico y atención. El impacto de la demencia en las personas cuidadoras, la familia y la sociedad puede ser de carácter físico, psicológico, social y económico⁶.

Asimismo, distintos estudios realizados por la Confederación Española de Alzheimer (CEAFA)⁷ ponen en evidencia el alto impacto de la enfermedad en las personas afectadas: el binomio conformado por el paciente y la persona cuidadora familiar. Cuidar a una persona con Alzheimer puede afectar a la salud física y mental de la persona cuidadora, así

6 Organización Mundial de la Salud, 2020 <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

7 Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) y Fundación Sanitas (2016). El cuidador en España. Contexto actual y perspectivas de futuro. Propuestas de intervención. <https://www.ceafa.es/es/que-comunicamos/publicaciones/el-cuidador-en-espana-contexto-actual-y-perspectivas-de-futuro-propuestas-de-intervencion>

como a su bienestar y sus relaciones sociales. Por otro lado, el 30% de las personas cuidadoras se ha visto obligado a hacer ajustes pertinentes para poder combinar la actividad laboral y el cuidado del familiar. En la mayoría de los casos los ajustes se han dado con una reducción del tiempo de trabajo (ajustes horarios), si bien en el 12% de los casos la solución ha sido dejar de trabajar.

En definitiva, los ajustes en el ámbito laboral conllevan, por norma general, dos efectos perversos: la reducción de la capacidad económica de la familia y la dificultad de la reincorporación en el mercado laboral cuando el cuidado ya no es necesario. Ambos condicionantes contribuyen de manera notoria al empobrecimiento de muchas familias y, por lo tanto, a la merma de la calidad de los cuidados ofrecidos que, asimismo, redundan negativamente en el bienestar de la persona enferma.

A esta pérdida de ingresos se suma el coste de la atención social y sanitaria, con un alto impacto económico en las personas afectadas por la enfermedad y sus familiares. Según los datos que aporta la OMS, los costes relacionados con el Alzheimer se reparten entre la atención provista por la familia (85%) y la atención cubierta por los sistemas sociales y sanitarios (15%).

La OMS además alerta de que su incremento desmesurado contribuirá a que crezcan las desigualdades. Según un estudio realizado por CEAFA, el coste medio anual⁸ del cuidado de una persona con Alzheimer asciende a 31.890 euros aproximadamente.

El impacto de las demencias sobre la vida de las personas enfermas, con las progresivas limitaciones en su autonomía personal en las fases sucesivas de la enfermedad, así como sobre las personas cuidadoras familiares, implican desarrollar múltiples respuestas específicas y complementarias de los distintos sistemas de protección social.

En particular, en el ámbito social y sanitario, pero también en otros como la fiscalidad, la protección jurídica, la seguridad social, las medidas de conciliación personal, laboral y familiar, la vivienda, los productos de apoyo para la autonomía personal, etc. considerando el binomio paciente-persona cuidadora familiar en todas las etapas de la enfermedad⁹.

8 Costes de atención y posibilidades de financiación en el cuidado de personas con enfermedad de Alzheimer <https://www.ceafa.es/es/que-comunicamos/publicaciones/costes-de-atencion-y-posibilidades-de-financiacion>

9 En este sentido, resulta de interés tener en cuenta el “Estudio jurídico del marco normativo integral para la garantía de derechos de las personas afectadas por Alzheimer y otras demencias” elaborado por CEAFA y por el Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias (CRE Alzheimer Salamanca y CEAFA, 2019) en el que se recogen y desarrollan los distintos derechos y recursos disponibles en todos estos ámbitos. <https://www.ceafa.es/es/que-comunicamos/publicaciones/estudio-juridico-fri-marco-normativo-integral-para-la-garantia-de-derechos-de-las-personas-afectadas-por-alzheimer-y-otras-demencias>

- **Nos encontramos ante una prioridad social y sociosanitaria de salud pública.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lleva avisando a todos los países de la necesidad de hacer frente al reto de la demencia cuanto antes, alertando que, de no hacerlo, en el medio plazo se convertirá en un problema que ningún sistema de salud pública será capaz de hacer frente.

Así mismo, se plantea tanto en el “Plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia de la OMS” aprobado el 29 de mayo de 2017, así como, el Plan Integral de Alzheimer y otras demencias (2019-2023).

Como base necesaria para responder a esta prioridad de salud pública y problema social y sanitario de primer orden, *es necesario disponer de una información real, completa y actualizada periódicamente sobre el número de personas con diagnóstico de Alzheimer y otras demencias en España.*

2.2. Objetivos

El hecho de no disponer de una información real, completa y actualizada periódicamente sobre el número de personas con diagnóstico de Alzheimer y otras demencias en España, con datos y variables (sexo, edad, sectorización territorial, estadio de la enfermedad, tipo de demencia, años desde el diagnóstico, etc.) dificulta conocer la dimensión del problema y las necesidades que presentan las personas afectadas, así como una planificación racional y adecuada de las respuestas (en especial en servicios y recursos de los Sistemas de Servicios Sociales y de Salud).

En este contexto, la Confederación Española de Alzheimer impulsa el proyecto “Censo de personas con Alzheimer y otras demencias en España” con la finalidad de contribuir a mejorar los sistemas actuales de recogida, conocimiento y difusión de la información y datos sobre las personas con Alzheimer y otras demencias.

No persigue generar un registro específico ni un “censo” – en el sentido estricto de este término –, ya que esto requiere, tanto una dotación de recursos económicos que actualmente no se observa viable desde las administraciones públicas, como dificultades para el cumplimiento de la normativa sobre protección de datos de carácter personal¹⁰.

Lo que pretende es incidir en la mejora de los sistemas actuales para

¹⁰ Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. (<https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2018-16673>)

que los mismos permitan una extracción periódica y explotación global de datos e información anonimizada, con un planteamiento de mejora continua en el tiempo, hacia la unificación de los campos de información compartidos entre las Comunidades Autónomas, así como en su extensión (para recoger nuevas variables de información). Se trata de un proyecto de largo recorrido dirigido a incorporar en los distintos sistemas de información las herramientas y metodología de trabajo necesarias para disponer de datos precisos y actualizados periódicamente sobre el número de personas con Alzheimer y otras demencias en España. Todo ello para:

- Conocer y analizar la dimensión y alcance del problema y su evolución, estimar su tendencia, conocer sus necesidades y proyectar su demanda.
- Realizar una planificación y diseño adecuado, racional y sostenible de las políticas y de la respuesta integral, por parte de los distintos sistemas de protección social y sanitaria, a las personas afectadas por la enfermedad (personas enfermas y personas cuidadoras familiares).

En esta línea, la OMS insta a los Estados a *“crear, aplicar y reforzar, según sea necesario, sistemas nacionales de vigilancia y seguimiento, incluidos registros, que estén integrados en los sistemas existentes de información sanitaria, con el fin de mejorar la disponibilidad de datos multisectoriales y de calidad sobre la demencia”* (Plan de acción mundial. Esfera de actuación 6 sobre Sistemas de información sobre la demencia).

Asimismo, el Plan Integral de Alzheimer y otras demencias (2019-2023) prevé entre sus líneas de actuación (Eje 4) *“Establecer y recoger los campos mínimos de información sobre las personas con diagnóstico de Alzheimer (o atendidas por los equipos multidisciplinares de Alzheimer de los Sistemas de Salud de las Comunidades Autónomas) para compartir por todas las Comunidades Autónomas, con información extraída de sus respectivos registros o sistemas de información”*.

Por tanto, los **objetivos** planteados pueden sintetizarse en:

Dimensionar el alcance del Alzheimer y otras demencias, así como, caracterizar su realidad para diseñar y planificar mejores condiciones, recursos, apoyos y políticas sanitarias y sociales para las personas afectadas.

De manera que,

- Se realice una **extracción periódica** y en mejora continua de datos recogidos en los Sistemas de Salud que permita disponer de forma

periódica de datos unificados sobre las personas con Alzheimer y otras demencias en España, en base a campos unificados de información.

- **Información complementaria** sobre la realidad, caracterización y necesidades de las personas con demencia.
- Generar una **oportunidad de trabajo compartido** entre la Administración y el movimiento asociativo de Alzheimer y otras demencias (y otros agentes clave que se determinen) que comporte:
 - Analizar, valorar e interpretar conjuntamente la información aportada (por las administraciones públicas y el movimiento asociativo vinculado a CEAFA) y la explotación de sus datos (actual y evolutiva).
 - Profundizar en las causas de la situación de infra diagnóstico de la enfermedad y proponer actuaciones al respecto.
 - Identificar los aspectos de mejora en el abordaje y respuesta integral al Alzheimer y otras demencias.
 - Realizar una planificación y diseño adecuado, racional y sostenible de las políticas y de la respuesta, por parte de los distintos sistemas de protección social y sanitaria, a las personas afectadas por la enfermedad (paciente y persona cuidadora familiar).

Y, todo ello, siendo conscientes de que en la actualidad hay personas con Alzheimer y otras demencias no diagnosticadas o no registradas en el Sistema de Salud, pero desde la necesidad de incorporar progresivamente mejores sistemas y metodologías, con campos unificados, que permitan conocer y caracterizar la realidad y evolución de este problema de salud pública, y aproximando cada vez más la información registrada a los datos de prevalencia e incidencia del Alzheimer y otras demencias en la población.

Censo de personas con Alzheimer y otras demencias. Fundamentación, metodología, datos disponibles, herramientas, aprendizajes y propuestas.



Es decir, además de avanzar en la cuantificación estricta de personas, este proyecto también pretende incorporar otras variables de información de interés para la adecuada planificación y diseño de respuestas para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por esta enfermedad y sus familias, así como para lograr una respuesta integral y sostenible, por parte de todos los sistemas de protección social, con carácter transversal, a su realidad y necesidades.

2.3. Procesos de trabajo

Se trata de un proyecto de largo recorrido con una progresiva extensión en las Comunidades Autónomas, con dos procesos complementarios de trabajo:

- **Proceso externo/cuantitativo**

Dirigido a confeccionar un registro poblacional de personas con demencia, de manera que de forma periódica y en mejora continua pueda realizarse una explotación global, en función de una serie de variables o campos de información¹¹.

Para ello, CEAFA plantea a las Administraciones competentes en cada caso un compromiso de recolección de datos periódica, según sus posibilidades reales de respuesta. El objetivo es partir, prioritariamente, de la información ya disponible en las bases de datos de los respectivos Sistemas de Salud y que sea susceptible de explotación global, utilizando la codificación de la que se disponga en los niveles de atención primaria y, en su caso, especializada. Está diseñado como un proyecto dinámico y en evolución, al que paulatinamente se puedan ir incorporando nuevos campos, en un proceso de mejora continua de la información disponible.

En fases sucesivas, en la medida de lo posible y siempre, con el mismo objetivo de mejora continua de la información recopilada, se prevé obtener información cruzada del Sistema de Servicios Sociales en materia de servicios y prestaciones, reconocimiento de dependencia, discapacidad y otras cuestiones relevantes para medir el impacto del Alzheimer y otras demencias.

Igualmente, explorando distintas vías de recogida de información (base de datos de primaria, especializada, farmacia...), así como el aprendizaje compartido y el intercambio de soluciones y alternativas entre las distintas administraciones públicas responsables de la recopilación, gestión y explotación de estos datos.

¿Cuáles son los datos mínimos de cuya información periódica se plantea disponer?

¹¹ Se persigue con ello contar, en el conjunto del Estado, de un nivel mínimo común y uniforme de información que nos permita avanzar en disponer de una visión global y homogénea.

Sobre cada persona (Personas vivas con diagnóstico de Alzheimer u otra demencia a 31-diciembre):

- Código numérico
- Edad
- Sexo
- Zona básica de residencia o similar (a partir del respectivo mapa de zonificación territorial sanitaria que se utilice).
- Año del diagnóstico
- Tipo de demencia (De acuerdo con el sistema de codificación del que, en su caso, se disponga).
- Estadio de la enfermedad (si fuera posible, en función de que se trate de deterioro cognitivo ligero, demencia leve, demencia moderada o demencia grave. O, en su caso, la clasificación de la que se disponga relacionada con este campo).

Con carácter agregado

- Número de personas con diagnóstico de Alzheimer u otra demencia según diagnóstico médico concomitante que presentan, considerando los siguientes:

Diabetes

Enfermedad cardiovascular

Enfermedad cerebrovascular

Hipertensión arterial

Dislipidemia

Enfermedad tiroidea

Enfermedad de Parkinson

Fractura de fémur/cadera

Trastorno de la deglución

Trastorno por ansiedad-depresión

Trastorno del sueño

Úlceras cutáneas

- Número de personas con diagnóstico de Alzheimer u otra demencia según tratamiento farmacológico, considerando los siguientes:
 - Analgésicos y antipiréticos
 - Antidepresivos
 - Antiinflamatorios
 - Antipsicóticos
 - Estabilizantes del ánimo
 - Fármacos específicos de demencia
 - Opioides
 - Ansiolíticos / hipnóticos

Otros campos de información que se consideren de interés (Individualizados o agregados).

• **Proceso interno/cualitativo**

Dirigido a disponer de información complementaria socio-demográfica y social sobre el perfil y caracterización de la situación y necesidades de las personas con Alzheimer u otras demencias, a partir de una muestra significativa de personas enfermas, constituida por las personas vinculadas al movimiento asociativo de CEAFA.

Con esta iniciativa, CEAFA pretende poner en valor el conocimiento del movimiento asociativo vinculado a CEAFA y compartir la realidad y situación de las personas afectadas.

También en este caso, se trata de campos mínimos para unificar la información de nuestras entidades miembro para poder explotarlos conjuntamente. La recolección y explotación se realizará con todas las garantías de privacidad y respeto a la normativa de custodia de datos.

Estos campos mínimos de información¹² se clasifican en:

- Datos sociodemográficos sobre sexo, edad, municipio de residencia, nivel educativo, situación en relación con la actividad laboral, grado de discapacidad y grado de dependencia.

¹² Ver Anexo I – Ficha para la recopilación de datos de personas con demencias vinculadas a las Asociaciones de CEAFA.

- Datos relativos a la unidad convivencial y lugar de residencia: lugar donde vive, composición y caracterización del núcleo de convivencia y las personas que lo conforman, disposición y relación con el cuidador principal.
- Datos relativos a los servicios y prestaciones que utiliza y/o de los que es beneficiario/a: servicios del SAAD y Sistema de Servicios Sociales, otros servicios privados, pensiones o prestaciones de los distintos Sistemas de Protección Social, Accesibilidad de la vivienda, Productos de apoyo o ayudas técnicas, Modificación de la capacidad jurídica.

El cumplimiento de la normativa sobre protección de datos no permite cruzar esta información privada con la de los Sistemas de Salud o de Servicios Sociales, pero su utilización dentro de nuestra red de entidades aportará conocimiento significativo sobre la situación y necesidades de nuestros usuarios, y permitirá proporcionar servicios y prestaciones adaptadas y centradas en la persona, en un proceso de mejora continua de los servicios de excelencia que ofrecemos a las familias y a la sociedad.

3.1 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer en España

El sistema de información de Atención Primaria provee de información que permite analizar la situación de los recursos existentes, su organización y la utilización de servicios del nivel de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Cuenta con una **Base de datos clínicas de Atención Primaria – BDCAP** que recoge información clínica codificada y normalizada, con carácter anual sobre la atención prestada en el primer nivel de atención sanitaria, estableciendo como ámbito geográfico principal las comunidades autónomas y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla.



Los campos de información utilizados son: problemas de salud activos en la población, interconsultas realizadas, procedimientos de laboratorio/diagnósticos/terapéuticos, valor de diferentes parámetros (presión arterial, IMC...), medicamentos prescritos y dispensados y contactos con atención primaria, todo ello, distribuido por sexo, edad, nivel de renta, situación laboral, país de nacimiento, tamaño del municipio, comunidad autónoma.

Los problemas de salud se clasifican en base a la codificación CIAP2-Clasificación Internacional de Atención Primaria (726 problemas de salud). Entre ellos se recoge la Demencia (CIAP-P70).

Los datos se extraen de una **amplia muestra aleatoria¹³ de las historias clínicas** de la población asignada a Atención Primaria, con representación a nivel de Comunidad Autónoma (Para cada Comunidad Autónoma se diseña una muestra independiente que la representa).

¹³ Recoge información clínica procedente de una muestra aleatoria de 5,1 millones de historias clínicas (usuarios)

Comunidad Autónoma	Población total TSI	Muestra esperada TSI	Fracción de Muestreo (*)	Total ZBS	Muestra ZBS
Andalucía	8.006.510	792.899	9,90	380	38
Aragón	1.327.751	160.841	12,11	125	13
Asturias	1.071.484	108.335	10,11	84	8
Baleares	1.030.941	150.947	14,64	57	8
Canarias	1.962.324	166.750	8,50	109	11
Cantabria	567.062	104.315	18,40	41	8
Castilla y León	2.540.522	223.914	8,81	247	24
Castilla la Mancha	2.028.215	263.440	12,99	203	21
Cataluña (**)	5.607.039	548.371	9,78	282	28
C. Valenciana	5.388.505	507.565	9,42	262	26
Extremadura	1.080.107	115.936	10,73	110	11
Galicia	2.720.451	277.148	10,19	365	38
Madrid	6.460.520	648.883	10,04	262	27
Murcia	1.436.074	197.598	13,76	80	10
Navarra	627.330	92.804	14,79	54	8
País Vasco	2.774.151	257.632	9,29	139	14
La Rioja	311.667	83.828	26,90	19	6
Ingesa	132.344	48.001	36,27	7	3
Total	45.072.997	4.749.207	10,5	2826	302

(*) % muestra esperada/población TSI. (**) Referido al Instituto Catalán de la Salud: ICS.

Fuente: Base de Datos Clínicos de Atención Primaria (BDCAP). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI, 2014), página 14 https://www.sanidad.gob.es/en/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Diseno_BDCAP.pdf

	Población TSI	Total ZBS	Muestra ZBS	Muestra esperada TSI	Fracción de muestreo
< 10.000 hab.	7.170.117	1.107	116	737.724	10,3%
10.001-50.000 hab.	13.557.388	641	65	1.372.245	10,1%
50.001-100.000 hab.	5.850.288	256	31	660.991	11,3%
100.001-500.000 hab.	11.107.323	523	59	1.233.522	11,1%
> 500.000 hab.	7.387.882	299	31	744.725	10,1%
Total	45.072.997	2826	302	4.749.207	10,5%

(*) Estratos por tamaño de población del municipio en el que se ubica el centro de salud cabecera

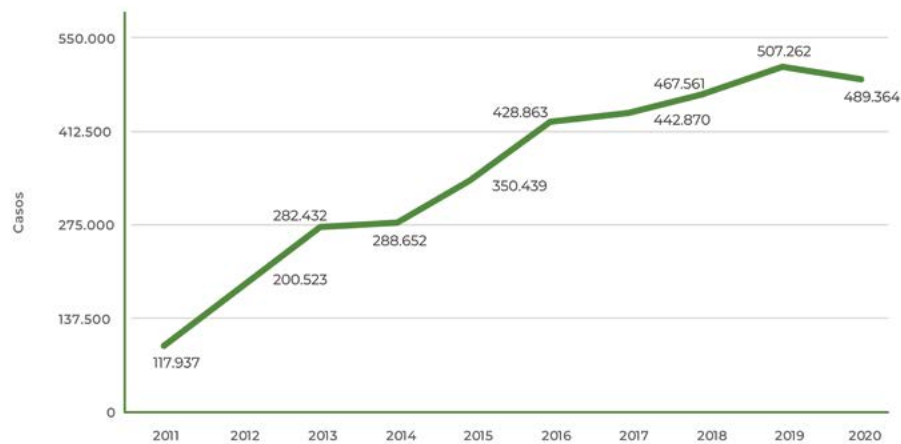
Fuente: Base de Datos Clínicos de Atención Primaria (BDCAP). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI, 2014), página 14 https://www.sanidad.gob.es/en/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Diseno_BDCAP.pdf

3.1 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer en España

Se recoge a continuación la información disponible sobre las personas con demencia en España, a partir de los datos que facilita el Ministerio de Sanidad a través de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP)¹⁴ del Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP).

Según los datos registrados en la BDCAP, en España en 2020 hay registrados 489.364 casos de personas con diagnóstico de Demencia CIAP2 P-70: el 30,83% son hombres (150.872) y el 69,17% son mujeres (338.493).

Gráfico 1. Evolución casos registrados de personas con demencia (P-70 BDCAP). 2011-2020



Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP). Ministerio de Sanidad. Portal estadístico. Datos 2011-2020.

¹⁴ <https://pestadistico.inteligenciadegestion.mscbs.es/publicoSNS/S/base-de-datos-de-clinicos-de-atencion-primaria-bdcap> Consultas realizadas el 29 de diciembre de 2022.

Tabla 2 - Evolución de casos registrados de personas con Demencia (CIAP2 P-70) entre 2011 y 2020 en la BDCAP según sexo.

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL
2011	36.235	30,72%	81.702	69,28%	117.937
2012	61.979	30,91%	138.545	69,09%	200.523
2013	85.854	30,40%	196.578	69,60%	282.432
2014	87.910	30,46%	200.742	69,54%	288.652
2015	108.550	30,98%	241.889	69,02%	350.439
2016	132.034	30,79%	296.829	69,21%	428.863
2017	136.632	30,85%	306.238	69,15%	442.870
2018	144.787	30,97%	322.774	69,03%	467.561
2019	155.159	30,59%	352.103	69,41%	507.262
2020	150.872	30,83%	338.493	69,17%	489.364

Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Portal estadístico. Datos 2011-2020.

En función de la edad y considerando los datos de 2020, se observa que el 97,05% de las personas registradas tienen 65 y más años; el 2,82% tiene entre 35 y 64 años (13.801 personas) y el 0,11% (542 personas) tiene menos de 35 años. Se trata de una distribución que se viene manteniendo de forma similar en los últimos años.

Tabla 3 - Evolución de casos registrados de personas con Demencia (CIAP2 P-70) entre 2011 y 2020 en la BDCAP según grupos amplios de edad

	15-34 años		35-64 años		65 y más años		TOTAL
2011		0,00%	3.879	3,29%	113.874	96,55%	117.937
2012		0,00%	6.941	3,46%	193.312	96,40%	200.523
2013	436	0,15%	8.979	3,18%	272.924	96,63%	282.432
2014	363	0,13%	8.730	3,02%	279.477	96,82%	288.652
2015	430	0,12%	10.708	3,06%	339.207	96,79%	350.439
2016	533	0,12%	12.992	3,03%	415.241	96,82%	428.863
2017	516	0,12%	13.800	3,12%	428.426	96,74%	442.870
2018	457	0,10%	14.626	3,13%	452.358	96,75%	467.561
2019	555	0,11%	14.668	2,89%	491.976	96,99%	507.262
2020	542	0,11%	13.801	2,82%	474.936	97,05%	489.364

Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Portal estadístico. Datos 2011-2020.

El mayor porcentaje de personas con demencia se observa entre las personas con edades comprendidas entre los 80 y los 89 años (representan el 51,14% sobre el total de casos registrados). A continuación, las personas en edades comprendidas entre 70 y 79 años, el 21,90%, y las personas de más de 90 años representando el 20,91% de los casos.

Dentro de estas edades, se observa que se registran más mujeres con diagnóstico de demencia que hombres, destacando el 63,36% de mujeres frente al 36,64% de hombres en la franja de edad de los 75-79 años; un 67,98% frente a un 32,02% en la franja de los 80-84 años y un 78,11% frente al 21,89% en la franja de los 90-94 años.

Tabla 4 - Casos registrados de personas con Demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según edad y sexo

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
15-34 años	...		...		542	0,11%
35-39 años	...		...		350	0,07%
40-44 años	...		...		407	0,08%
45-49 años	558	50,00%	558	50,00%	1.116	0,23%
50-54 años	1.038	57,83%	757	42,17%	1.795	0,37%
55-59 años	1.639	51,08%	1.570	48,92%	3.209	0,66%
60-64 años	3.604	52,06%	3.319	47,94%	6.923	1,41%
65-69 años	6.891	45,50%	8.254	54,50%	15.145	3,09%
70-74 años	14.449	41,82%	20.101	58,18%	34.550	7,06%
75-79 años	26.617	36,64%	46.023	63,36%	72.640	14,84%
80-84 años	36.121	32,02%	76.697	67,98%	112.818	23,05%
85-89 años	37.919	27,59%	99.540	72,41%	137.459	28,09%
90-94 años	17.437	21,89%	62.232	78,11%	79.669	16,28%
95 y +	3.842	16,96%	18.813	83,04%	22.655	4,63%
TOTAL	150.872		338.493		489.364	

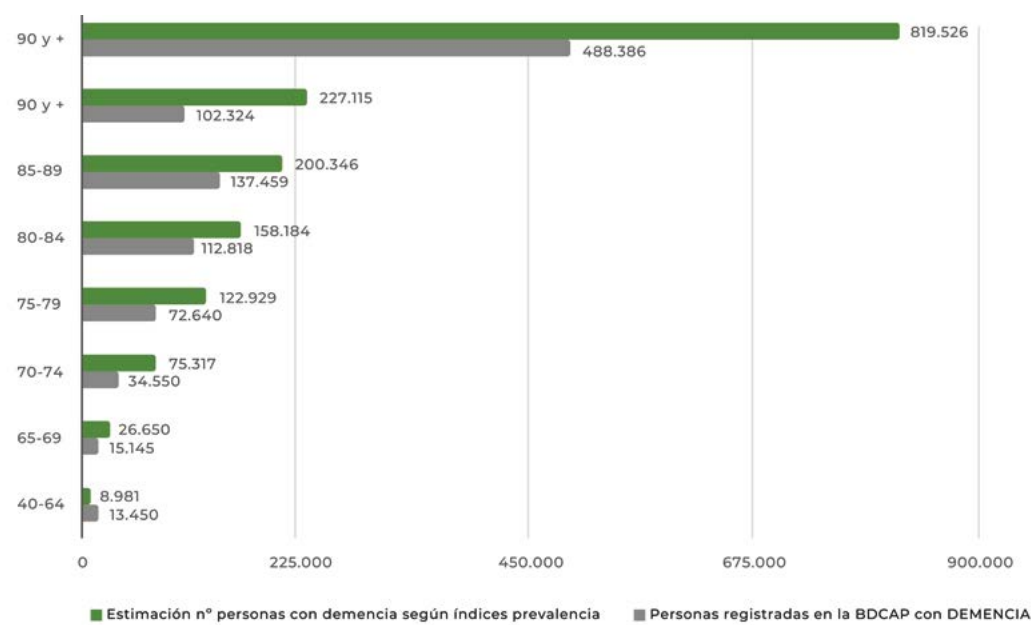
Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Portal estadístico. Datos 2020.

Considerando los porcentajes de prevalencia de las demencias en España que establece el Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023) - 0,05% entre las personas de 40 a 65 años; 1,07% entre los 65-69 años; 3,4% en los 70-74 años; 6,9% en los 75-79 años; 12,1% en los 80-84; 20,1% en los

85-89; y 39,2% entre los mayores de 90 años – se estima que el número de personas con demencia en 2020 alcanzaría unas 819.526 personas (el 2,99 % de la población de 40 y más años). El número de personas de 40 y más años registradas con demencia en la BDCAP asciende a 488.386, lo que supone el 1,79% de la población de esta edad.

Tabla y gráfico 5 – Casos registrados de personas con Demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según edad, puestas en relación con los índices de prevalencia establecidos en el Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023)

	Población	Personas registradas en BDCAP	% Personas registradas con demencia sobre población	Prevalencia sobre población	Estimación nº personas con demencia según ind. prevalencia
40-64	17.963.526	13.450	0,07%	0,05%	8.982
65-69	2.490.656	15.145	0,61%	1,07%	26.650
70-74	2.215.235	34.550	1,56%	3,40%	75.318
75-79	1.781.594	72.640	4,08%	6,90%	122.930
80-84	1.307.310	112.818	8,63%	12,10%	158.185
85-89	996.750	137.459	13,79%	20,10%	200.347
90 y +	579.375	102.324	17,66%	39,20%	227.115
TOTAL	27.334.446	488.386	1,79%		819.526



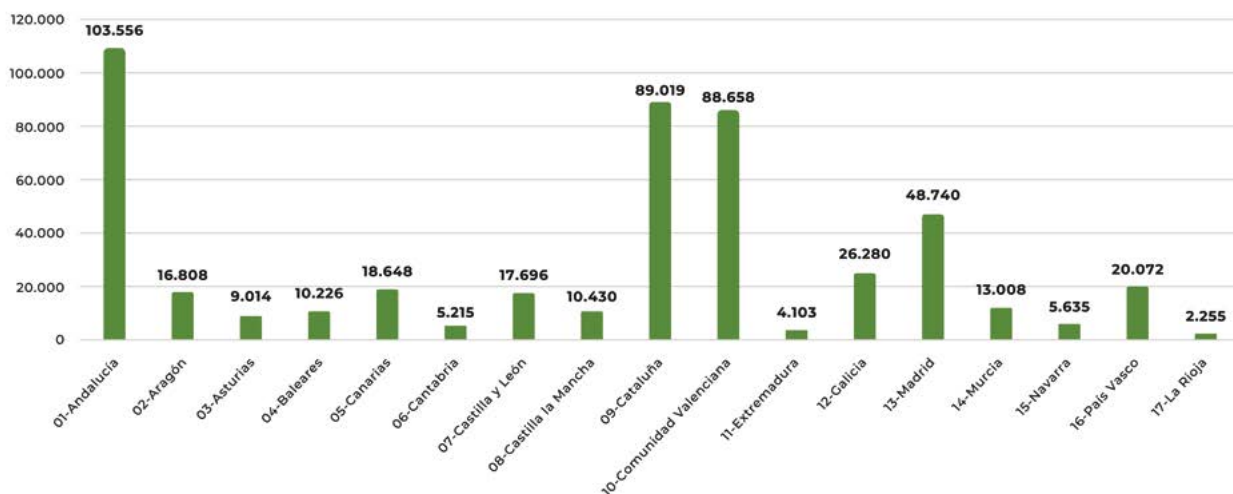
Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP). Ministerio de Sanidad. Portal estadístico. Datos 2020. Datos población a 31 de diciembre de 2020 (INE. Cifras de población).

Desde el punto de vista de la distribución de los casos registrados en la BDCAP entre las Comunidades Autónomas, se observa que Andalucía, Cataluña y Comunidad Valenciana son las que más porcentaje de casos tienen registrados, siendo en Comunidad Valenciana (1,75%), Aragón (1,26%) y Andalucía (1,22%) las que alcanzan un mayor porcentaje de población con demencia registrada.

Tabla y gráfico 6 - Distribución territorial de los casos registrados de personas con demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según Comunidad Autónoma y relación con la población.

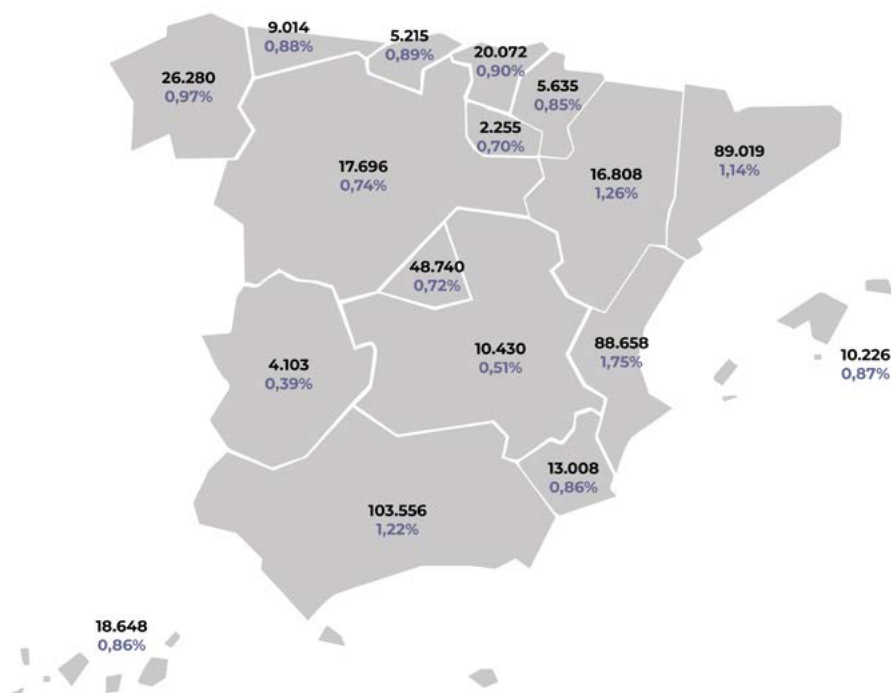
	Nº Casos	Población	% sobre población	% sobre total casos
01-Andalucía	103.556	8.464.411	1,22%	21,16%
02-Aragón	16.808	1.329.391	1,26%	3,43%
03-Asturias	9.014	1.018.784	0,88%	1,84%
04-Baleares	10.226	1.171.543	0,87%	2,09%
05-Canarias	18.648	2.175.952	0,86%	3,81%
06-Cantabria	5.215	582.905	0,89%	1,07%
07-Castilla y León	17.696	2.394.918	0,74%	3,62%
08-Castilla la Mancha	10.430	2.045.221	0,51%	2,13%
09-Cataluña	89.019	7.780.479	1,14%	18,19%
10-Comunidad Valenciana	88.658	5.057.353	1,75%	18,12%
11-Extremadura	4.103	1.063.987	0,39%	0,84%
12-Galicia	26.280	2.701.819	0,97%	5,37%
13-Madrid	48.740	6.779.888	0,72%	9,96%
14-Murcia	13.008	1.511.251	0,86%	2,66%
15-Navarra	5.635	661.197	0,85%	1,15%
16-País Vasco	20.072	2.220.504	0,90%	4,10%
17-La Rioja	2.255	319.914	0,70%	0,46%
18-Ceuta		84.202		
19-Melilla		87.076		
TOTAL	489.364	47.450.795	1,03%	100,00%

Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Datos 2020. Correlación con datos población INE 2020.



Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Datos 2020. Correlación con Datos población INE 2020.

Imagen 7 - Distribución territorial de los casos registrados de personas con demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según Comunidad Autónoma. N° de casos registrados. Porcentaje con respecto al total de su población.



Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Datos 2020. Correlación con Datos población INE 2020.

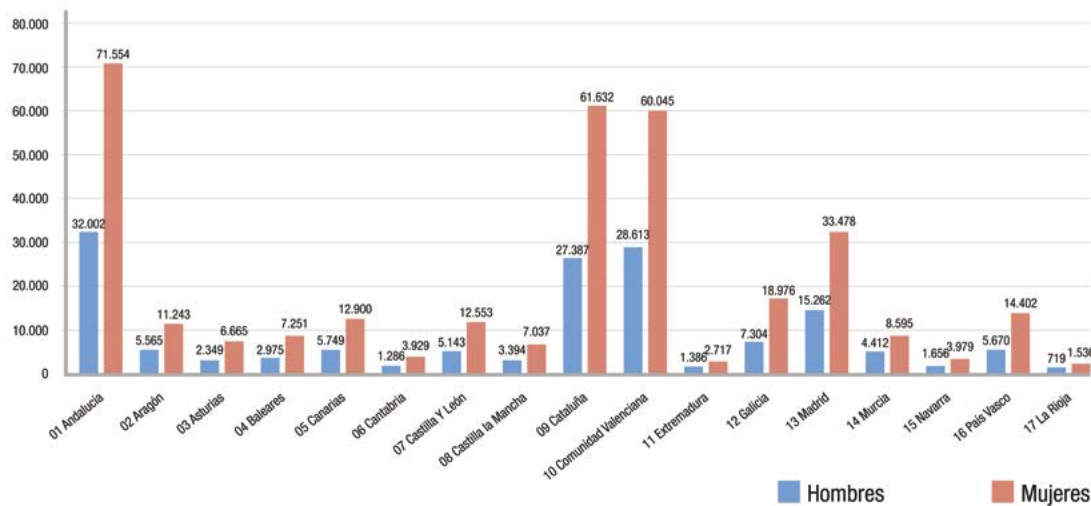
3.1 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer en España

Tabla 8- Distribución territorial de los casos registrados de personas con demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según Comunidad Autónoma y sexo.

	HOMBRE		MUJER		TOTAL
01-Andalucía	32.002	21,21%	71.554	21,14%	103.556
02-Aragón	5.565	3,69%	11.243	3,32%	16.808
03-Asturias	2.349	1,56%	6.665	1,97%	9.014
04-Baleares	2.975	1,97%	7.251	2,14%	10.226
05-Canarias	5.749	3,81%	12.900	3,81%	18.649
06-Cantabria	1.286	0,85%	3.929	1,16%	5.215
07-Castilla y León	5.143	3,41%	12.553	3,71%	17.696
08-Castilla la Mancha	3.394	2,25%	7.037	2,08%	10.431
09-Cataluña	27.387	18,15%	61.632	18,21%	89.019
10-Comunidad Valenciana	28.613	18,97%	60.045	17,74%	88.658
11-Extremadura	1.386	0,92%	2.717	0,80%	4.103
12-Galicia	7.304	4,84%	18.976	5,61%	26.280
13-Madrid	15.262	10,12%	33.478	9,89%	48.740
14-Murcia	4.412	2,92%	8.595	2,54%	13.007
15-Navarra	1.656	1,10%	3.979	1,18%	5.635
16-País Vasco	5.670	3,76%	14.402	4,25%	20.072
17-La Rioja	719	0,48%	1.536	0,45%	2.255
TOTAL	150.872	100,00%	338.492	100,00%	489.364

Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Datos 2020.

Gráfico 9- Distribución territorial de los casos registrados de personas con demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según Comunidad Autónoma y sexo.



Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP). Ministerio de Sanidad. Datos 2020.

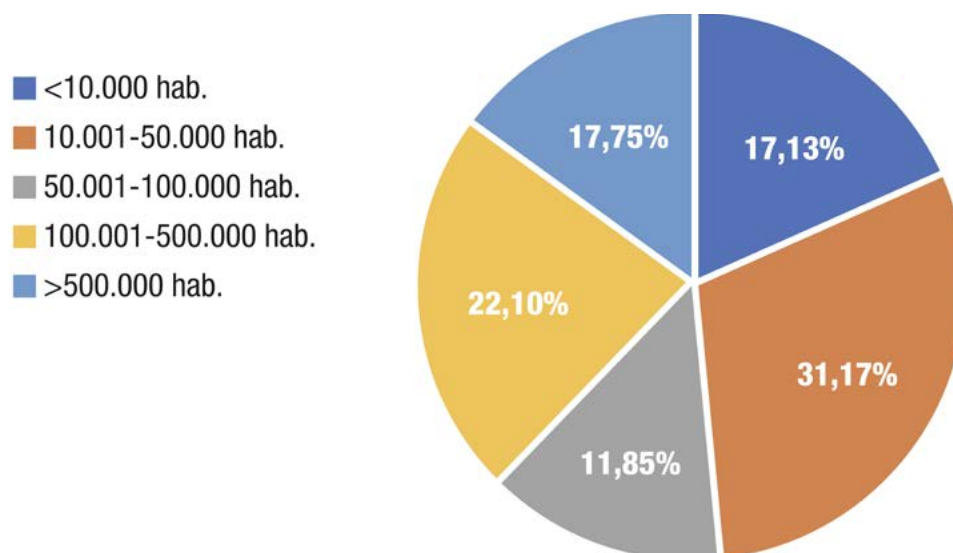
La BDCAP también aporta información desagregada según el tamaño del municipio de residencia de las personas registradas con demencia. Se trata de una variable de alto interés de cara a la adecuada planificación de respuestas, en particular, en las zonas rurales o con menor densidad de población.

Se observa que hay porcentajes de un 17,13% de casos de demencia registrados en municipios de menos de 10.000 habitantes y un 31,17% en municipios de entre 10.001 y 50.000 habitantes. El 39,85% vive en municipios de más de 100.000 habitantes.

Tabla y gráfico 10 - Distribución de los casos registrados de personas con demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según tamaño del municipio y sexo

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
<10.000 hab	25.458	16,87%	58.384	17,25%	83.843	17,13%
10.001-50.000 hab	47.078	31,20%	105.436	31,15%	152.515	31,17%
50.001-100.000 hab	17.912	11,87%	40.095	11,85%	58.006	11,85%
100.001-500.000 hab	33.423	22,15%	74.734	22,08%	108.157	22,10%
>500.000 hab	27.000	17,90%	59.843	17,68%	86.843	17,75%
TOTAL	150.872	100,00%	338.493	100,00%	489.364	100,00%

3.1 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer en España

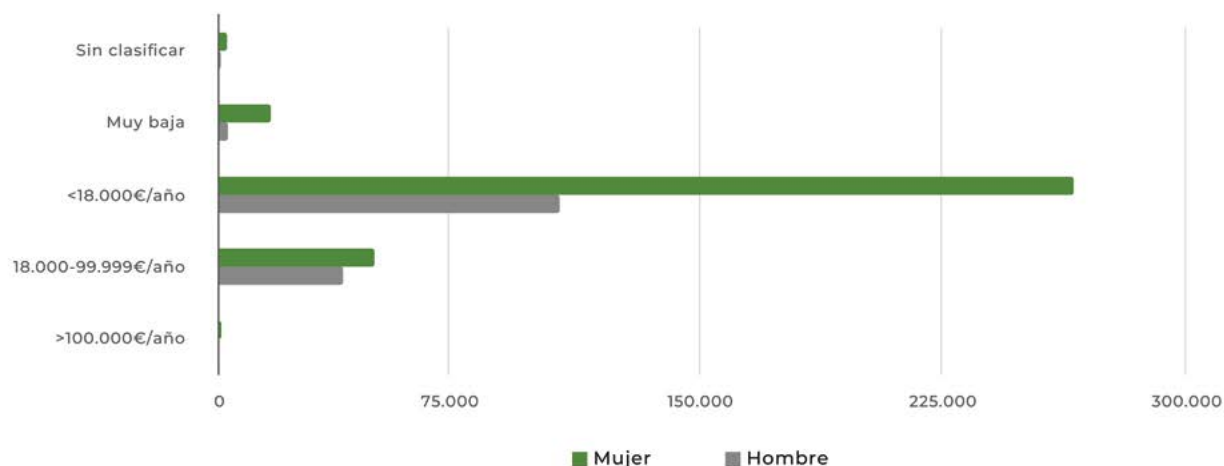


Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Datos 2020.

Según el nivel de renta, la mayoría de las personas registradas con demencia en la BDCAP (el 80,63% tiene un nivel de renta anual inferior a los 18.000,00 euros o muy baja. Se observan, además, diferencias según sexo, siendo superior el porcentaje de mujeres con rentas inferiores a los 18.000,00 euros anuales o muy bajas (el 84,16%) con respecto a los hombres (72,70%).

Tabla y gráfico 11 – Distribución de los casos registrados de personas con demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según nivel de renta y sexo.

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
>100.000 €/año	631	0,42%	955	0,28%	1.586	0,32%
18.000-99.999 €/año	39.417	26,13%	50.354	14,88%	89.771	18,34%
<18.000 €/año	106.010	70,26%	268.643	79,36%	374.653	76,56%
Muy baja	3.675	2,44%	16.258	4,80%	19.933	4,07%
Sin clasificar	1.138	0,75%	2.284	0,67%	3.422	0,70%
TOTAL	150.872	100,00%	338.493	100,00%	489.364	100,00%



Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Datos 2020.

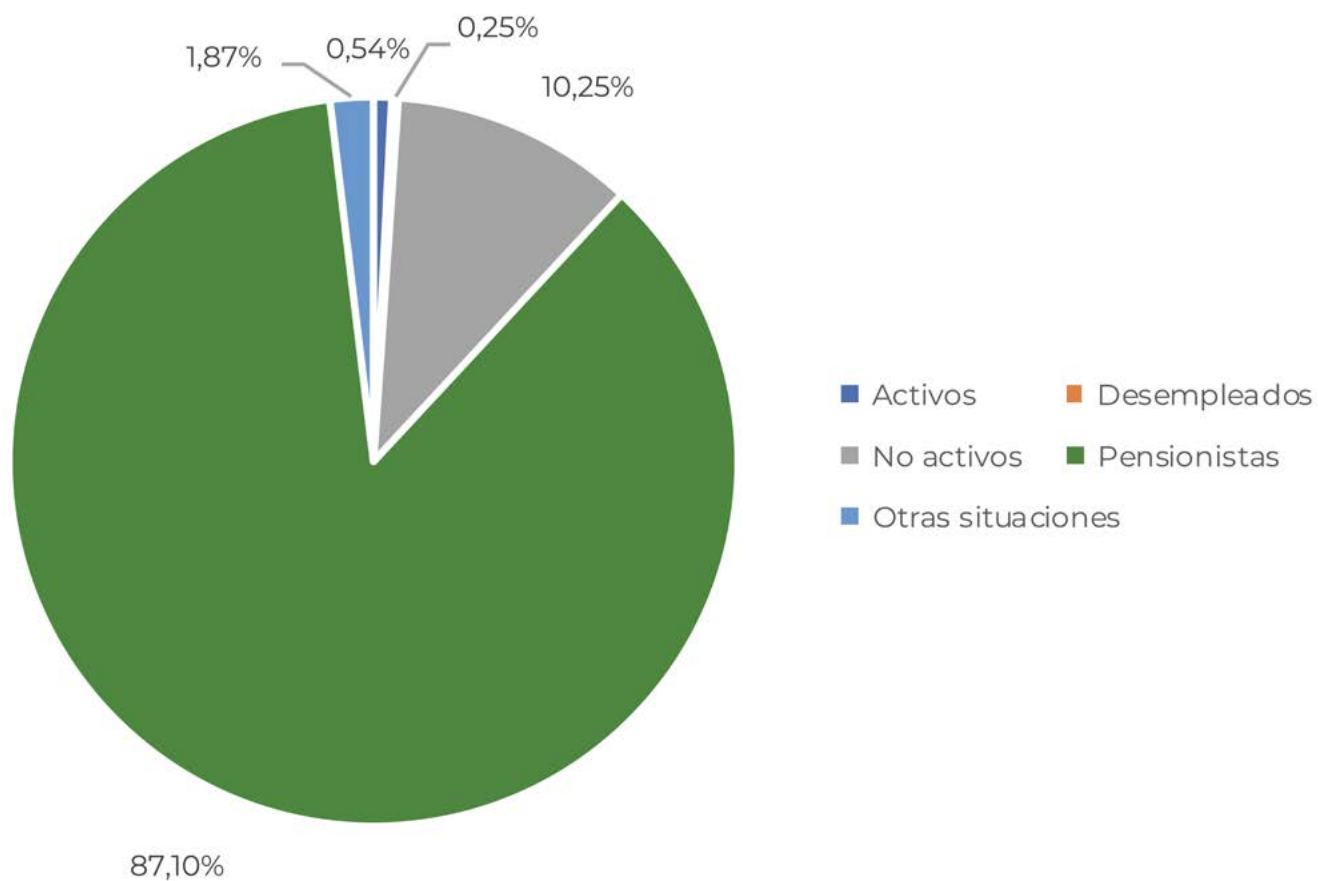
Por último, considerando su situación laboral, la mayoría de las personas registradas con demencia en la BDCAP (el 95,46% de los hombres, y el 83,37% de las mujeres) son pensionistas.

Es relevante que un importante porcentaje de mujeres (14,19%) son personas “no activas” que no tienen acceso a pensiones. Es significativo que, dada la diversidad del perfil de las personas afectadas, un 0,54% de estas personas (2.632) estén activas, trabajando.

Tabla y gráfico 12 - Distribución de los casos registrados de personas con demencia (CIAP2 P-70) en 2020 en la BDCAP según situación laboral y sexo.

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Activos	1.179	0,78%	1.453	0,43%	2.632	0,54%
Desempleados	476	0,32%	729	0,22%	1.205	0,25%
No activos	2.114	1,40%	48.046	14,19%	50.160	10,25%
Pensionistas	144.022	95,46%	282.191	83,37%	426.213	87,10%
Otras situaciones	3.080	2,04%	6.074	1,79%	9.154	1,87%
TOTAL	150.872	100,00%	338.493	100,00%	489.364	100,00%

3.1 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer en España



Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de la Base de Datos de Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
Ministerio de Sanidad. Datos 2020

3.2 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer u otra demencia en España

El despliegue del proyecto se desarrolla con una progresiva extensión entre las Comunidades Autónomas con la puesta en marcha de procesos sucesivos de trabajo que se van desplegando en el tiempo.

Este proceso se desarrolla en cada Comunidad Autónoma, de acuerdo con la estrategia que en cada caso se consensue entre CEAFA y la respectiva entidad autonómica. Se contacta con la Administración para establecer una colaboración para facilitar información sobre las personas afectadas de Alzheimer u otra demencia, en función de su disponibilidad y buscando una aportación periódica en la que, sucesivamente, se vayan añadiendo y depurando los campos de información, de acuerdo con la solicitud formulada.

En concreto, los campos mínimos de información solicitados son los siguientes:

Sobre cada persona, una hoja Excel o tabla similar que permita la explotación cruzada de variables, en la que se aporte en cada fila la siguiente información de cada persona: personas vivas con diagnóstico de Alzheimer u otra demencia a 31 de diciembre de 20XX):

- CÓDIGO NUMÉRICO (para que los datos facilitados sean anónimos)
- EDAD
- SEXO
- ZONA BÁSICA DE RESIDENCIA O SIMILAR (a partir del respectivo mapa de zonificación territorial sanitaria que se utilice).
- AÑO DEL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD.
- TIPO DE DEMENCIA QUE PRESENTA (de acuerdo con el sistema de codificación del que, en su caso, se disponga, según las codificaciones CIE-10-ES previamente presentadas).
- ESTADIO DE LA ENFERMEDAD, de acuerdo con la escala GDS (o la escala de la que se disponga, en correspondencia con la escala GDS).

CON CARÁCTER AGREGADO, relativo a todas las personas diagnosticadas:

- N° de personas con diagnóstico de Alzheimer y otras demencias, según diagnóstico médico concomitante que presentan, considerando los siguientes:

DIAGNÓSTICO MÉDICO	N° PACIENTES CON DEMENCIA QUE PRESENTAN ESTE DIAGNÓSTICO
Diabetes	
Enfermedad cardiovascular	
Enfermedad cerebrovascular	
Hipertensión arterial	
Dislipidemia	
Enfermedad tiroidea	
Enfermedad de Parkinson	
Fractura de fémur/cadera	
Trastorno de la deglución	
Trastorno por ansiedad-depresión	
Trastornos del sueño	
Úlceras cutáneas	

- N° de personas con diagnóstico de Alzheimer y otras demencias según tratamiento farmacológico, considerando los siguientes:

Grupo FARMACÉUTICO	N° PACIENTES CON DEMENCIA QUE LO TIENEN PRESCRITO
Analgésicos y antipiréticos	
Antidepresivos	
Antiinflamatorios	
Antipsicóticos	
Fármacos específicos demencia	
Opioides	
Ansiolíticos/hipnóticos	

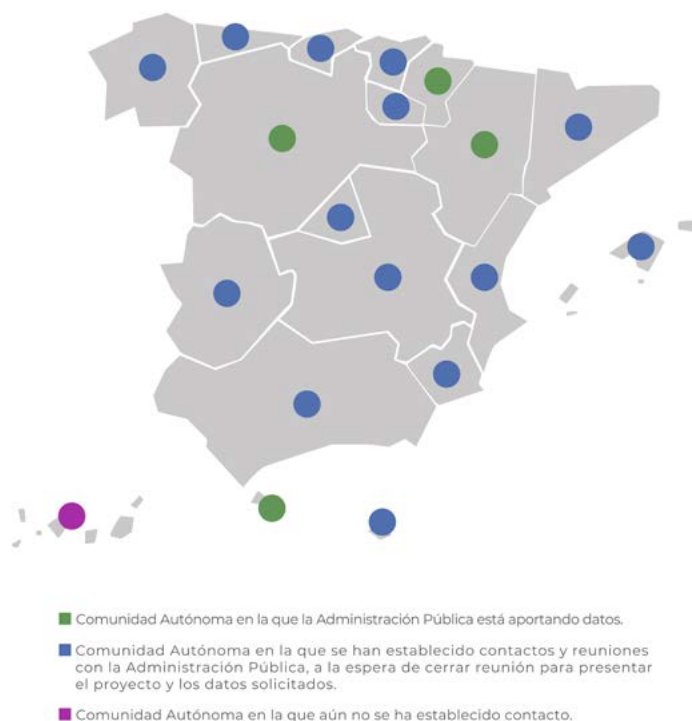
- Otros campos de información que se consideren de interés (individualizados y agregados).

Además, en cada Comunidad Autónoma, puede valorarse la posibilidad de incorporar otras variables significativas alineadas con los objetivos del proyecto en cada territorio, en función de su disponibilidad y posibilidades del respectivo sistema de información.

Este nivel adicional, además de su utilidad en el respectivo territorio, también va a aportar elementos diferenciales de caracterización, con valor para el conjunto del proyecto.

Si fuera posible y en fases sucesivas, en la progresiva incorporación de nuevos campos de información, sería importante disponer de información cruzada del respectivo Sistema de Servicios Sociales, relativa a las personas con diagnóstico de Alzheimer y otras demencias: grado de dependencia, grado discapacidad, servicios y prestaciones que utilizan, etc.

En la imagen siguiente se recoge la situación actual en el contacto con las Administraciones Públicas en las distintas Comunidades Autónomas:



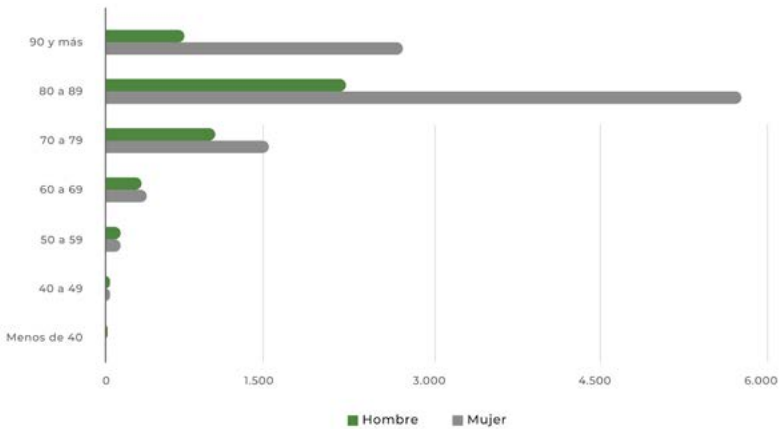
3.2.1 Las personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Aragón¹⁵

Según los datos aportados por el Departamento de Sanidad de Aragón, a 31 de diciembre de 2017 **en Aragón hay 14.786 personas registradas con diagnóstico de Demencia** registradas en la Base de datos de Grupos de Morbilidad Ajustada, que recoge información de Atención Primaria y Atención Especializada: el 30% son hombres y el 70% mujeres.

El 54% son personas de entre 80 y 89 años, el 22% tiene 90 o más años y el 17% entre 70 y 79. El 6% son personas con menos de 70 años.

Tabla y grafico 13- Personas con alzhéimer y otras demencias en Aragón según sexo y franja de edad (diciembre 2017)

Franja de edad	Hombres	Mujeres	TOTAL	%
Menos de 40	37	15	52	0,4%
De 40 a 49	42	31	73	0,5%
De 50 a 59	81	82	163	1%
De 60 a 69	278	317	595	4%
De 70 a 79	969	1.612	2.581	17%
De 80 a 89	2.280	5.723	8.003	54%
90 y más	684	2.635	3.319	22%
Total	4.371	10.415	14.786	100%



Fuente: Información facilitada por el Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón. Base de datos de Grupos de Morbilidad Ajustada, que recoge información de Atención Primaria y Atención Especializada.

15 Datos facilitados por Gobierno de Aragón a diciembre de 2017.

El porcentaje de personas registradas con diagnóstico de “Demencia” sobre el total de la población mayor de 60 años registrada en el Sistema de Salud se sitúa en el 4,14%: el área con mayor porcentaje es Zaragoza III (4,75%) y la que presenta menor porcentaje es Zaragoza II (3,39%).

Tabla y gráfico 14 - Prevalencia registrada en población de 60 y más años en el Sistema de Salud (diciembre 2017): total Aragón y por zonas.

	Personas registradas en el SNS con diagnóstico Demencia (60 y + años)	Prevalencia sobre población registrada en el SNS
TOTAL ARAGÓN	14.498	4,14 %
HUESCA	1.219	4,06 %
TERUEL	990	4,61 %
ALCAÑIZ	936	4,52 %
BARBASTRO	1.284	4,28 %
CALATAYUD	670	4,42 %
ZARAGOZA I	1.948	4,38 %
ZARAGOZA II	3.765	3,39 %
ZARAGOZA III	3.686	4,75 %

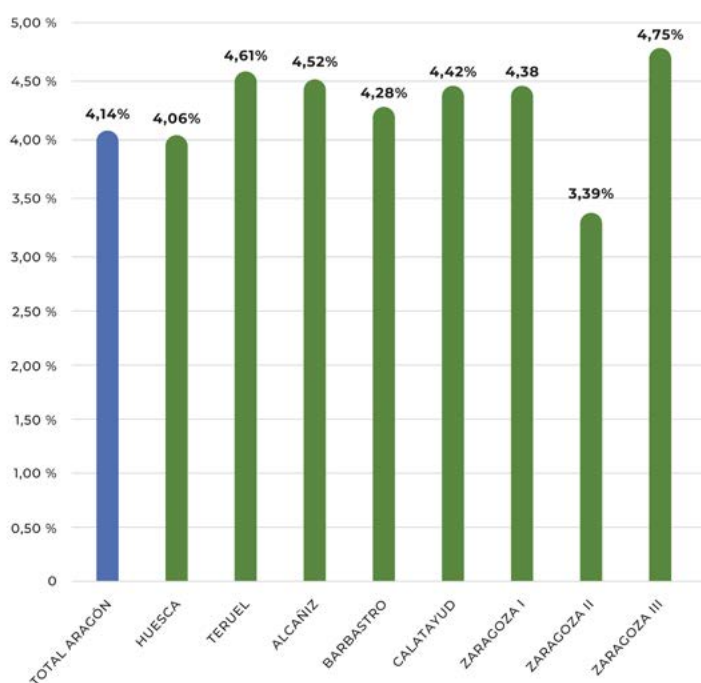


Tabla 15 - Prevalencia registrada en población de 60 y más años en el Sistema de Salud puesta en relación con prevalencia estimada en base a índices de prevalencia (diciembre 2017)

Franja de edad	Personas registradas en el SNS con diagnóstico Demencia	Población registrada en el SNS	Prevalencia sobre población registrada en el SNS	Rango de índices de prevalencia	Estimación media según índices prevalencia mínimos	Estimación según índices de prevalencia máximos
Entre 60 y 69	595	143.453	0,41 %	Entre 0,05% y 1,07%	72	1.535
Entre 70 y 79	2.581	105.603	2,44 %	Entre 2,9% y 9,1%	3.062	9.610
Entre 80 y 89	8.003	80.946	9,89 %	Entre 12,01% y 23,04%	9.722	18.650
90 y más	3.319	20.332	16,32 %	Entre 32% y 39,02%	6.506	7.934
Total (60 y +)	14.498	350.334	4,14 %	Entre 5% y 8% (OMS)	19.362	37.728

3.2.2 Las personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Navarra¹⁶

En octubre de 2021 **en Navarra se registraron 5.566 personas con diagnóstico de Demencia** (código CIAP P70) en el sistema de información del Sistema Navarro de Salud: el 30,56% son hombres y el 69,44% mujeres.

El 72% son personas con 80 y más años, el 23% son personas de entre 70 y 79 años y el 5% son personas menores de 70 años.

Tabla 16- Personas con Alzheimer y otras demencias en Navarra según sexo y franja de edad (Evolución julio 2017-marzo 2019-octubre 2021)

Octubre 2021	Hombres		Mujeres		Total	
Franja de edad	nº	%	nº	%	nº	%
Menos de 60	28	1 %	37	2 %	65	1 %
Entre 60 y 69	123	3 %	118	7 %	241	4 %
Entre 70 y 79	763	20 %	491	29 %	1254	23 %
Entre 80 y 89	2033	53 %	816	48 %	2.849	51 %
90 y más	918	24 %	239	14 %	1.157	21 %
Total	3.865	69 %	1.701	31 %	5.566	100 %

16. Datos facilitados por Gobierno de Navarra a octubre 2021.

Marzo 2019	Hombres		Mujeres		Total	
Franja de edad	n°	%	n°	%	n°	%
Menos de 60	23	1 %	23	1 %	46	1 %
Entre 60 y 69	93	6 %	94	2 %	187	3 %
Entre 70 y 79	401	25 %	663	17 %	1064	19 %
Entre 80 y 89	868	53 %	2.080	53 %	2.948	53 %
90 y más	239	15 %	1.043	27 %	1.282	23 %
Total	1.624	29 %	3.903	71 %	5.527	100 %

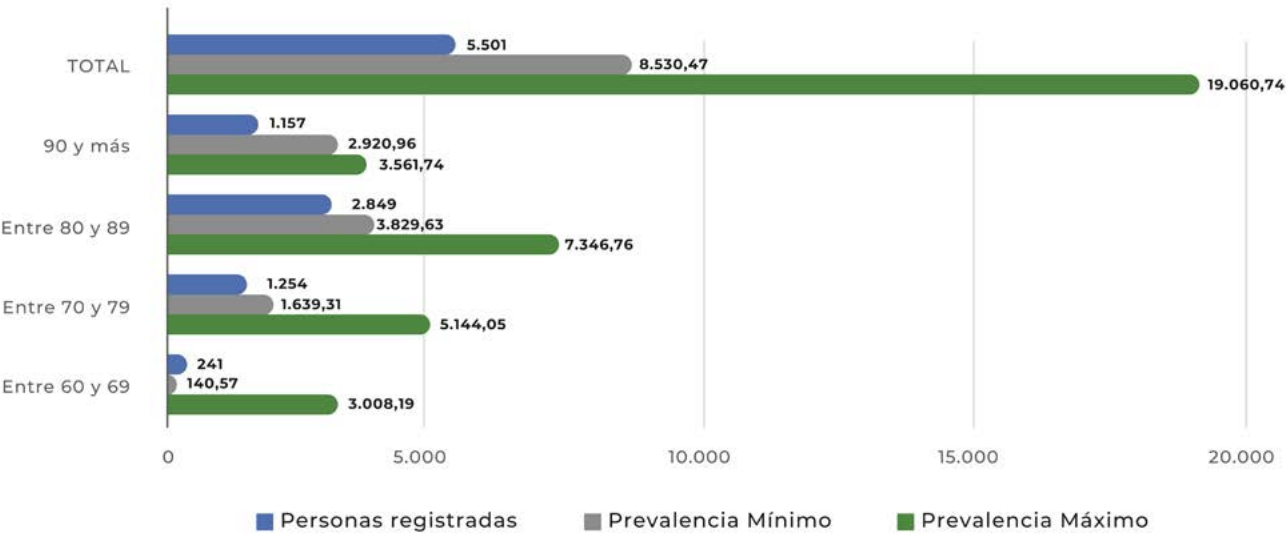
Julio 2017	Hombres		Mujeres		Total	
Franja de edad	n°	%	n°	%	n°	%
Menos de 60	25	2 %	25	1 %	50	1 %
Entre 60 y 69	80	5 %	96	2 %	176	3 %
Entre 70 y 79	361	23 %	603	16 %	964	18 %
Entre 80 y 89	852	55 %	2.097	54 %	2.949	54 %
90 y más	243	16 %	1.067	27 %	1.310	24 %
Total	1.561	29 %	3.888	71 %	5.449	100 %

Entre julio 2017 y marzo 2019 el número de personas con este diagnóstico ha incrementado en un 1,4% (78 personas más). Sin embargo, la variación entre marzo 2019 y octubre 2021 es de un 0,70%.

El porcentaje de personas registradas con diagnóstico de "Demencia" sobre el total de la población mayor de 60 años registrada en el Sistema Navarro de Salud se sitúa en el 1,45%.

Tabla y grafico 17 – Prevalencia registrada en población de 60 y más años en el Sistema Navarro de Salud puesta en relación con prevalencia estimada en base a índices de prevalencia (octubre 2021)

Franja de edad	Personas registradas en SNS con demencia	Población registrada en INE	% sobre población registrada en el SNS	Prevalencia sobre la población	Estimación nº de personas con demencia según índice de prevalencia	
					Mínimo	Máximo
Entre 60 y 69	241	281.139	0,09 %	Entre 0,05% y 1,07%	141	3.008
Entre 70 y 79	1.254	56.528	2,22 %	Entre 2,9% y 9,1%	1.639	5.144
Entre 80 y 89	2.849	31.887	8,93 %	Entre 12,01% y 23,04%	3.830	7.347
90 y más	1.157	9.128	12,68 %	Entre 32% y 39,02%	2.921	3.562
Total	5.501	378.682	1,45 %		8.530	19.061



Fuente: Sistema Navarro de Salud. Personas registradas con el código CIAP P70 y población registrada (60 años y más) puesta en relación con índices de prevalencia (fuentes diversas).

En cuanto a la severidad de la enfermedad, se dispone del registro de esta información en el caso de 2.145 personas con diagnóstico de demencias: el 6,75% en situación de “enfermedad crónica avanzada”, el 49,51% en situación severa, el 39,03% moderada y el 4,70% leve.

Tabla 18. Personas con diagnóstico de demencia con registro de severidad según sexo (Octubre 2021)

Severidad	Hombres		Mujeres		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%
Leve	39	6,20 %	62	4,08 %	101	4,70 %
Moderada	250	39,75 %	588	38,74 %	838	39,03 %
Severa	312	49,60 %	751	49,47 %	1.063	49,51 %
Enfermedad crónica avanzada	28	4,45 %	117	7,71 %	145	6,75 %
TOTAL	628	100,00 %	1.518	100,00 %	2.146	100,00 %

Fuente: Sistema Navarro de Salud. Personas registradas con el código CIAP P70. Personas con registros de severidad

En lo que respecta a los fármacos prescritos para el tratamiento de la enfermedad, el 36,70% de las personas con diagnóstico de demencia tiene prescritos fármacos específicos para la demencia, pero también son frecuentes otros fármacos: el 51,99% consume antidepresivos, el 31,35% analgésicos y antipiréticos, el 25,46% ansiolíticos/hipnóticos y el 15,63% antipsicóticos.

Tabla 19 - Prescripción de medicamentos entre las personas con diagnóstico de demencia en el Servicio Navarro de Salud (Octubre 2021)

Grupo farmacéutico	Tratamientos	% Pacientes con ese Grupo Farmacéutico
Analgésicos y Antipiréticos	1.745	31,35 %
Anti demencia	2.043	36,70 %
Antidepresivos	2.894	51,99 %
Antiepilépticos	885	15,90 %
Antiparkinsonianos	211	3,79 %
Antipsicóticos	870	15,63 %
Estimulantes	81	1,46 %
Opiáceos	278	4,99 %
Sedantes-Hipnóticos - Ansiolíticos	1.417	25,46 %
TOTAL tratamientos	10.424	
TOTAL pacientes	5.566	
Media de tratamientos por paciente	1,87	

Fuente: Sistema Navarro de Salud. Personas registradas con el código CIAP P70

Las personas con diagnóstico de demencia presentan con frecuencia otras patologías. Entre otras: hipertensión arterial (58,95%), trastorno ansioso-depresivo (35,09%), trastornos del sueño (28,71%), enfermedad cardiovascular (17,68%) o diabetes (21,33%).

Tabla 20 - Otras patologías que presentan las personas diagnosticadas de demencia en el Sistema Navarro de Salud (Octubre 2021)

Grupo terapéutico	Pacientes	% Pacientes con esa patología
Diabetes	1.187	21,33 %
Enfermedad cardiovascular	984	17,68 %
Enfermedad cerebrovascular	856	15,38 %
Fractura de Fémur/Cadera	268	4,81 %
Hipertensión arterial (HTA)	3.281	58,95 %
Trastorno de la deglución	212	3,81 %
Trastorno por ansiedad-depresión	1.953	35,09 %
Trastornos del sueño	1.598	28,71 %
Úlceras cutáneas	422	7,58 %
TOTAL tratamientos	10.761	
TOTAL pacientes	5.566	
Media de tratamientos por paciente	1,93	

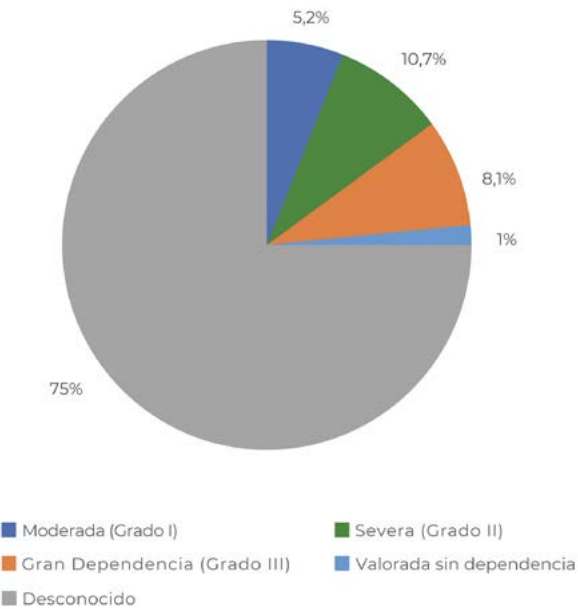
Fuente: Sistema Navarro de Salud. Personas registradas con el código CIAP P70

Se ha obtenido información del Sistema Navarro de Servicios Sociales de personas registradas con Alzheimer u otra demencia (CIAP P70). La información obtenida se corresponde a 1.590 registros de las 5.566 personas registradas por demencia.

Con respecto a la valoración de dependencia, el 23,9% de las personas con diagnóstico de demencia en el Sistema Navarro de Salud tienen algún grado reconocido de dependencia por parte del Sistema Navarro de Servicios Sociales. El 5% Grado I, el 11% Grado II y el 8% Grado III.

Tabla y gráfico 21 – Personas con diagnóstico de demencia en el Sistema Navarro de Salud según sexo y reconocimiento de dependencia (Sistema Navarro de Servicios Sociales). (Octubre 2021)

Grado de dependencia	Hombres		Mujeres		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%
Moderada (Grado I)	111	7 %	176	5 %	287	5 %
Severa (Grado II)	172	10 %	426	11 %	598	11 %
Gran Dependencia (Grado III)	113	7 %	336	9 %	449	8 %
Valorada sin dependencia	20	1 %	37	1 %	57	1 %
Desconocido	1.285	76 %	2.890	75 %	4.175	75 %
Total	1.701	100 %	3.865	100 %	5.566	100 %



Fuente: Sistema Navarro de Salud (Personas registradas con el código CIAP P70) y Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas (Datos sobre reconocimiento de dependencia).

Con respecto a los datos disponibles de marzo 2019, se ha reducido el porcentaje de personas con diagnóstico de demencia que no han solicitado la valoración de dependencia del 30,1% (julio 2017) al 28,1% (marzo 2019). También ha incrementado el porcentaje de personas valoradas con grados I y II.

Tabla 22 – Evolución (julio 2017-marzo 2019) de las personas con diagnóstico de demencia en el Sistema Navarro de Salud y reconocimiento de dependencia (Sistema Navarro de Servicios Sociales).

Grado de dependencia	Julio 2017		Marzo 2019		Octubre 2021		Variación (2017-2019)		Variación (2019-2021)	
Moderada (Grado I)	836	15 %	880	16 %	287	5 %	44	5 %	-593	-67 %
Severa (Grado II)	1539	28 %	1701	31 %	598	11 %	162	11 %	-1.103	-65 %
Gran Dependencia (Grado III)	1304	24 %	1241	22 %	449	8 %	-63	-5 %	-792	-64 %
Valorada sin dependencia	129	2 %	151	3 %	57	1 %	22	17 %	-94	-62 %
Desconocido	1641	30 %	1554	28 %	4.175	75 %	-87	-5 %	2.621	169 %
Total	5.449	100 %	5.527	100 %	5.566	100 %	78	1,4 %	39	0,7 %

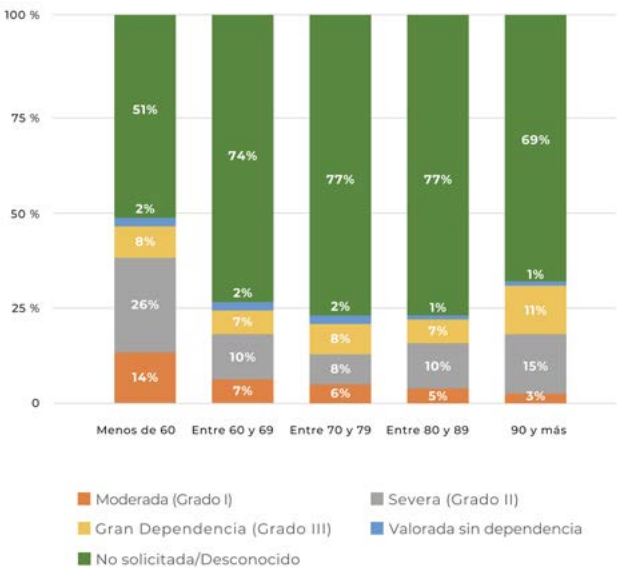
Fuente: Sistema Navarro de Salud (Personas registradas con el código CIAP P70) y Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas (Datos sobre reconocimiento de dependencia).

Con la edad incrementa el porcentaje de personas que solicitan la valoración de dependencia, así como el grado de dependencia.

Tabla y gráfico 23 – Personas con diagnóstico de demencia (60 y más años) en el Sistema Navarro de Salud según franja de edad y reconocimiento de dependencia (Sistema Navarro de Servicios Sociales). Octubre 2021.

Grado de dependencia	Menos de 60	Entre 80 y 89	Entre 70 y 79	Entre 60 y 69	90 y más	Total
Moderada (Grado I)	9	18	69	152	39	287
Severa (Grado II)	17	24	102	276	179	598
Gran Dependencia (Grado III)	5	17	100	199	128	449
Valorada sin dependencia	1	4	19	23	10	57
Desconocido	33	178	964	2.199	801	4.175
Total	65	241	1.254	2.849	1.157	5.566

3.2 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer u otra demencia en España

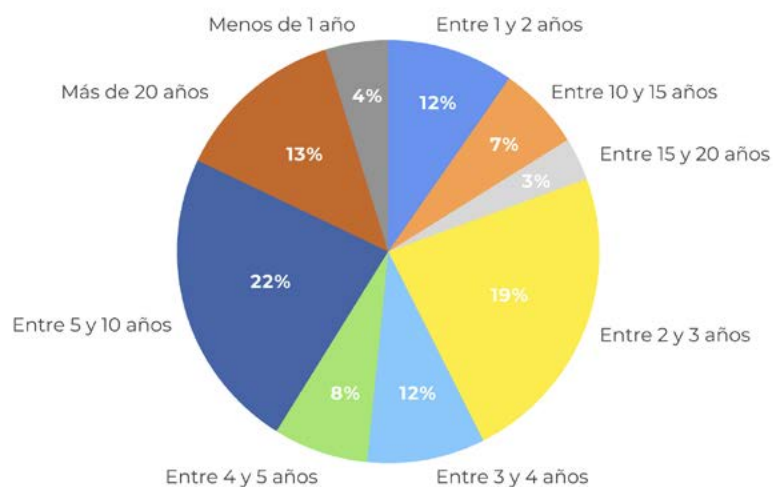


Fuente: Sistema Navarro de Salud (Personas registradas con el código CIAP P70) y Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas (Datos sobre reconocimiento de dependencia).
Personas con 60 y más años.

El 44% de las personas con diagnóstico de la enfermedad ha obtenido el reconocimiento de dependencia en los últimos 5 años y el 40% hace entre 5 y 10 años.

Tabla y gráfico 24 – Personas con diagnóstico de demencia en según años desde reconocimiento de dependencia y grado de dependencia reconocido. Octubre 2021

Años	Moderada (Grado I)	Severa (Grado II)	Gran Dependencia (Grado III)	Valorada sin dependencia	Desconocido	Total	%
Menos de 1 año	11	27	13	1		52	4 %
Entre 1 y 2 años	46	70	43	9		168	12 %
Entre 2 y 3 años	51	114	76	17		258	19 %
Entre 3 y 4 años	30	82	50	7		169	12 %
Entre 4 y 5 años	28	44	38	5		115	8 %
Entre 5 y 10 años	37	127	141	4		309	22 %
Entre 10 y 15 años	18	36	33	4		91	7 %
Entre 15 y 20 años	10	25	10	1		46	3 %
Más de 20 años	56	73	45	9		183	13 %
Total	287	598	449	57	4.175	5.566	100 %



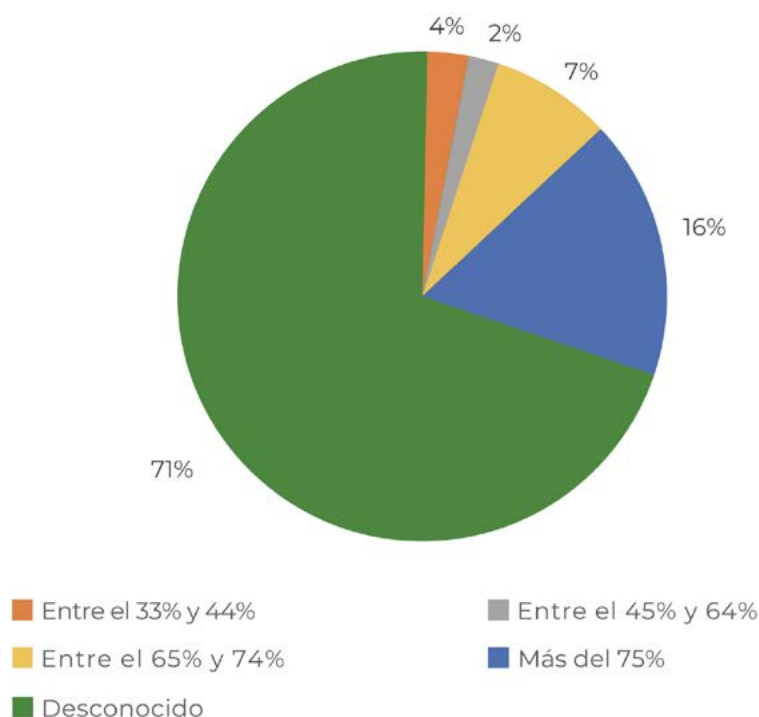
Fuente: Sistema Navarro de Salud (Personas registradas con el código CIAP P70) y Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas (Datos sobre reconocimiento de dependencia).

Por último, en lo que se refiere al reconocimiento de discapacidad, el 29% de las personas con diagnóstico de demencia tiene reconocido algún grado de discapacidad (similar al año 2019, que ascendía a un 26%).

Entre quienes tienen este reconocimiento, el 16% tiene un 75% o más, y el 7% entre el 65% y el 74% y un 6% entre el 33% y el 64%. Desconocemos la información sobre el 71% de las personas registradas.

Tabla y gráfico 25 – Personas con diagnóstico de demencia en el Sistema Navarro de Salud y grado de discapacidad (Sistema Navarro de Servicios Sociales). Octubre 2021.

Grado de discapacidad	Sexo			
	Femenino	Masculino	Total	%
Menos del 33%	0	0	0	0 %
Entre el 33% y 44%	102	98	200	4 %
Entre el 45% y 64%	64	45	109	2 %
Entre el 65% y 74%	240	139	379	7 %
Más del 75%	653	249	902	16 %
Desconocido	2.806	1.170	3976	71 %
Total	3.865	1.701	5.566	100 %



Fuente: Sistema Navarro de Salud (Personas registradas con el código CIAP P70) y Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas (Datos sobre reconocimiento de discapacidad)

3.2.3 Datos aportados por la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta¹⁷

En octubre de 2022 en la Ciudad Autónoma de Ceuta hay 1.779 personas registradas con diagnóstico de Demencia (Clasificación CIE-9 MC¹⁸) en el sistema de información de la Dirección Territorial de Ingesa de Ceuta: el 32,10% son hombres y el 67,90% mujeres.

El 79,65% de las personas registradas tienen 80 o más años, el 15,35% entre 70 y 79 años y el 5% menores de 70 años.

¹⁷ Datos facilitados por la Dirección Territorial de Ingesa a octubre de 2022.

¹⁸ Clasificación CIE-9 MC: https://eciemaps.mscbs.gob.es/ecieMaps/browser/index_9_mc.html

Tabla 26. Personas con Alzheimer y otras demencias en la Ciudad Autónoma de Ceuta según sexo y franja de edad

Franja de edad	Hombres		Mujeres		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%
Menos de 65 años	23	1,29%	23	1,29%	46	2,59%
De 65 a 69 años	16	0,90%	27	1,52%	43	2,42%
De 70 a 74 años	32	1,80%	56	3,15%	88	4,95%
De 75 a 79 años	61	3,43%	124	6,97%	185	10,40%
De 80 a 84 años	82	4,61%	173	9,72%	255	14,33%
De 85 a 89 años	149	8,38%	270	15,18%	419	23,55%
Más de 90 años	208	11,69%	535	30,07%	743	41,77%
TOTAL	571	32,10%	1.208	67,90%	1.779	100,00%

Fuente: Sistema de información de la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta. Personas registradas de acuerdo a CIE-9 MC

Considerando la población registrada en la Ciudad Autónoma de Ceuta, se observa que el 50,73% de la población registrada en Ceuta de 85 a 89 años está diagnosticada con demencia, un 18,53% de la población de 80 a 84 años y un 9,76% entre 75 y 79 años.

Es destacable un 0,15% de la población registrada en edades comprendidas entre 40 y 64 años.

Se observan tres casos cuya edad es inferior a los 40 años, que según información facilitada son personas de 22, 24 y 34 años.

Tabla 27. Incidencia registrada en población de 40 y más años respecto a la población registrada en el INE

Franja de edad	Personas con diagnóstico de demencia registradas	Población registrada (INE)	% Personas diagnosticadas/ población registrada
Menos de 40 años	3	-	0,01 %
Entre 40 y 64 años	43	28.978	0,15 %
De 65 a 69 años	43	3.367	1,28 %
De 70 a 74 años	88	2.411	3,65 %
De 75 a 79 años	185	1.896	9,76 %
De 80 a 84 años	255	1.376	18,53 %
De 85 a 89 años	419	826	50,73 %
Más de 90 años ¹⁹	743	436	170,41 %
TOTAL	1.779	39.290	4,53 %

Fuente: Sistema de información de la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta y población registrada de 40 y más años en Instituto Nacional de Estadística (INE)

19 Se detectan más personas registradas con demencia en edad superior a 90 años que la población registrada en el Instituto Nacional de Estadística, lo que puede entenderse que los registros facilitados pueden incluir personas que ya han fallecido.

Atendiendo a los índices de prevalencia del Plan Integral de Alzheimer y otras demencias (2019-2023), se observa que las personas registradas con demencia superan la estimación de incidencia en la población.

Tabla 28 – Prevalencia registrada en población de 40 y más años en INE puesta en relación con prevalencia estimada en base a índices de prevalencia (octubre 2021)

Franja de edad	Personas con diagnóstico de demencia registradas	Población registrada (INE)	Índices de prevalencia del Plan Integral de Alzheimer	Estimación según índices de prevalencia	Variación registros/estimación
Menos de 40 años	3	-			
Entre 40 y 64 años	43	28.978	0,05 %	14	196,78 %
De 65 a 69 años	43	3.367	1,07 %	36	19,36 %
De 70 a 74 años	88	2.411	3,40 %	82	7,35 %
De 75 a 79 años	185	1.896	6,90 %	131	41,41 %
De 80 a 84 años	255	1.376	12,10 %	166	53,16 %
De 85 a 89 años	419	826	20,10 %	166	152,37 %
Más de 90 años	743	436	39,20 %	171	334,73 %
TOTAL	1.779	39.290		767	132,02 %

Fuente: Sistema de información de la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta. Personas registradas de acuerdo a CIE-9 MC y población registrada en INE, puesta en común con índices de prevalencia.

Respecto al tipo de demencia, el 30,7% de los casos es diagnosticado con la enfermedad de Alzheimer. Sin embargo, es destacable que un 58,7% presenta una demencia no específica, indicando como diagnóstico términos como “demencia presenil”, “demencia senil” o “demencia no especificada”.

Tabla 29. Personas con Alzheimer y otras demencias en la Ciudad Autónoma de Ceuta según sexo y tipo de demencia

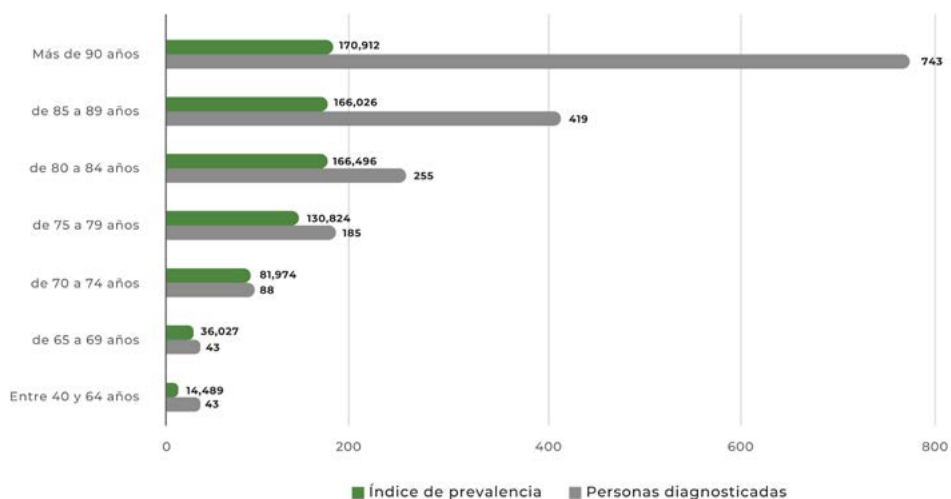
Tipo de demencia	Sexo		Total	
	Hombre	Mujer	nº casos	%
Enfermedad de Alzheimer	160	386	546	30,7 %
Fronto-temporal	6	9	15	0,8 %
Cuerpo de Lewy	6	3	9	0,5 %
Demencia vascular	55	108	163	9,2 %
Demencia mixta	0	2	2	0,1 %
Demencia no especificada	107	198	305	17,1 %
Demencia presenil	64	126	190	10,7 %
Demencia senil	173	376	549	30,9 %
Total	571	1.208	1.779	100 %

Fuente: Sistema de información de la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta. Personas registradas de acuerdo a CIE-9 MC

Desde el punto de vista de la edad, es de destacar que el 2,6% de los casos registrados son personas menores de 65 años y, por tanto, en edad laboral.

Tabla y gráfico 30. Personas con Alzheimer y otras demencias en la Ciudad Autónoma de Ceuta según franja de edad y tipo de demencia

Tipo de demencia	Edad < 65 años	De 65 a 69 años	De 70 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 a 84 años	De 85 a 89 años	Edad > 90 años	Total
Enfermedad de Alzheimer	12	14	22	48	96	132	222	546
Fronto-temporal	2		4	5		3	1	15
Cuerpo de Lewy			1	2	1	3	2	9
Demencia vascular	3	5	9	13	28	34	71	163
Demencia mixta				1			1	2
Demencia no especificada	22	15	24	51	48	65	80	305
Demencia presenil	4	7	19	28	32	50	50	190
Demencia senil	3	2	9	37	50	132	316	549
Total	46	43	88	185	255	419	743	1.779



Fuente: Sistema de información de la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta. Personas registradas de acuerdo a CIE-9 MC

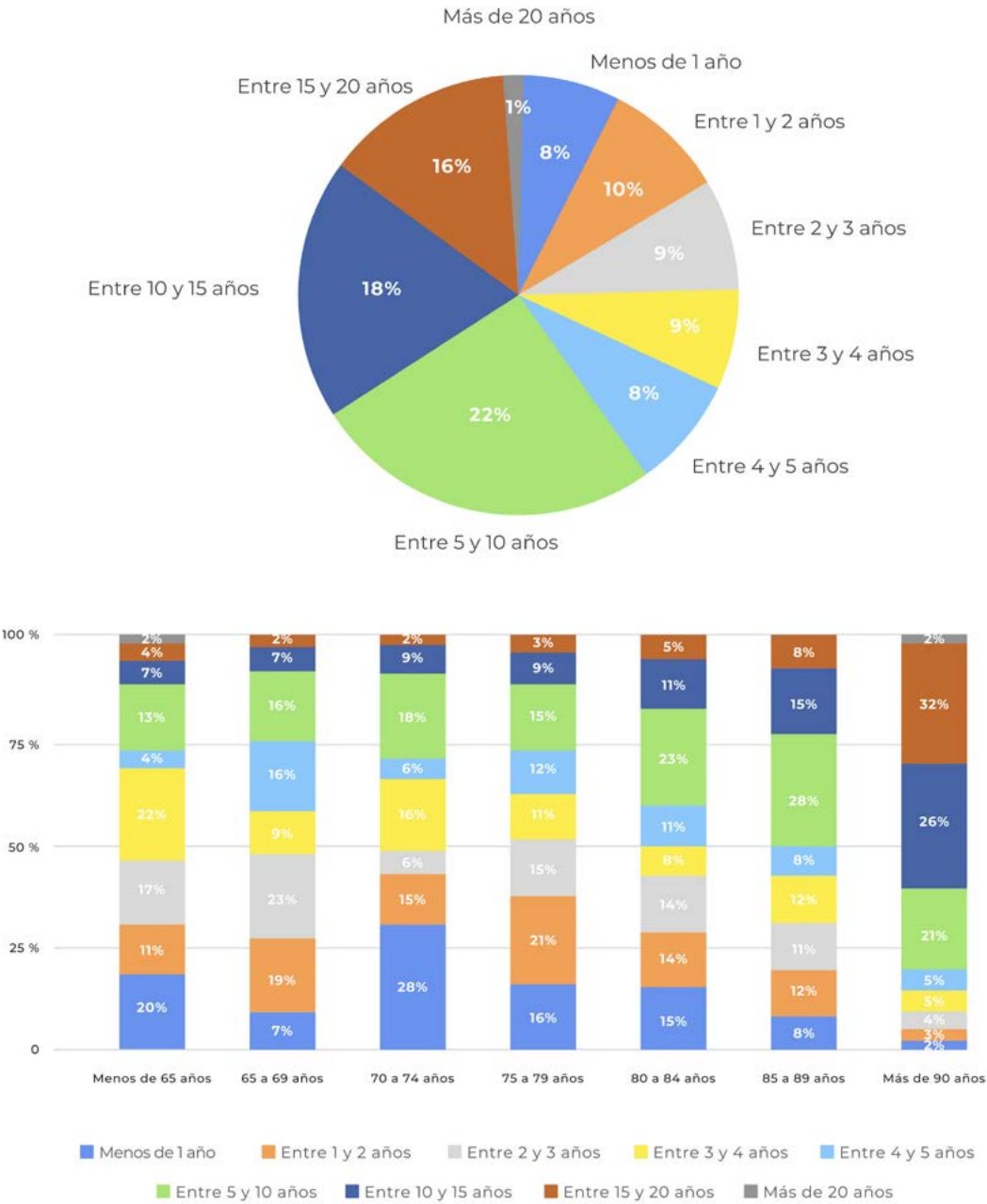
Respecto a los años en que las personas registradas están diagnosticadas de demencia, podemos indicar que un 8,43% ha recibido el diagnóstico en un periodo inferior a un año, frente a un 34,6% que lleva diagnosticado más de 10 años.

Es de destacar 6 casos cuya edad es inferior a los 65 años que están diagnosticados desde hace más de 10 años.

Tabla y gráficos 31. Personas con diagnóstico de demencia según franja de edad y años desde el diagnóstico

Franja de edad	Años desde diagnóstico									Total
	Menos de 1 año	Entre 1 y 2 años	Entre 2 y 3 años	Entre 3 y 4 años	Entre 4 y 5 años	Entre 5 y 10 años	Entre 10 y 15 años	Entre 15 y 20 años	Más de 20 años	
Menos de 65 años	9	5	8	10	2	6	3	2	1	46
De 65 a 69 años	3	8	10	4	7	7	3	1		43
De 70 a 74 años	25	13	5	14	5	16	8	2		88
De 75 a 79 años	29	38	27	20	23	27	16	5		185
De 80 a 84 años	37	35	36	20	29	59	27	12		255
De 85 a 89 años	34	49	44	49	32	117	62	32		419
Más de 90 años	13	23	32	38	38	157	195	235	12	743
TOTAL	150	171	162	155	136	389	314	289	13	1.779

3.2 Datos actuales sobre las personas con Alzheimer u otra demencia en España



Fuente: Sistema de información de la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta. Personas registradas de acuerdo a CIE-9 MC

Las personas con diagnóstico de demencia presentan con frecuencia otras patologías. Entre otras: hipertensión arterial (43%), diabetes (29,6%), enfermedad cardiovascular (21,6%), trastorno de ansiedad-depresión (16%) o úlceras cutáneas (14,7%). De media, las personas con diagnóstico de demencia presentan 5,43 patologías o enfermedades concomitantes.

Tabla 32 – Otras patologías que presentan las personas registradas con Alzheimer u otra demencia en Ceuta

Patologías	Nº de casos	% pacientes con esa patología
Diabetes	526	29,6 %
Enfermedad cardiovascular	384	21,6 %
Enfermedad cerebrovascular	63	3,5 %
Fractura de fémur/cadera	69	3,9 %
HTA	765	43,0 %
Trastorno de deglución	2	0,1 %
Trastornos de ansiedad-depresión	284	16,0 %
Trastornos del sueño	139	7,8 %
Úlceras cutáneas	262	14,7 %
TOTAL	2.494	

Fuente: Sistema de información de la Dirección Territorial de Ingesa en Ceuta. Personas registradas de acuerdo a CIE-9 MC

3.2.4 Personas registradas con demencia en la Junta de Castilla y León²⁰

En noviembre de 2022 en Castilla y León se disponen de 18.784 personas registradas con diagnóstico de Demencia (Código CIE-10 ES) en el sistema de información de SACYL (Sanidad Castilla y León): 29,62% son hombres y el 70,38% mujeres.

Tabla 33. Personas con Alzheimer y otras demencias en Castilla y León según sexo y franja de edad

Provincia	Hombres		Mujeres		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%
ÁVILA	455	31,80%	976	68,20%	1431	7,62%
BURGOS	660	29,77%	1557	70,23%	2217	11,80%
LEÓN	1275	29,09%	3108	70,91%	4383	23,33%
PALENCIA	335	32,06%	710	67,94%	1045	5,56%
SALAMANCA	719	27,45%	1900	72,55%	2619	13,94%
SEGOVIA	410	29,62%	974	70,38%	1384	7,37%
SORIA	247	27,47%	652	72,53%	899	4,79%
VALLADOLID	1089	30,13%	2525	69,87%	3614	19,24%
ZAMORA	373	31,29%	819	68,71%	1192	6,35%
Total	5.563	29,62%	13.221	70,38%	18.784	100%

Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES)

El mayor porcentaje de casos se registran en las provincias de León, Valladolid y Salamanca con un 23,33%, un 19,24% y un 13,94% respectivamente.

Atendiendo a la población registrada en el Instituto Nacional de Estadística, podemos concluir que la demencia afecta a un 1,22% de la población de más de 40 años de Castilla y León.

20 Datos facilitados por la Junta de Castilla y León a noviembre de 2022.

Tabla 34 - Personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Castilla y León en comparación con las personas registradas en INE de 40 o más años y, clasificado según sexo y provincias

Casos de demencia registrados	Casos registrados - HOMBRES	Población de más de 40 años	%	Casos registrados - MUJERES	Población de más de 40 años	%	Casos de demencia-TOTAL	Población de más de 40 años	%
ÁVILA	455	50.577	0,90 %	976	51.750	1,89 %	1.431	102.327	1,40 %
BURGOS	660	110.175	0,60 %	1.557	114.725	1,36 %	2.217	224.900	0,99 %
LEÓN	1.275	142.227	0,90 %	3.108	158.991	1,95 %	4.383	301.218	1,46 %
PALENCIA	335	50.284	0,67 %	710	53.445	1,33 %	1.045	103.729	1,01 %
SALAMANCA	719	100.078	0,72 %	1.900	111.920	1,70 %	2.619	211.998	1,24 %
SEGOVIA	410	46.685	0,88 %	974	48.118	2,02 %	1.384	94.803	1,46 %
SORIA	247	27.951	0,88 %	652	27.981	2,33 %	899	55.932	1,61 %
VALLADOLID	1.089	155.826	0,70 %	2.525	172.916	1,46 %	3.614	328.742	1,10 %
ZAMORA	373	56.200	0,66 %	819	59.669	1,37 %	1.192	115.869	1,03 %
TOTAL	5.563	740.003	0,75 %	13.221	799.515	1,65 %	18.784	1.539.518	1,22 %

Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES). Personas registradas en Instituto Nacional de Estadística (INE)

En cuanto al tipo de demencia que presentan, el 52% de las personas registradas presentan un diagnóstico de Alzheimer, un 30,9% deterioro cognitivo leve y un 17,1% presenta un diagnóstico de demencia.

Tabla 35 - Personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Castilla y León según sexo y tipo de demencia

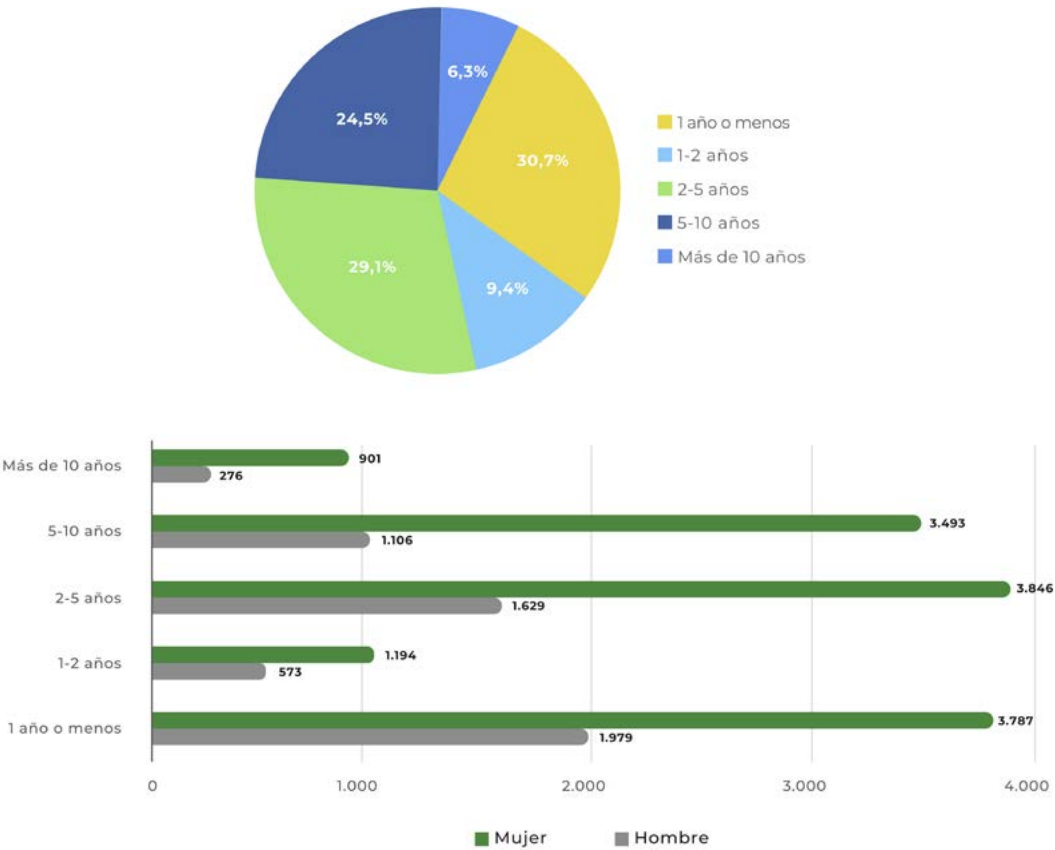
Patología	Hombres		Mujeres		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%
Enfermedad de Alzheimer	2.531	45,50 %	7.229	54,7 %	9.760	52,0 %
Demencia	463	8,32 %	947	7,2 %	1.410	7,5 %
Demencia senil	306	5,50 %	891	6,7 %	1.197	6,4 %
Demencia vascular	220	3,95 %	389	2,9 %	609	3,2 %
Deterioro cognitivo leve	2.043	36,72 %	3.765	28,5 %	5.808	30,9 %
TOTAL	5.563	100,00 %	13.221	100,00 %	18.784	100 %

Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES)

El 69,2% de las personas registradas con demencias lleva menos de 5 años diagnosticada, el 24,5% entre 5 y 10 años y el 6,3% más de 10 años.

Tabla y gráficos 36 – Personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Castilla y León según sexo y años transcurridos desde el diagnóstico

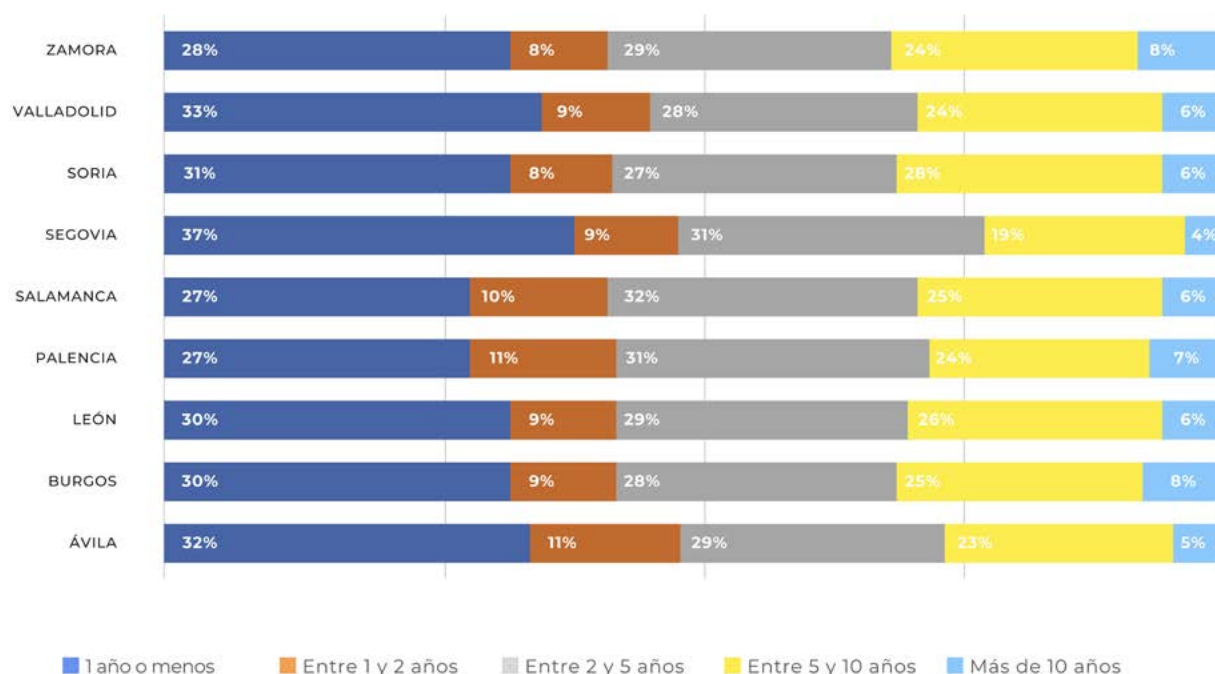
Años desde diagnóstico	Hombres	Mujeres	TOTAL	%
1 año o menos	1.979	3.787	5.766	30,7 %
1-2 años	573	1.194	1.767	9,4 %
2-5 años	1.629	3.846	5.475	29,1 %
5-10 años	1.106	3.493	4.599	24,5 %
Más de 10 años	276	901	1.177	6,3 %
Total	5.563	13.221	18.784	100 %



Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES)

En función de la distribución territorial, se observa que la distribución de porcentajes respecto a los años diagnosticados es similar en las distintas provincias.

Gráfico 37. Personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Castilla y León según provincias y años transcurridos desde el diagnóstico



Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES)

Respecto a la última valoración realizada a través del test Mini Mental²¹, se observa que:

- Un 21,70% de las personas diagnosticadas no presentan deterioro cognitivo.
- Un 4,05% de las personas que no presentan deterioro cognitivo, llevan diagnosticados más de 10 años de demencia.
- Un 9,49% de las personas diagnosticadas desde hace un año o un periodo inferior, presentan un deterioro cognitivo grave, un 10,44% moderado y un 25,22% sin deterioro cognitivo.

²¹ Prueba de cribado cognitivo más utilizada para evaluar la sospecha de síntomas compatibles con el deterioro cognitivo o la demencia. Su aplicación permite tener una valoración de su estado cognitivo en diferentes áreas: orientación temporal y espacial, memoria de trabajo y concentración, lenguaje, memoria inmediata/retención y praxis constructiva gráfica.

Tabla 38. Personas con Alzheimer y otras demencias registradas en Castilla y León según años transcurridos desde el diagnóstico puesta en común el deterioro cognitivo según valoración Test Mini Mental.

Años desde el diagnóstico	Deterioro cognitivo					TOTAL
	No deterioro	Leve	Moderado	Grave	No disponible	
1 año o menos	1.454	1.447	602	547	1.716	5.766
1-2 años	436	408	205	217	501	1.767
2-5 años	1.187	1.317	645	848	1.478	5.475
5-10 años	834	1.031	557	872	1.305	4.599
Más de 10 años	165	168	123	326	395	1.177
TOTAL	4.076	4.371	2.132	2.810	5.395	18.784

Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES)

Sin embargo, teniendo en cuenta los años transcurridos desde la última valoración realizada a través del test Mini Mental, se concluye que:

- Entre las personas que disponen de diagnostico desde hace más de 10 años, un 23,62% ha realizado su ultima valoración del deterioro cognitivo hace más de 10 años.
- Un 2,38% de las personas que ha realizado la última valoración de Mini-Mental en 1-2 años, recibieron el diagnóstico hace más de 10 años.
- El 23,35% de las personas registradas realizaron su última valoración a través del test Mini -Mental hace 2-5 años.

Tabla 39. Personas registradas con Alzheimer y otras demencias en Castilla y León según años transcurridos desde el diagnóstico y la última valoración de Mini Mental.

Años desde el diagnóstico	Años transcurridos desde la última valoración de Mini Mental						TOTAL
	1 año o menos	1-2 años	2-5 años	5-10 años	Más de 10 años	No disponible	
1 año o menos	1.171	1.331	1.008	431	109	1.716	5.766
1-2 años	171	205	698	151	41	501	1.767
2-5 años	471	446	1.770	1.118	192	1.478	5.475
5-10 años	264	273	745	1.548	465	1.304	4.599
Más de 10 años	47	55	165	238	278	394	1.177
TOTAL	2.124	2.310	4.386	3.486	1.085	5.393	18.784

Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES)

En cuanto al deterioro cognitivo que presentan puesta en comparación con los años transcurridos desde la fecha de la última valoración, cabe destacar que entre las personas registradas que no presentan deterioro cognitivo, un 41,90% realizaron su última valoración hace 5 o más años y un 32,79% entre aquellas que presentan un deterioro cognitivo leve.

Tabla 40. Personas registradas con Alzheimer y otras demencias en Castilla y León según años transcurridos desde la última valoración de Mini Mental y el deterioro cognitivo.

Años desde última valoración	Deterioro cognitivo					TOTAL
	No deterioro	Leve	Moderado	Grave	No disponible	
1 año o menos	442	696	376	610		2.124
1-2 años	573	802	393	542		2.310
2-5 años	1.353	1.440	699	893	1	4.386
5-10 años	1.268	1.115	510	593		3.486
Más de 10 años	440	318	154	172	1	1.085
No disponible					5.393	5.393
TOTAL	4.076	4.371	2.132	2.810	5.395	18.784

Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES)

En lo que respecta a los fármacos prescritos para el tratamiento de la enfermedad, el 6,89% de las personas con diagnóstico de demencia tiene prescritos fármacos específicos para la demencia, pero también son frecuentes otro tipo de medicamentos: un 25,37% consume antidepresivos, un 20,43% analgésicos, un 16,87% antipsicóticos y un 13,74% ansiolíticos.

Tabla 41 - Prescripción de medicamentos entre las personas con diagnóstico de demencia en Castilla y León

GRUPO FARMACÉUTICO	Pacientes	% Pacientes con ese Grupo Farmacéutico
Antiinflamatorios	1.651	4,50 %
Analgésicos	7.489	20,43 %
Opioides	2.080	5,67 %
Antipsicóticos	6.183	16,87 %
Ansiolítico	5.038	13,74 %
Antidepresivos	9.300	25,37 %
Fármacos específicos de demencia	2.526	6,89 %
Antiepilépticos	2.387	6,51 %
TOTAL PACIENTES	36.654	

Fuente: Sistemas de Información de Sanidad Castilla y León (Código CIE-10-ES)

Respecto a otras patologías o enfermedades concomitantes, cabe destacar que un 68,38% de las personas presentan hipertensión arterial, un 59,81% dislipemia, 31,36% trastornos del sueño y un 28,20% ha sufrido un ictus.

Tabla 42. Otras patologías que presentan las personas con diagnóstico de demencia en Castilla y León

Patologías	Hombre	Mujer	TOTAL	% casos con la patología
Diabetes	1.640	3.191	4.831	25,72 %
Cardiovascular	368	600	968	5,15 %
Ictus	1.841	3.456	5.297	28,20 %
HTA	3.535	9.310	12.845	68,38 %
Dislipemia	3.194	8.041	11.235	59,81 %
Tiroide	444	2.647	3.091	16,46 %
Parkinson	368	600	968	5,15 %
Fractura Cadera/Fémur	197	1.408	1.605	8,54 %
Deglución	296	720	1.016	5,41 %
Depresión	892	3.267	4.159	22,14 %
Sueño	1.784	4.107	5.891	31,36 %
Úlceras	707	2.624	3.331	17,73 %
Ansiedad	875	2.861	3.736	19,89 %
TOTAL	16.141	42.832	58.973	

Casos registrados	5.563	13.221	18.784
--------------------------	--------------	---------------	---------------

Media de patologías por caso registrado	2,90	3,24	3,14
--	-------------	-------------	-------------

4. Datos actuales sobre el perfil de las personas con Alzheimer u otra demencia en España

Las Asociaciones vinculadas a la estructura confederal de CEAFA han colaborado en la recopilación y aportación de información relativa a las personas con Alzheimer y otras demencias vinculadas a la estructura confederal, recogiendo los siguientes campos de información:

- Datos sociodemográficos sobre sexo, edad, municipio de residencia, nivel educativo, situación en relación con la actividad laboral, grado de discapacidad y grado de dependencia.
- Datos relativos a la unidad convivencial y lugar de residencia: lugar donde vive, composición y caracterización del núcleo de convivencia y las personas que lo conforman, disposición y relación con la persona cuidadora principal.
- Datos relativos a los servicios y prestaciones que utiliza y/o de los que es beneficiario/a: servicios del SAAD y Sistema de Servicios Sociales, otros servicios privados, pensiones o prestaciones de los distintos sistemas de Protección Social, accesibilidad de la vivienda, productos de apoyo o ayudas técnicas, modificación de la capacidad jurídica.

Al igual que en los datos solicitados a la Administración, son campos mínimos para unificar la información de las Asociaciones en el proyecto global, planteado por CEAFA en el conjunto del Estado, al margen de la aportación de conocimiento específico sobre la situación en cada Comunidad Autónoma.

En el Anexo I se recoge la ficha tipo de contenido que se ha diseñado para recoger esa información por parte de cada Asociación.

Se presenta a continuación la caracterización de las personas con Alzheimer y otras demencias vinculadas a la estructura confederal de CEAFA (personas usuarias de sus servicios) durante el año 2022. Se trata de una muestra de 6.895 personas distribuidas por todo el territorio nacional.

La muestra se compone de un 31,7% de hombres y un 66,6% de mujeres. El 4,4% son personas de menos de 64 años, el 5,3% entre 65 y 69 años, un 28,5% entre 70 y 79 años, un 37% entre 80 y 89 años y un 9,3% más de 90 años.

Tabla 43. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias vinculadas al movimiento asociativo de CEAFA según sexo y Comunidad Autónoma

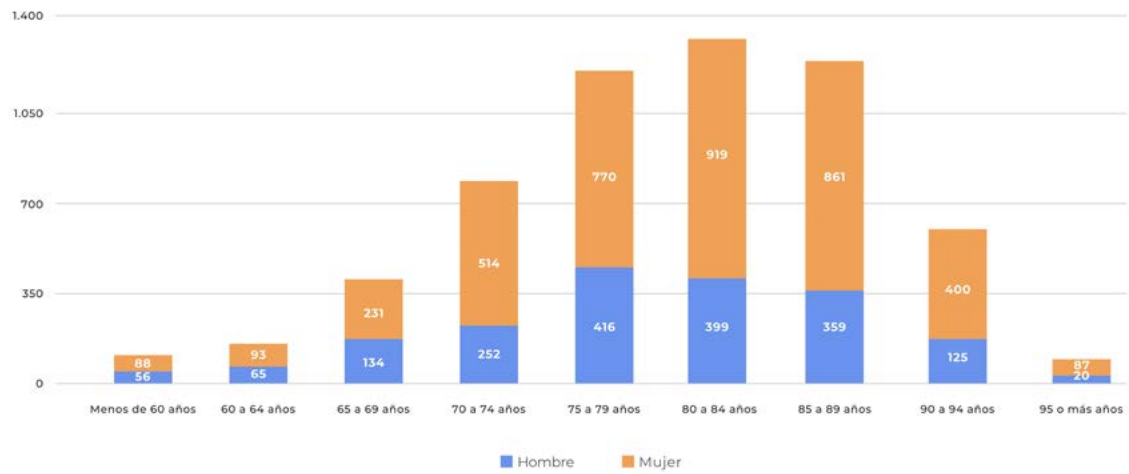
Comunidad Autónoma	Sexo			Total	
	Hombre	Mujer	NS/NC	n°	%
Andalucía	266	671	5	942	13,7 %
Aragón	103	195		298	4,3 %
Cantabria	12	25		37	0,5 %
Castilla - La Mancha	123	290	1	414	6,0 %
Castilla y León	103	248	2	353	5,1 %
Cataluña	38	89		127	1,8 %
Ceuta	10	22		32	0,5 %
Comunidad Valenciana	52	149		201	2,9 %
Extremadura	134	238	1	373	5,4 %
Galicia	316	940		1.256	18,2 %
Islas Baleares	33	109		142	2,1 %
Islas Canarias	292	379		671	9,7 %
La Rioja	113	192	2	307	4,5 %
Madrid	58	85		143	2,1 %
Melilla	3	14		17	0,2 %
Navarra	276	506	103	885	12,8 %
País Vasco	151	260		411	6,0 %
Región de Murcia	103	183		286	4,1 %
Total	2.186	4.595	114	6.895	100 %
%	31,7 %	66,6 %	1,7 %	100,0 %	

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

4. Datos actuales sobre el perfil de las personas con Alzheimer u otra demencia en España

Tabla y gráfico 44. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias vinculadas al movimiento asociativo de CEAFA según sexo y franja de edad

Franja de edad	Sexo			Total	
	Hombre	Mujer	NS/NC	nº	%
Menos de 60 años	56	88	0	144	2,1 %
De 60 a 64 años	65	93	0	158	2,3 %
De 65 a 69 años	134	231	0	365	5,3 %
De 70 a 74 años	252	514	3	769	11,2 %
De 75 a 79 años	416	770	5	1.191	17,3 %
De 80 a 84 años	399	919	8	1.326	19,2 %
De 85 a 89 años	359	861	6	1.226	17,8 %
De 90 a 94 años	125	400	3	528	7,7 %
95 o más años	20	87	1	108	1,6 %
NS/NC	360	632	88	1.080	15,7 %
TOTAL	2.186	4.595	114	6.895	100 %



Fuente: Elaboración propia de CEAFA

Desde el punto de vista del nivel educativo, se observa que la muestra se componer de un 30,3% de personas con estudios primarios, frente a un 14,20% que dispone de estudios secundarios o superiores y un 19,4% que no dispone de estudios o estudios incompletos.

Tabla 45. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias vinculadas al movimiento asociativo de CEAFA según sexo y nivel educativo

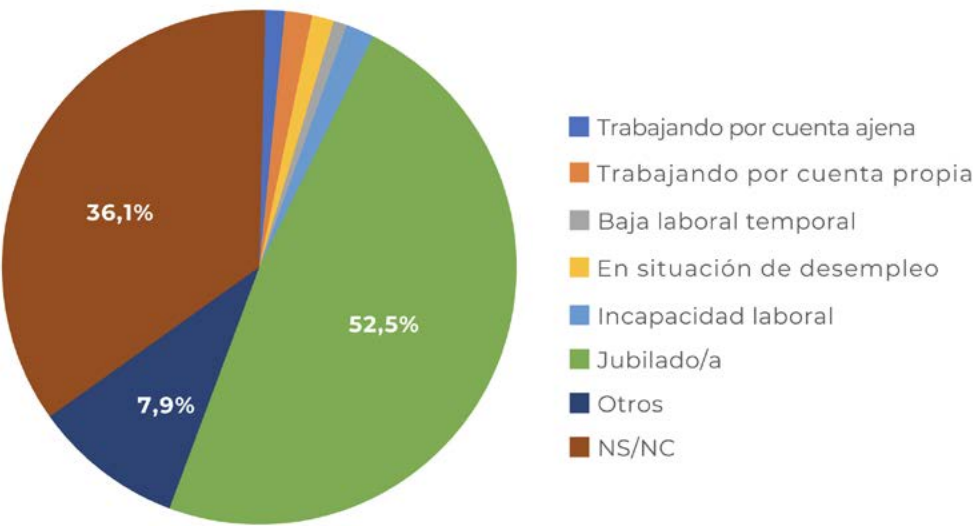
Nivel educativo	Sexo			Total	
	Hombre	Mujer	NS/NC	nº	%
No sabe leer ni escribir	122	374	0	496	7,2 %
Sin estudios	6	21	0	27	0,4 %
Estudios primarios incompletos	208	603	3	814	11,8 %
Estudios primarios	597	1.481	10	2.088	30,3 %
Estudios secundarios	251	275	2	528	7,7 %
Estudios superiores	245	202	1	448	6,5 %
NS/NC	144	171	0	315	4,6 %
Otros	36	41	1	78	1,1 %
(en blanco)	577	1.427	97	2.101	30,5 %
TOTAL	2.186	4.595	114	6.895	100 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

En cuanto a la situación laboral, se observa que el 80,38% de las personas que han facilitado esta información (4.505 personas) están jubiladas, frente a un 1,53% que se encuentra en activo. En cuanto a la profesión que desempeñan o han desempeñado, encontramos, entre otros, un 12,88% amo/a de casa, un 4,97% agricultor/a y/o ganadero/a, un 1,16% administrativo/a, 5,35% operarios de fábrica, un 1,68% maestro/a y un 1,1% ostenta o ha ostentado cargos de responsabilidad o dirección.

Tabla y gráfico 46. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias vinculadas al movimiento asociativo de CEAFA según sexo y situación laboral

Situación laboral	Sexo			Total	
	Hombre	Mujer	NS/NC	n°	%
Trabajando por cuenta ajena	12	13	0	25	0,4 %
Trabajando por cuenta propia	21	23	0	44	0,6 %
Baja laboral temporal	7	8	0	15	0,2 %
En situación de desempleo	5	21	0	26	0,4 %
Incapacidad laboral	68	60	0	128	1,9 %
Jubilado/a	1.358	2.250	13	3.621	52,5 %
Otros	8	536	2	546	7,9 %
NS/NC	707	1.684	99	2.490	36,1 %
TOTAL	2.186	4.595	114	6.895	100 %



Fuente: Elaboración propia de CEAFA

En cuanto al tipo de demencia que presentan, el 41,7% de las personas disponen de un diagnóstico de Alzheimer, un 10,6% deterioro cognitivo leve, frente a otros diagnósticos que no superan más del 5%.

Tabla 47. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según sexo y tipo de demencia que presenta

Tipo de demencia	Sexo			Total	
	Hombre	Mujer	NS/NC	n°	%
Enfermedad de Alzheimer	797	2.057	23	2.877	41,7 %
Cuerpos de Lewy	42	51		93	1,3 %
Demencia	3	4		7	0,1 %
Demencia mixta	125	169	1	295	4,3 %
Demencia por Parkinson	85	84		169	2,5 %
Demencia senil	30	73	1	104	1,5 %
Demencia vascular	101	134		235	3,4 %
Deterioro cognitivo	66	164		230	3,3 %
Deterioro cognitivo leve	242	490	2	734	10,6 %
Deterioro cognitivo moderado	42	108		150	2,2 %
Deterioro cognitivo severo	14	26		40	0,6 %
Fronto-temporal	77	73	1	151	2,2 %
Otros	153	436		589	8,5 %
Sin diagnóstico	21	50		71	1,0 %
(en blanco)	388	676	86	1.150	16,7 %
Total	2.186	4.595	114	6.895	100 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

4. Datos actuales sobre el perfil de las personas con Alzheimer u otra demencia en España

Tabla 48. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según franja de edad y tipo de demencia que presenta

Tipo de demencia	Edad										Total
	Menos de 60 años	De 60 a 64 años	De 65 a 69 años	De 70 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 a 84 años	De 85 a 89 años	De 90 a 94 años	95 o más años	NS/NC	TOTAL
Enfermedad de Alzheimer	55	61	158	353	574	681	596	215	31	153	2.877
Cuerpos de Lewy		1	5	16	20	23	15	10		3	93
Demencia	1	1		1		3		1			7
Demencia mixta	5	2	6	22	52	86	79	23	8	12	295
Demencia por Parkinson	3	5	7	29	45	36	32	11		1	169
Demencia senil	2	3	3	11	15	18	25	17	10		104
Demencia vascular	7	3	8	22	38	59	60	27	9	2	235
Deterioro cognitivo	5	10	9	23	44	46	53	25	5	10	230
Deterioro cognitivo leve	20	20	51	103	150	158	154	58	12	8	734
Deterioro cognitivo moderado	4	5	7	8	31	32	43	16	4		150
Deterioro cognitivo severo	2	3	2	3	8	6	11	3	2		40
Fronto-temporal	17	10	23	28	32	18	16	3		4	151
Otros ²²	16	31	68	120	144	89	66	34	6	15	589
Sin diagnóstico			1	2	8	21	16	18	1	4	71
(en blanco)	7	3	17	28	30	50	60	67	20	868	1.150
Total	144	158	365	769	1.191	1.326	1.226	528	108	1.080	6.895
	2,1 %	2,3 %	5,3 %	11,2 %	17,3 %	19,2 %	17,8 %	7,7 %	1,6 %	15,7 %	100 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

22 Accidente cerebrovascular, aneurisma, atrofia cortical cerebral, déficit intelectual, deficiencia mental media, enfermedad de Huntington, enfermedad de Pick, Epoc, Parkinson, parálisis cerebral infantil, pérdida de memoria, probable enfermedad de Alzheimer, síndrome ansioso-depresivo, trastorno hiperkinético y temblor posicional, ...

Respecto al seguimiento de la enfermedad, de las 3.590 personas que han respondido esta cuestión, mayoritariamente indican que el seguimiento se ha realizado por su neurologo/a, seguido de Atención Primaria.

Tabla 49. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según sexo y especialista que realiza el seguimiento de la enfermedad

Especialista	Sexo			
	Hombre	Mujer	NS/NC	Total
Atención Primaria	132	377	2	511
Neuropsicóloga/o		1		1
Neurólogo/a	858	1.722	6	2.586
Neuróloga/o y Atención Primaria	7	8		15
Neuróloga/o y Geriatria	1	3		4
Neuróloga/o y Psiquiatra	2	1		3
Psicóloga/o		1		1
Psiquiatra	33	68	1	102
Geriatria	79	201		280
Otros	25	61	1	87
NS/NC	733	1.212	104	2.049
(en blanco)	316	940		1.256
Total	2.186	4.595	114	6.895

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

4. Datos actuales sobre el perfil de las personas con Alzheimer u otra demencia en España

Varias entidades autonómicas han preguntado por el sistema sanitario en el cual han sido diagnosticados y realizado el seguimiento. Un 5,59% de las personas han indicado que a través del sistema sanitario privado, frente a un 54,55% que ha optado por el sistema sanitario público.

Tabla 50. Sistema sanitario a través del cual han sido diagnosticados y realizado el seguimiento de la enfermedad

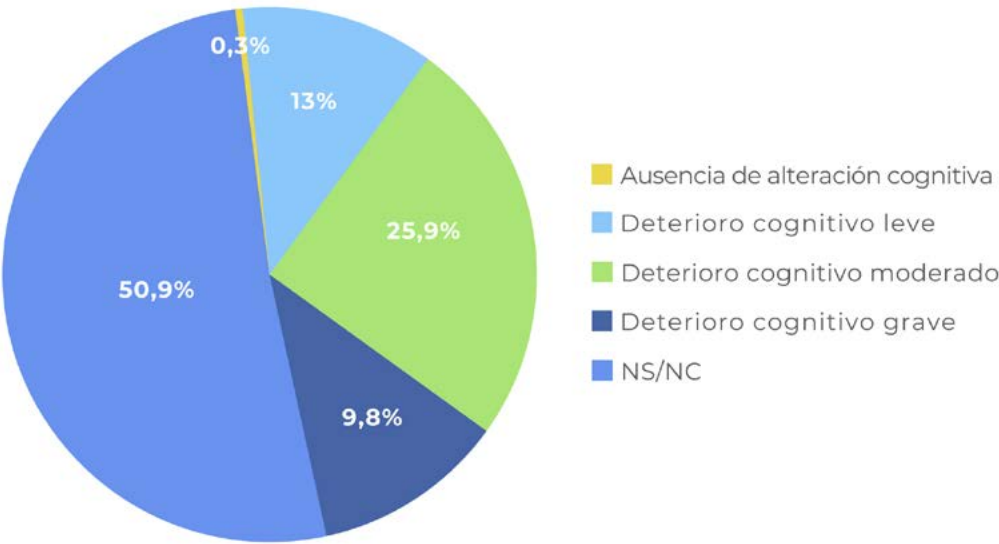
Comunidad autónoma	Sexo				Total
	Público	Privado	Ambos	En blanco	
Andalucía	756	53		133	942
Castilla y León	188	9		156	353
Cataluña	77	11		39	127
Islas Canarias	73	31		567	671
Madrid	125	16	1	1	143
Melilla	10	6		1	17
Total	1.229	126	1	897	2.253

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

Desde el punto de vista del estadio de la enfermedad, un 13% presenta un deterioro cognitivo leve, un 25,9% un deterioro cognitivo moderado y un 9,85 grave. Entre las mujeres, un 12,6% presentan un deterioro leve, frente a un 26,8% y 10,5% con un deterioro moderado y grave. Entre los hombres, un 14,1% presentan un deterioro cognitivo leve, un 25% moderado y un 9% grave.

Tabla y gráfico 51. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según sexo y estadio de la enfermedad

Estadio de la enfermedad	Hombres		Mujeres		NS/NC		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Ausencia de alteración cognitiva	7	0,3 %	16	0,3 %		0,0 %	23	0,3 %
Deterioro cognitivo leve	308	14,1 %	581	12,6 %	7	6,1 %	896	13,0 %
Deterioro cognitivo moderado	333	15,2 %	745	16,2 %	4	3,5 %	1.082	15,7 %
Deterioro cognitivo moderado-grave	214	9,8 %	489	10,6 %	3	2,6 %	706	10,2 %
Deterioro cognitivo grave	166	7,6 %	393	8,6 %	1	0,9 %	560	8,1 %
Deterioro cognitivo muy grave	30	1,4 %	88	1,9 %		0,0 %	118	1,7 %
NS/NC	812	37,1 %	1.343	29,2 %	99	86,8 %	2.254	32,7 %
(en blanco)	316	14,5 %	940	20,5 %		0,0 %	1.256	18,2 %
TOTAL	2.186	100 %	4.595	100 %	114	100 %	6.895	100 %



Fuente: Elaboración propia de CEAFA

4. Datos actuales sobre el perfil de las personas con Alzheimer u otra demencia en España

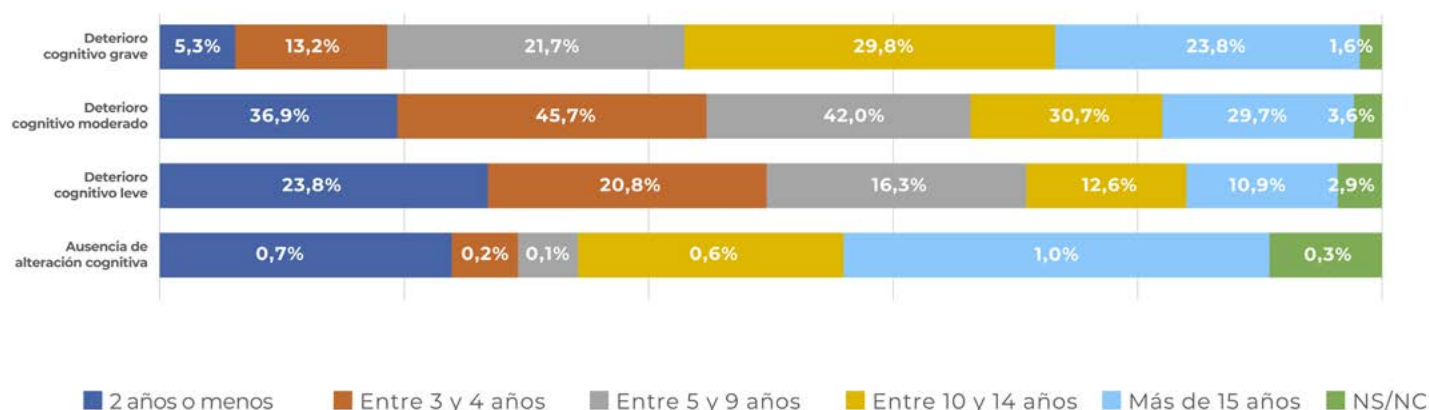
El 19,1% de las personas llevan diagnosticadas de la enfermedad 2 o menos años, un 35,6% entre 3 y 9 años y un 6,5% más de 10 años.

Cabe destacar que un 36,9% de las personas diagnosticadas en 2 o menos años, presentan un deterioro cognitivo moderado y un 5,3% grave. Así mismo, un 13% de las personas que están diagnosticadas desde hace más de 10 años, presentan un deterioro cognitivo leve.

Conforme incrementan los años desde el diagnóstico, aumenta la gravedad en el estadio de la enfermedad.

Tabla y gráfico 52. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según estadio de la enfermedad y años desde el diagnóstico

Años desde el diagnóstico	Estadio de la enfermedad							
	Ausencia de alteración cognitiva	Deterioro cognitivo leve	Deterioro cognitivo moderado	Deterioro cognitivo grave	NS/NC	(en blanco)	Total	%
2 años o menos	9	313	485	70	439	0	1.316	19,1 %
	0,7 %	23,8 %	36,9 %	5,3 %	33,4 %	0,0 %		
Entre 3 y 4 años	2	228	501	145	221	0	1.097	15,9 %
	0,2 %	20,8 %	45,7 %	13,2 %	20,1 %	0,0 %		
Entre 5 y 9 años	2	222	571	295	270	0	1.360	19,7 %
	0,1 %	16,3 %	42,0 %	21,7 %	19,9 %	0,0 %		
Entre 10 y 14 años	2	43	105	102	90	0	342	5,0 %
	0,6 %	12,6 %	30,7 %	29,8 %	26,3 %	0,0 %		
Más de 15 años	1	11	30	24	35	0	101	1,5 %
	1,0 %	10,9 %	29,7 %	23,8 %	34,7 %	0,0 %		
NS/NC	7	79	96	42	1.199	1.256	2.679	38,9 %
	0,3%	2,9%	3,6%	1,6%	44,8%	46,9%		
TOTAL	23	896	1.788	678	2.254	1.256	6.895	
	0,3 %	13,0 %	25,9 %	9,8 %	32,7 %	18,2 %		



Fuente: Elaboración propia de CEAFA

Sólo el 22,1% de las personas sobre las que se dispone de este dato (4.050 de 6.895) tiene algún grado de discapacidad reconocido y el 3,9% se encuentra en proceso de valoración. El 39,7% no lo ha solicitado.

En 132 de los casos se ha procedido a la revisión del grado de discapacidad, como consecuencia del empeoramiento de la persona en la evolución de la enfermedad.

De las 1.606 personas que no han solicitado el grado de discapacidad, se observa que un 1,25% son personas que llevan más de 15 años diagnosticadas y un 26,40% entre 5 y 9 años. Entre aquellas que llevan más de 5 años diagnosticados y sin solicitar el grado de discapacidad, un 5,98% presenta un deterioro cognitivo grave o muy grave.

Tabla 53. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según su grado de discapacidad reconocido

Grado de discapacidad	Sexo			Total	%
	Hombre	Mujer	NS/NC		
Sin grado reconocido	447	945	2	1.394	34,4 %
Menos del 33%	12	14		26	0,6 %
Entre el 33% y el 64%	114	207		321	7,9 %
Entre el 65% y el 74%	73	128	1	202	5,0 %
75% o más	128	213	4	345	8,5 %
En proceso	67	88	1	156	3,9 %
Sin solicitar	449	1.151	6	1.606	39,7 %
Total	1.290	2.746	14	4.050	100 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

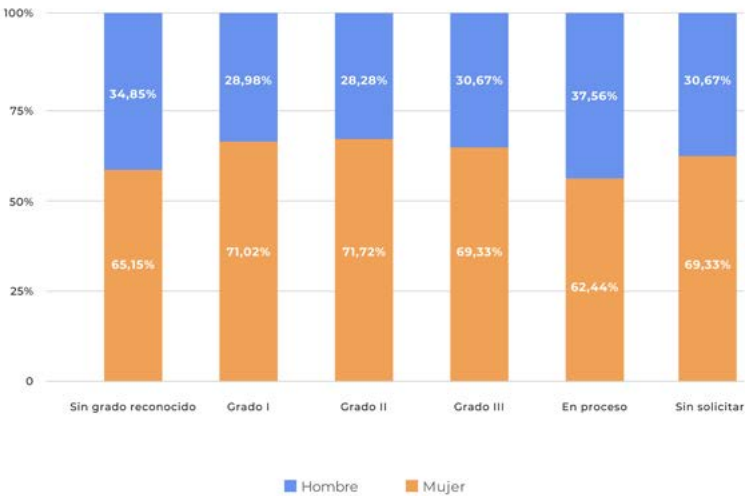
La valoración de la discapacidad, por tanto, no es un procedimiento al que las personas enfermas y sus familiares suelen recurrir, pese a que les pueda facilitar el acceso a determinados recursos y ventajas (plazas reservadas de aparcamiento o ventajas fiscales, entre otras).

La valoración de la dependencia es un procedimiento más conocido entre las personas con Alzheimer u otra demencia y sus familias, al estar directamente vinculado al acceso a las prestaciones del Sistema de Servicios Sociales, entre cuyos servicios y prestaciones económicas se recogen las del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD).

En este caso, el 14,3% de las personas de las que se dispone información sobre este dato (4.516 de las 6.895) no ha solicitado la valoración y el 63,6% tiene algún grado reconocido. Además, el 10,9% de los casos está en proceso de valoración.

Tabla y gráfico 54. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según su grado de dependencia reconocida

Grado de discapacidad	Sexo				
	Hombre	Mujer	NS/NC	Total	%
Sin grado reconocido	173	331	4	508	11,2 %
Grado I	194	478	1	673	14,9 %
Grado II	349	865	9	1.223	27,1 %
Grado III	297	676	2	975	21,6 %
En proceso	183	306	1	490	10,9 %
Sin solicitar	222	423	2	647	14,3 %
Total	1.418	3.079	19	4.516	100 %



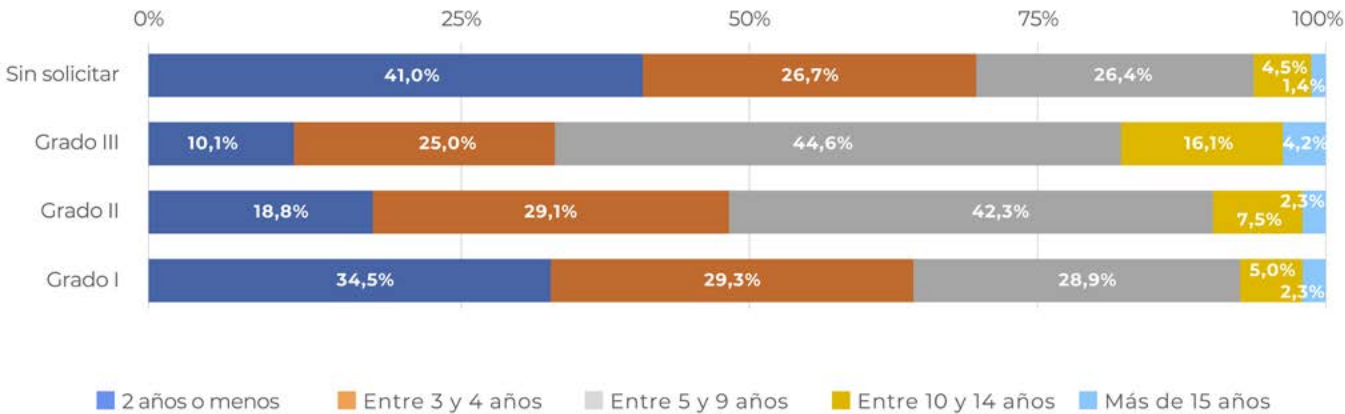
Fuente: Elaboración propia de CEAFA

Conforme aumentan los años desde el diagnóstico se reduce el porcentaje de personas que no han solicitado la valoración (del 25,9% entre quienes llevan hasta 2 años diagnosticadas, al 6,6% que lleva más de 10 años diagnosticado).

Se observa, además que a la par que incrementan los años desde el diagnóstico, también aumenta el grado de dependencia: el 47,9% de las personas que llevan más de 15 años diagnosticadas y el 54,3% con más de 10 años diagnosticados tienen un Grado III de dependencia, frente al 14,7% de quienes llevan hasta 2 años diagnosticadas.

Tabla y gráfico 55. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según su grado de dependencia reconocida y años desde el diagnóstico

Años desde el diagnóstico	Grado de dependencia					Total	%
	Grado I	Grado II	Grado III	Sin solicitar			
2 años o menos	153	182	83	146		564	21,8%
	27,1 %	32,3 %	14,7 %	25,9 %			
Entre 3 y 4 años	130	282	205	95		712	27,5%
	18,3 %	39,6 %	28,8 %	13,3 %			
Entre 5 y 9 años	128	409	365	94		996	38,5%
	12,9 %	41,1 %	36,6 %	9,4 %			
Entre 10 y 14 años	22	73	132	16		243	9,4%
	9,1 %	30,0 %	54,3 %	6,6 %			
Más de 15 años	10	22	34	5		71	2,7%
	14,1 %	31,0 %	47,9 %	7,0 %			
TOTAL	443	968	819	356		2.586	
	17,1 %	37,4 %	31,7 %	13,8 %			



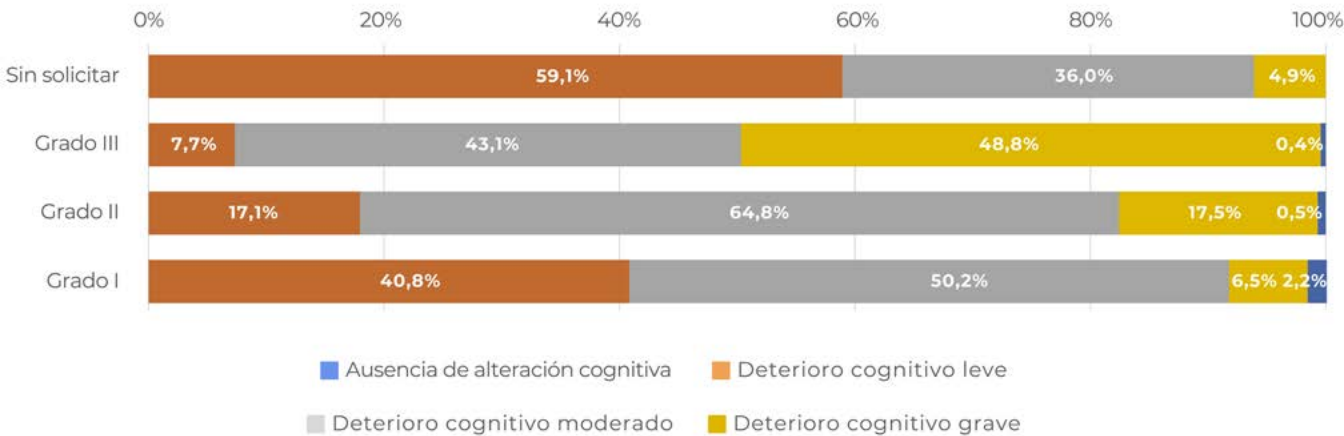
Fuente: Elaboración propia de CEAFA

4. Datos actuales sobre el perfil de las personas con Alzheimer u otra demencia en España

Desde el punto de vista del deterioro cognitivo, se observa que a mayor deterioro cognitivo, mayor grado de dependencia tiene reconocido (Un 64,6% de los casos disponen de un Grado III con un deterioro cognitivo grave).

Tabla y gráfico 56. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según su grado de dependencia reconocida y deterioro cognitivo que se padece

Deterioro cognitivo	Grado de dependencia					Total	%
	Grado I	Grado II	Grado III	Sin solicitar			
Ausencia de alteración cognitiva	9	5	3	0		17	0,7%
	52,9 %	29,4 %	17,6 %	0,0 %			
Deterioro cognitivo leve	169	161	60	207		597	24,0%
	28,3 %	27,0 %	10,1 %	34,7 %			
Deterioro cognitivo moderado	208	610	338	126		1.282	51,5%
	16,2 %	47,6 %	26,4 %	9,8 %			
Deterioro cognitivo grave	27	165	382	17		591	23,8%
	4,6 %	27,9 %	64,6 %	2,9 %			
TOTAL	414	942	784	350		2.487	
	16,6 %	37,9 %	31,5 %	14,1 %			



Fuente: Elaboración propia de CEAFA

El 85,6% de las personas de las que se dispone de este dato (4.203 de 6.895) sigue viviendo en su domicilio, el 9,9% en el domicilio de familiares y el 4% en una institución.

Tabla 57. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según dónde vive y sexo

Lugar donde vive la persona	Sexo				
	Hombre	Mujer	NS/NC	Total	%
En su domicilio	1.240	2.340	17	3.597	85,6 %
En el domicilio de familiares	63	354	1	418	9,9 %
En institución (Residencia)	49	117	2	168	4,0 %
Otros	5	15		20	0,5 %
TOTAL	1.357	2.826	20	4.203	

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

El 18,1% de las personas viven solas (Con o sin ayuda externa para su asistencia). El 47,1% con su pareja o cónyuge y el 20,9% con sus hijos/as.

Tabla 58. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según con quién viven y sexo.

Con quién vive	Sexo				
	Hombre	Mujer	NS/NC	Total	%
Vive solo/a	54	265	1	320	7,7 %
Vive solo/a con ayuda externa	65	366	0	431	10,4 %
Cónyuge/Pareja	940	1.002	8	1.950	47,1 %
Cónyuge/Pareja e hijos/as	95	114	2	211	5,1 %
Hijos/as	88	772	5	865	20,9 %
Otros familiares	35	114	2	151	3,6 %
Rotación familiar	3	23	0	26	0,6 %
No familiares	27	75	0	102	2,5 %
Otros	21	63	0	84	2,0 %
Total	1.328	2.794	18	4.140	

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

De las personas que se dispone datos de convivencia, más del 50% indican que no hay menores en la unidad de convivencia (un 1,83% indica que hay un menor y un 1,15%, dos menores), más del 35% señala que no existen en el núcleo de convivencia más personas con grado de dependencia reconocido (salvo un 10,31% que apunta que existe otra personas más en el núcleo de convivencia) y más del 40% indica que no hay otras personas dentro del núcleo de convivencia que tenga otras patologías crónicas graves (salvo un 5,92% que incide en que existe otra personas más).

En base al deterioro cognitivo que padecen, un 9,5% vive solo/a con un deterioro cognitivo grave frente a un 23% con deterioro cognitivo leve o un 47,4% con ausencia de alteración cognitiva. En la mayoría de los casos viven con su pareja/cónyuge y en su defecto, con hijos/as.

Tabla 59. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según con quién viven y su deterioro cognitivo.

Con quién vive	Deterioro cognitivo			
	Ausencia de alteración cognitiva	Leve	Moderado	Grave
Vive solo/a	15,8 %	12,1 %	5,5 %	0,6 %
Vive solo/a con ayuda externa	31,6 %	10,9 %	12,1 %	8,9 %
Cónyuge/Pareja	31,6 %	48,2 %	44,7 %	41,4 %
Cónyuge/Pareja e hijos/as	0,0 %	6,2 %	5,1 %	8,0 %
Hijos/as	21,1 %	16,0 %	23,0 %	28,4 %
Otros familiares	0,0 %	2,9 %	4,2 %	3,8 %
Rotación familiar	0,0 %	0,8 %	0,6 %	0,8 %
No familiares	0,0 %	1,4 %	2,4 %	3,8 %
Otros	0,0 %	1,5 %	2,3 %	4,2 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

El 68,9% de las personas disponen de cuidador o cuidadora principal, entendiendo por tal al familiar/familiares u otras personas del núcleo de convivencia de la persona encargada/s de su cuidado habitual y cotidiano (tanto en las actividades básicas de la vida diaria, como en las actividades instrumentales de la vida diaria). La persona cuidadora, es aquella, que sin existir relación mercantil por medio (no es una cuidadora profesional) y viviendo en el mismo domicilio de la persona dependiente, o fuera de él, asume la atención y cuidados que ésta precisa. Y ello tanto si es esta misma persona quién realiza directamente estas tareas de atención y apoyo, como si es quien se encarga de organizar y asegurar que la persona disponga de la atención y apoyos que necesita.

Tabla 60. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según si disponen de cuidador/a principal

Dispone de cuidador/a principal	Sexo				
	Hombre	Mujer	NS/NC	Total	%
No	323	620	102	1.045	15,2 %
Sí	1.529	3.208	11	4.748	68,9 %
NS/NC	334	767	1	1.102	16,0 %
Total	2.186	4.595	114	6.895	100 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

En el 44,4% de los casos es la pareja/cónyuge quien ejerce como cuidador/a principal y en el 43,4% de los casos, lo hacen los hijos/as.

Tabla 61. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según su relación con el/ la cuidador/a principal

Relación de parentesco	Sexo				
	Hombre	Mujer	NS/NC	Total	%
Pareja/Cónyuge	937	862	5	1.804	44,4 %
Hijo/a	261	1.490	12	1.763	43,4 %
Madre/Padre	8	58		66	1,6 %
Hermano/a	26	56	3	85	2,1 %
Otro familiar	26	87	3	116	2,9 %
No es Familiar	30	147	2	179	4,4 %
Otros	8	45		53	1,3 %
Total	1.296	2.745	25	4.066	100 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

Con respecto a los servicios que hacen uso, se observa que, a pesar de tratarse de personas con dificultades, alto grado de dependencia y que, mayoritariamente viven en sus domicilios (solos o con familiares) es limitado el porcentaje de quienes utilizan servicios de teleasistencia (8,8%) y ayuda a domicilio (15,6%).

El Centro de Día (27,9%) junto con los Servicios de Atención a la Dependencia y Promoción de la autonomía personal (20,5%) son los servicios más utilizados.

Tabla 62. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según servicios de los que son usuarios

	Total	
Servicio de Atención a la Dependencia y Promoción de la autonomía personal	1.415	20,5 %
Centro de Día	1.921	27,9 %
Unidad de Respiro	539	7,8 %
Residencia	166	2,4 %
Servicio de Ayuda a domicilio	1.075	15,6 %
Teleasistencia	609	8,8 %
Otros	1.214	17,6 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

Entre las personas que han dado respuesta a las cuestiones relativas a las diferentes prestaciones económicas del SAAD, un 41,96% reciben una prestación económica vinculada al servicio y un 23,25% para cuidados en el entorno familiar.

Tabla 63. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según prestaciones económicas del SAAD

Prestación económica del SAAD (Dependencia)	Sexo					
	Hombre	%	Mujer	%	Total	%
Prestación económica vinculada al servicio	273	32,27 %	573	67,73 %	846	41,96 %
Prestación económica de asistencia personal	18	38,30 %	29	61,70 %	47	3,60 %
Prestación económica para cuidados en el entorno fam. y apoyo a cuidadores no prof.	106	28,80 %	262	71,20 %	368	23,25 %
TOTAL	397		864		1.261	

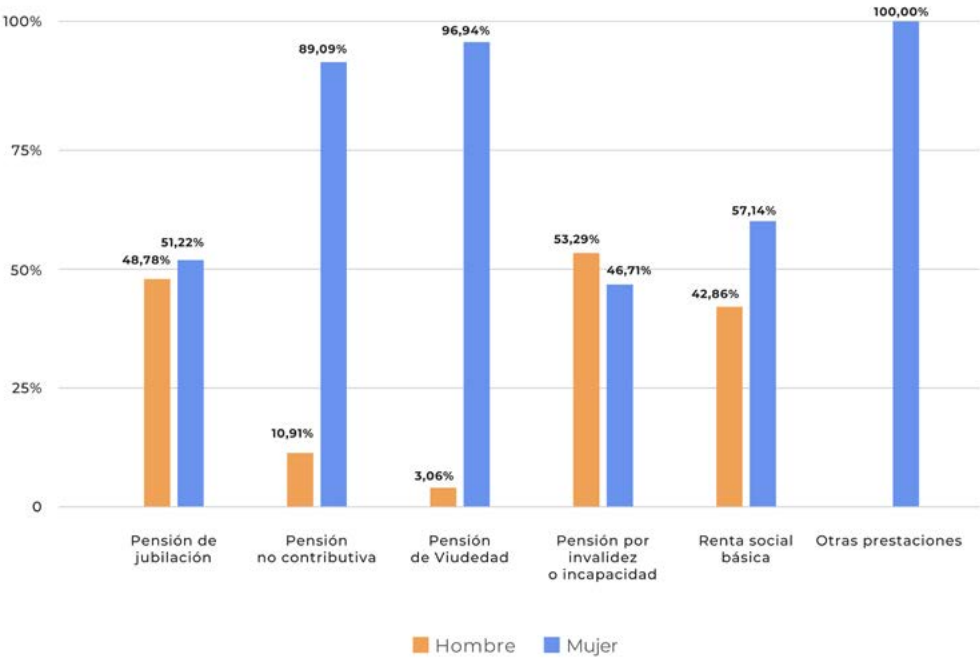
Fuente: Elaboración propia de CEAFA

4. Datos actuales sobre el perfil de las personas con Alzheimer u otra demencia en España

La pensión más habitual entre las personas que han dado respuesta a estas cuestiones es la pensión de jubilación con un 89,64% y la pensión de viudedad con un 62,69%.

Tabla 64. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según pensiones y prestaciones económicas de las que son beneficiarias

Pensiones y otras prestaciones económicas	Sexo					
	Hombre	%	Mujer	%	Total	%
Pensión de jubilación	1.182	48,78 %	1.241	51,22 %	2.423	89,64 %
Pensión no contributiva	12	10,91 %	98	89,09 %	110	24,07 %
Pensión de viudedad	33	3,06 %	1.044	96,94 %	1.077	62,69 %
Pensión por invalidez o incapacidad	89	53,29 %	78	46,71 %	167	17,52 %
Renta social básica	3	42,86 %	4	57,14 %	7	2,07 %
Otras prestaciones	0	0,00 %	10	100,00 %	10	0,93 %
TOTAL	1.319		2.475		3.794	



Fuente: Elaboración propia de CEAFA

La mayoría de las personas con Alzheimer y otras demencias que han facilitado dicha información, disponen de las condiciones de accesibilidad que necesita en su vivienda. El 43,9% de las personas disponen de productos de apoyo, frente a un 22,9% que no requiere. Sin embargo, pocos de ellos han recibido ayudas para realizar tanto la adaptación de la vivienda como para la adquisición de productos de apoyo.

Tabla 65. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según condiciones de accesibilidad de la vivienda

	Propietario de la vivienda	Acceso a la vivienda en condiciones de accesibilidad	Vivienda adaptada	Baño adaptado	Han recibido ayudas para la adaptación de la vivienda	Dispone de productos de apoyo	Han recibido ayudas para adquirir productos de apoyo
Sí	78,2 %	80,1 %	82,6 %	75,6 %	4,7 %	43,9 %	14,1 %
No	21,8 %	18,3 %	7,1 %	11,1 %	95,3 %	21,9 %	85,9 %
En parte		1,7 %	10,3 %	13,3 %		11,4 %	
No requiere						22,9 %	
Total	2.967	3.854	3.147	3.063	2.923	3.304	2.144

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

Finalmente, únicamente el 8,7% de las personas con Alzheimer y otras demencias que han facilitado esta información tienen su capacidad jurídica modificada y un 2,5% está en proceso.

Tabla 66. Muestra de personas con Alzheimer y otras demencias según tienen la capacidad jurídica modificada

	Total	%
Sí	282	8,7 %
No	2.883	88,8 %
En proceso	82	2,5 %
Total	3.247	100 %

Fuente: Elaboración propia de CEAFA

ANEXO I - Ficha²³ para la recopilación de datos de personas con demencias vinculadas a las Asociaciones de CEAFA

I - IDENTIFICACIÓN

Nombre de la Asociación	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA ENFERMA (Información interna de la Asociación que no se facilita a CEAFA) 	CÓDIGO INTERNO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ASOCIACIÓN

II - DATOS GENERALES DE LA PERSONA, TIPO DE DEMENCIA Y ESTADIO DE LA ENFERMEDAD

0	LA PERSONA ES SOCIA DE LA ASOCIACIÓN	SI	
		NO	
1	EDAD DE LA PERSONA (nº: edad de la persona en el momento en el que se cumplimenta la información).		
2	SEXO	HOMBRE	
		MUJER	
3	MUNICIPIO DE RESIDENCIA En el caso de que tenga varios, seleccionar aquél en el que pase la mayor parte del año.		

23 Elaborado por CEAFA

4	AÑO DEL DIAGNÓSTICO Año del diagnóstico médico de Alzheimer o de otra demencia.	
5	TIPO DE DEMENCIA QUE PRESENTA	
	Enfermedad de Alzheimer	
	Demencia vascular	
	Demencia mixta	
	Fronto-temporal	
	Cuerpos de Levy	
	Deterioro cognitivo leve	
	Demencia por Parkinson	
	Demencia senil o sin diagnóstico médico de demencia	
	Otras (especificar)	
	No sabe/no contesta	
	6	ESTADIO DE LA ENFERMEDAD (Se toma como referencia la Escala de Deterioro Global: GDS).
GDS 1, ausencia de alteración cognitiva		
GDS 2, disminución cognitiva muy leve		
GDS 3, defecto cognitivo leve		
GDS 4, defecto cognitivo moderado		
GDS 5, defecto cognitivo moderado-grave		
GDS 6, defecto cognitivo grave		
GDS 7, defecto cognitivo muy grave		
No sabe/no contesta		

7	ESPECIALISTA QUE REALIZA EL SEGUIMIENTO DE SU ENFERMEDAD	
	Médico de cabecera	
	Neurólogo	
	Psiquiatra	
	Geriatra	
	Otros (especificar)	
	No sabe/no contesta	

III - DATOS DE CARACTERIZACIÓN Y SOCIODEMOGRÁFICOS

8	NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO ALCANZADO	
	NO SABE LEER NI ESCRIBIR	
	ESTUDIOS PRIMARIOS (completos o incompletos)	
	ESTUDIOS SECUNDARIOS	
	ESTUDIOS SUPERIORES	
	Otros (especificar)	
	No sabe/no contesta	

9	SITUACIÓN EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD LABORAL	
	TRABAJANDO POR CUENTA PROPIA (AUTÓNOMO)	
	TRABAJANDO POR CUENTA AJENA	
	BAJA LABORAL TEMPORAL	
	INCAPACIDAD LABORAL	
	JUBILADO/A.	
	EN PARO	
	Otros (especificar)	
	No sabe/no contesta	
10	GRADO DE DISCAPACIDAD Grado de discapacidad reconocido por el Centro Base de Valoración (Servicios Sociales) en el procedimiento de valoración y reconocimiento de discapacidad.	
	Sin grado reconocido	
	Menos del 33%	
	Entre 33% y 44%	
	Entre 45% y 54%	
	Entre 55% y 64%	
	Entre 65% y 74%	
	75% o más	
	En proceso	
	Sin solicitar	
	No sabe/no contesta	

10 BIS	REVISADA VALORACIÓN GRADO DE DISCAPACIDAD POR EMPEORAMIENTO	SI	
		NO	
		NS/NC	
11	GRADO DE DEPENDENCIA Grado de dependencia reconocida por el órgano competente (Servicios Sociales) en el procedimiento de valoración y reconocimiento de dependencia.		
	Sin grado reconocido		
	Grado I		
	Grado II		
	Grado III		
	En proceso		
	Sin solicitar		
	No sabe/no contesta		
11 BIS	REVISADA VALORACIÓN GRADO DE DEPENDENCIA POR EMPEORAMIENTO	SI	
		NO	
		NS/NC	

IV - DATOS RELATIVOS A LA UNIDAD CONVIVENCIAL Y LUGAR DE RESIDENCIA

12	LUGAR DONDE VIVE LA PERSONA	
	En su domicilio (solo/a o con otras personas)	
	En institución o servicio (Centro o servicio residencial, Piso tutelado, etc.)	
	En el domicilio de familiares	
	Otros (especificar)	
	No sabe/no contesta	
13.1	CON QUIÉN VIVE LA PERSONA En el caso de no vivir en un centro o servicio residencial o en un piso tutelado/supervisado, etc. explicitar con quién vive la persona (desplegable). Por unidad de convivencia se entiende al grupo formado por las personas que residen de manera estable en el domicilio habitual de la persona.	
	VIVE SOLO/A	
	VIVE SOLO/A CON AYUDA EXTERNA	
	CON HIJOS/AS	
	CON EL/LA CONYUGE O PAREJA	
	CON PAREJA E HIJOS/AS	
	CON OTROS FAMILIARES	
	CON OTROS NO FAMILIARES	
	No sabe/no contesta	
	Otros (especificar)	

13.2	CARACTERIZACIÓN DEL NÚCLEO DE CONVIVENCIA (personas con quienes convive):		
	Número de personas del núcleo de convivencia menores de edad		
	Número de personas del núcleo de convivencia con grado de dependencia reconocido (excluida la persona con Alzheimer u otra demencia sobre la que se informa)		
	Nº de personas con otras patologías crónicas graves (excluida la persona con Alzheimer u otra demencia sobre la que se informa)		
14.1	LA PERSONA DISPONE DE PERSONA CUIDADORA PRINCIPAL (**)	SI	
		NO	
		NS/NC	
14.2	En el caso de respuesta afirmativa a la cuestión 14.1.: RELACIÓN DE PARIENTESCO QUE LA PERSONA CON ALZHEIMER TIENE CON EL LA PERSONA CUIDADORA PRINCIPAL		
	Es su pareja		
	Es hijo/a		
	Es hermano/a		
	Es su padre/madre		
	Es su yerno/nuera		
	Es otro familiar		
	No es familiar		
	No sabe/no contesta		
Otros (especificar)			

(**) Se entiende por PERSONA CUIDADORA PRINCIPAL al familiar/familiares u otras personas del núcleo de convivencia de la persona encargada/s de su cuidado habitual y cotidiano (tanto en las actividades básicas de la vida diaria, como en las actividades instrumentales de la vida diaria), sea o no designada judicialmente al efecto. Es aquella que, sin existir relación mercantil por medio (no es una persona cuidadora profesional) y viviendo en el mismo domicilio de la persona dependiente, o fuera de él, asume la atención y cuidados que ésta precisa. Y ello, tanto si es esta misma persona quién realiza directamente estas tareas de atención y apoyo, como si es quien se encarga de organizar y asegurar que la persona disponga de la atención y apoyos que necesita.

V - DATOS RELATIVOS A LOS SERVICIOS Y PRESTACIONES QUE UTILIZA Y/O DE LOS QUE ES BENEFICIARIO/A LA PERSONA CON ALZHEIMER U OTRA DEMENCIA:

15	SERVICIOS DEL SAAD (DEPENDENCIA) y SISTEMA DE SERVICIOS SOCIALES DE LOS QUE ES USUARIA (Necesario adaptar a la oferta y terminología de cada Comunidad o Ciudad Autónoma)		
15.1. SERVICIOS PRESTADOS DIRECTAMENTE POR LA ASOCIACIÓN (AFA)	Servicios de prevención de las situaciones de dependencia y promoción de la autonomía personal		
	Servicio de Teleasistencia		
	Servicio de Ayuda a domicilio		
	Centro de día		
	Unidad de Respiro		
	Residencia		
	Otros (especificar)		
	Ninguno		
	No sabe/no contesta		

15	15.2. OTROS SERVICIOS PRESTADOS DIRECTAMENTE POR LA ADMINISTRACION (EL TITULAR DE LA GESTIÓN DEL SERVICIO ES PÚBLICO: Gobierno Autonómico o Ayuntamientos)	Servicios de prevención de las situaciones de dependencia y promoción de la autonomía personal	
		Servicio de Teleasistencia	
		Servicio de Ayuda a domicilio	
		Centro de día general	
		Centro de día específico	
		Unidad de respiro general	
		Unidad de respiro específica	
		Residencia general	
		Residencia específica	
		Otros (especificar)	
		Ninguno	
		No sabe/no contesta	

15	15.3. OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR OTRAS ENTIDADES PRIVADAS (ONG ´ s o EMPRESAS)	Servicios de prevención de las situaciones de dependencia y promoción de la autonomía personal	
		Servicio de Teleasistencia	
		Servicio de Ayuda a domicilio	
		Centro de día homologado general (con plazas concertadas)	
		Centro de día homologado específico (con plazas concertadas)	
		Unidad de respiro general	
		Unidad de respiro específica	
		Residencia general	
		Residencia específica	
		Otros (especificar)	
		Ninguno	
		No sabe/no contesta	
16	PENSIONES O PRESTACIONES ECONÓMICAS DE LAS QUE ES BENEFICIARIA		
	16.1.Prestaciones económicas del SAAD (Dependencia)	Prestación económica vinculada al servicio	
		Prestación económica de asistencia personal	
		Prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a personas cuidadoras no profesionales	

16	16.2. Otras prestaciones o pensiones	Pensión de jubilación	
		Pensión no contributiva	
		Pensión de viudedad	
		Pensión por invalidez o incapacidad	
		Renta social básica - Ingreso mínimo vital	
		Otros (especificar)	
		Ninguno	
		No sabe/no contesta	

VI - OTRAS CUESTIONES

17	En la vivienda habitual (donde la persona reside la mayor parte del año)		
	El acceso a su casa es accesible (dispone de ascensor accesible, no hay escaleras, dispone de rampas...)	SI	
		NO	
	Puede moverse por su casa (no hay barreras dentro de su domicilio, si va en silla de ruedas los pasillos y puertas son anchos...)	SI	
		NO	
		EN PARTE	
	El baño está adaptado a sus necesidades	SI	
		NO	
		EN PARTE	

18	Ha recibido AYUDAS PÚBLICAS PARA LA ADAPTACIÓN DE LA VIVIENDA	SI	
		NO	
		NS/NC	
19	La persona dispone de los PRODUCTOS DE APOYO O AYUDAS TÉCNICAS SUFICIENTES para su autonomía en su domicilio y entorno comunitario:	SI	
		NO	
		NO NECESITA	
		SÓLO ALGUNAS	
		NS/NC	
20	MODIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD JURÍDICA La persona tiene su capacidad jurídica modificada por sentencia judicial	SI	
		NO	
		EN PROCESO	
		NS/NC	

Fuente: Elaborado por CEAFA a partir de las aportaciones realizadas por parte del movimiento asociativo de CEAFA.

FUENTES Y REFERENCIAS

REFERENCIAS NORMATIVAS

Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

<https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2018-16673&p=20210527&tn=2>

REFERENCIAS POLÍTICAS

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (2019). Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023).

https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/docs/Plan_Integral_Alzheimer_Octubre_2019.pdf

Organización Mundial de la Salud (2017). Global action plan on the public health response to dementia 2017-2025.

<https://www.who.int/publications/i/item/global-action-plan-on-the-public-health-response-to-dementia-2017---2025>

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2016). Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud.

https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/Est_Neurodegenerativas_APROBADA_C_INTERTERRITORIAL.pdf

Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2011). Guía de Práctica Clínica sobre la Atención Integral a las Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_484_Alzheimer_AIAQS_resum.pdf

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CEAFA- Confederación Española de Alzheimer (2021). Censo de personas con Alzheimer y otras demencias en España. Resultados y conclusiones de las jornadas virtuales para el intercambio de soluciones y propuestas. <https://www.ceafa.es/es/que-hacemos/proyectos-de-investigacion-socio-sanitaria/censo-de-pacientes>

CEAFA – Confederación Española de Alzheimer (2020). Censo de personas con Alzheimer y otras demencias en España. Fundamentación, metodología, datos disponibles, herramientas, aprendizajes y propuestas. <https://www.ceafa.es/es/que-hacemos/proyectos-de-investigacion-socio-sanitaria/censo-de-pacientes>

CRE Alzheimer Salamanca y Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) (2019). Estudio jurídico del marco normativo integral para la garantía de derechos de las personas afectadas por Alzheimer y otras demencias. <https://www.ceafa.es/es/que-comunicamos/publicaciones/estudio-juridico-fri-marco-normativo-integral-para-la-garantia-de-derechos-de-las-personas-afectadas-por-alzheimer-y-otras-demencias>

Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) y Laboratorios CINFA. (2017). Consecuencias de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias en los cuidadores familiares: Poner en valor su condición como persona. https://www.ceafa.es/files/2017/05/Consecuencias%20CUIDADORES_Definitivo.pdf

Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) y Fundación Sanitas. (2016). EL cuidador en España. Contexto actual y perspectivas de futuro. Propuestas de intervención. <https://www.ceafa.es/es/que-comunicamos/publicaciones/el-cuidador-en-espana-contexto-actual-y-perspectivas-de-futuro-propuestas-de-intervencion>

Costes de atención y posibilidades de financiación en el cuidado de personas con enfermedad de Alzheimer. CEAFA, 2018 <https://www.ceafa.es/es/que-comunicamos/publicaciones/cos-tes-de-atencion-y-posibilidades-de-financiacion>

OTRAS FUENTES Y REFERENCIAS

Organización Mundial de la Salud, 2020

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

Encuesta Europea de Salud en España, Año 2020.

https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2020.htm

Encuesta Nacional de Salud de España 2017 (ENSE 2017).

<https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuesta2017.htm>

Base de Datos Clínicos de Atención Primaria – BDCAP.

<https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/S/base-de-datos-de-clinicos-de-atencion-primaria-bdcap>

Clasificación CIE-9 MC (Diagnósticos y procedimientos)

https://eciemaps.mscbs.gob.es/ecieMaps/browser/index_9_mc.html



CONFEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ALZHEIMER

C/ Pedro Alcatarena nº 3 Bajo. 31014 Pamplona (Navarra)

T: 948 17 45 17 | E: ceafa@ceafa.es

