

# Estrategia Barcelona por el Alzheimer y otras demencias 2025-2030

**Barcelona, pionera y comprometida con la sensibilización, la prevención, la orientación, el acompañamiento y la investigación**

Estrategia  
Septiembre 2025



Ajuntament  
de Barcelona

---

Todo se hunde en la niebla del olvido.

Pero cuando la niebla se despeja,  
el olvido está lleno de memoria.

Mario Benedetti,  
del poema “Ah las primicias”, publicado en la revista *A Cigarra* en el año 2000

# Índice

<b>Presentación</b> .....	4
<b>1. Introducción</b> .....	5
1.1. Abordaje del alzhéimer: un reto de ciudad compartido.....	5
1.2. La Mesa Barcelona por el Alzhéimer, eje vertebrador de la estrategia.....	6
1.3. Tejemos alianzas: una estrategia compartida.....	9
1.4. Estrategias municipales y de ciudad relacionadas.....	11
1.5. Estructura de la estrategia.....	12
<b>2. Datos de referencia</b> .....	12
<b>3. Estado de la cuestión, avances y retos en el ámbito de la enfermedad de Alzheimer</b>	16
3.1. Tendencias del entorno.....	16
3.2. Avances y potencialidades .....	20
3.3. Retos y áreas de mejora .....	21
<b>4. Objetivos, líneas estratégicas y plan de acción con horizonte en el 2030</b> .....	25
4.1. Líneas estratégicas y ámbitos de trabajo .....	27
4.2. Resumen del Plan de acción .....	55
4.3. Productos destacados dirigidos a personas con demencias, personas cuidadoras y ciudadanía.....	56
<b>5. La gobernanza de la estrategia</b> .....	58
5.1. Dinámica de trabajo colaborativo .....	58
5.2. Seguimiento y evaluación .....	59

# Presentación

Actualmente, el alzhéimer y otros tipos de demencia son una realidad que afecta a muchas personas y familias en nuestra ciudad y, desgraciadamente, todavía no hay una cura. Abordar esta situación cada vez más habitual es uno de los retos más importantes que tenemos como sociedad.

Barcelona es referente en el apoyo a las personas con alzhéimer, sus familias y las personas cuidadoras. Somos la segunda ciudad de Europa en producción científica sobre el alzhéimer y hemos creado el nuevo HUB Alzhéimer Barcelona, para promover aún más la colaboración entre los grupos de investigación líderes de los que dispone la ciudad.

Pero hay más por hacer. Ante el envejecimiento progresivo de la población, el alzhéimer se hace más presente. Por eso es imprescindible tratarlo como una prioridad de salud pública y avanzar hacia políticas de salud cerebral que promuevan la prevención, la detección precoz y el acompañamiento a lo largo de todo el proceso de la enfermedad. Y tenemos que hacerlo con una visión comunitaria, multidisciplinaria y siempre poniendo en el centro a las personas.

Para dar una respuesta integral y coordinada, hemos desarrollado la **estrategia “Barcelona por el alzhéimer y otras demencias 2025-2030”**, una iniciativa que se articula alrededor de cinco líneas de actuación que guiarán las acciones para garantizar el bienestar de las personas afectadas por el alzhéimer y sus familias.

Una primera línea de actuación es **sensibilizar** a la sociedad, rompiendo estigmas y fomentando una mirada más empática e informada sobre la enfermedad. Otra prioridad es la **prevención**, para retrasar o reducir el riesgo de las demencias. Trabajaremos también para **orientar**, mejorar la detección precoz y garantizar información y apoyo desde el diagnóstico. **Acompañar** es otra actuación central que nos interpela para hacer de Barcelona una ciudad más inclusiva, con servicios y espacios accesibles y adaptados. Por último, **impulsaremos la investigación** médica y social como herramienta básica de lucha contra la enfermedad.

Esta estrategia es un trabajo colectivo que nace del impulso por parte del Ayuntamiento de Barcelona y la Mesa Barcelona por el Alzhéimer, con la implicación y la colaboración de entidades, profesionales e instituciones públicas y privadas.

Barcelona es ciudad de ciencia y nos hemos propuesto ser líderes en la investigación para encontrar una cura para la enfermedad. Y lo haremos como siempre enfrentamos los retos de ciudad: sumando esfuerzos. No solo para garantizar un futuro mejor a las personas afectadas por demencias y sus familias, también para seguir construyendo una Barcelona más humana y más solidaria. Una Barcelona de todos y todas.

Jaume Collboni Cuadrado

El Alcalde de Barcelona

# 1. Introducción

## 1.1. Abordaje del alzhéimer: un reto de ciudad compartido

La enfermedad de Alzheimer y las otras demencias representan uno de los retos más significativos de nuestra sociedad actual, no solo por las consecuencias que tienen sobre las personas que las padecen sino también por el impacto profundo que causan en sus familias, personas cuidadoras y la sociedad en general.

A medida que la población envejece, el número de personas afectadas aumenta exponencialmente, lo que plantea necesidades complejas en áreas como la salud, la atención social, la investigación y el urbanismo. Consciente de este reto, el Ayuntamiento de Barcelona impulsa la estrategia “Barcelona por el alzhéimer y otras demencias 2025-2030”, una respuesta estructurada y colaborativa para abordar esta realidad desde una perspectiva integral. Esta iniciativa se presenta como una oportunidad para convertir Barcelona en un referente internacional en la lucha contra la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, y para fomentar una ciudad más inclusiva, preparada y solidaria con las personas afectadas y sus familias.

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer y otras demencias 2025-2030” tiene como finalidad principal mejorar la calidad de vida de las personas con alzhéimer y otras demencias, así como la de sus familias y entornos cuidadores, mediante la consolidación de un marco de trabajo colaborativo intersectorial y el despliegue coordinado de recursos y servicios que favorezcan una ciudad más accesible, informada y capacitada para dar respuesta a estas enfermedades.

Cabe destacar que las demencias tienen un impacto significativo en las familias, especialmente en las mujeres, que todavía siguen asumiendo mayoritariamente el trabajo de cuidados no remunerado. Esta sobrecarga afecta negativamente a la salud física y mental, así como al bienestar y al proyecto vital de las personas cuidadoras. Además de la atención que asumen las familias, hay que tener en cuenta la frecuente contratación de trabajadoras en el ámbito doméstico para las tareas de cuidados, mayoritariamente mujeres y de origen extranjero, a menudo en condiciones laborales precarias y con escasa protección. Proyectos como el espacio Barcelona Cuida y la Tarjeta Cuidadora favorecen el reconocimiento, apoyo y acompañamiento a las personas cuidadoras y les facilitan el acceso a recursos, información y servicios que contribuyen a reducir su sobrecarga y a mejorar su bienestar emocional y social.

Trabajar en el ámbito de la enfermedad de Alzheimer no solo es una necesidad sanitaria y social sino también una responsabilidad colectiva para construir una sociedad más humana e inclusiva. Barcelona, como ciudad global e innovadora, tiene la oportunidad de liderar este reto y demostrar que, con compromiso y colaboración, pueden generarse cambios significativos.

La estrategia pone el foco en la ciudadanía como pieza clave del cambio, ya sea mediante la sensibilización, la participación activa o el acceso a los recursos necesarios. En definitiva, es un paso firme hacia una Barcelona más consciente y preparada para afrontar los desafíos del alzhéimer.

---

### NOTA METODOLÓGICA:

En esta estrategia se hace referencia a la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, y en algunos casos únicamente se habla de alzhéimer. Hay que tener en cuenta, que, aunque el alzhéimer es una enfermedad concreta, a menudo se utiliza este término en un sentido amplio para referirse a un conjunto más extenso de trastornos cognitivos. Así, el concepto que se utiliza en el marco de esta estrategia corresponde a una condición de salud que incluye varios trastornos cognitivos y demencias, como la demencia de tipo Alzheimer, la demencia de cuerpos de Lewy, la demencia frontotemporal y la demencia vascular, entre otras.

---

## 1.2. La Mesa Barcelona por el Alzheimer, eje vertebrador de la estrategia

La complejidad que conlleva el abordaje de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias fue el punto de partida para la creación de la Mesa Barcelona por el Alzheimer, un espacio de trabajo colectivo que ha impulsado y coproducido la estrategia que ahora se presenta.

La [Mesa Barcelona por el Alzheimer](#) es el órgano desde donde se vehicula la creación de esta estrategia. Este espacio de trabajo colaborativo se inició a raíz del Acuerdo adoptado por la Comisión de Derechos Sociales, Cultura y Deportes, del Consejo Municipal, en sesión de 21 de diciembre de 2015, donde se declaró Barcelona como “ciudad solidaria con el alzhéimer”. En este acuerdo se establecieron varios compromisos vinculados a apoyar y reforzar, como Ayuntamiento, el trabajo que se realiza con las personas con enfermedad de Alzheimer y sus familias desde las distintas entidades, entre otras actividades. También fue en este acuerdo donde se explicitaba la elaboración de una estrategia compartida para abordar las necesidades sociales y de salud que comporta esta enfermedad y aportar los recursos necesarios desde el ámbito municipal según las prioridades anuales.

La Mesa se creó en el 2018, la coordina la Dirección de Servicios de Salud y Cuidados del Ayuntamiento de Barcelona y la constituyen varias entidades vinculadas al alzhéimer en lo que respecta tanto al apoyo a la atención y al acompañamiento a personas y familiares como a la investigación. Los objetivos de la Mesa se centran en ofrecer una atención integral a las personas afectadas, ayudar a las familias en relación con el impacto psicológico que representa la enfermedad, asesorar e informar, sensibilizar, e impulsar la investigación científica para hacer posible un futuro sin alzhéimer.

En el 2019 se impulsó la “Iniciativa Barcelona por el Alzheimer”, que ha servido de hoja de ruta para la Mesa. La Iniciativa 2019 fue fruto del trabajo con las entidades y de entrevistas con distintas áreas municipales. En ella se exponían las tendencias del entorno y los retos que debían tenerse en cuenta en relación con el alzhéimer y otras demencias. La Iniciativa expresaba varios objetivos vinculados a sensibilizar a la ciudadanía; avanzar en el refuerzo de los servicios municipales; contribuir a mejorar la información, la prevención y la orientación, atención y cuidado de las personas con alzhéimer y su entorno; apoyar a las entidades, y promover el trabajo en red. Para ello, proponía cinco líneas estratégicas:

- Impulsar la **sensibilización social** sobre la enfermedad de Alzheimer, y actuaciones para su **prevención**.
- Desplegar una estrategia para Barcelona de apoyo a la detección, la información, la orientación, la derivación y el acompañamiento.
- Hacer de Barcelona un referente de **ciudad amigable** en cuanto a la atención a las personas con alzhéimer, sus familias y personas cuidadoras.
- Ayudar a desarrollar la **investigación** sobre la enfermedad de Alzheimer e impulsar, en particular, la investigación social.
- Favorecer la **gobernanza colaborativa** y la visibilización del papel de las entidades.

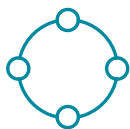
En los últimos años, siguiendo la hoja de ruta establecida por la “Iniciativa Barcelona por el Alzheimer”, la Mesa ha impulsado distintas actuaciones que se detallan a continuación:



**La coproducción como modelo de trabajo: la consolidación de la Mesa como espacio de trabajo y diálogo entre las entidades especializadas de la ciudad y las instituciones.**



La puesta en marcha del **InfoCanal**, una herramienta virtual en la que se pueden encontrar, en formato chat, píldoras de información práctica sobre el alzhéimer.



La realización del **Mapeo de recursos** ha permitido disponer de una base de datos actualizada de recursos y actividades que se llevan a cabo en el territorio en materia de alzhéimer.



El desarrollo del **piloto de observación del espacio** público en el Distrito de Les Corts para aportar unas pautas metodológicas con el fin de analizar la accesibilidad del espacio público para las personas con alzhéimer y su entorno.

Actualmente, la Mesa Barcelona por el Alzhéimer está formada por las siguientes organizaciones:



Es importante reivindicar la tarea llevada a cabo por las entidades integrantes de la Mesa en relación con el conocimiento de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias y con la atención y el apoyo a personas diagnosticadas y sus familias. En este apartado se exponen los servicios que tienen disponibles estas organizaciones:

#### Asociación de Familiares de Alzhéimer de Barcelona

Servicios de prevención y programas: Campaña de prevención de la salud cerebral “Cuida tu cerebro”.

Formación para familiares de personas con enfermedad de Alzheimer o demencia y para profesionales.

Servicios para personas diagnosticadas: talleres de estimulación cognitiva individual y grupal, centros de día terapéuticos, servicios de ayuda domiciliaria, servicio de pretutelas y tutelas, estimulación cognitiva en casa y otras actividades.

Servicios para familias cuidadoras: acogida e información, y asesoramiento social, psicológico, legal y de adecuación del domicilio.

Web: <https://www.afab-bcn.org/>

### Fundación Ace Alzheimer Center Barcelona

Unidad de Diagnóstico: para diagnosticar y proporcionar un tratamiento adecuado.

Tratamiento: Unidad de Atención Diurna formada por el Centro de Día, el Hospital de Día y los talleres de memoria. Y AMBAR, una nueva unidad para el tratamiento de las personas con enfermedad de Alzheimer leve y moderada.

Investigación aplicada, genómica, clínica, médica y social. Entidad impulsora del HUB Alzheimer Barcelona.

Formación y sensibilización: conferencias, jornadas, programas de estimulación cognitiva a través del arte, programa escolar y protección jurídico-social.

Web: <https://www.acebarcelona.org/es/>

### Fundación Uszheimer

Unidad socioeducativa: programa de estimulación global, diagnóstico, atención sanitaria de enfermería, y fisioterapia neurológica.

Estimulación a través de las artes: actividades de estimulación cognitiva con metodologías artísticas.

Unidad de memoria: dirigida a personas que tienen alteraciones leves de las funciones cognitivas.

Servicio de estimulación cognitiva individual: atención psicoeducativa individualizada dentro del domicilio o en uno de los centros de la entidad.

Apoyo a las familias y asesoramiento personalizado para garantizar un buen acompañamiento.

Unidad de diagnóstico para valoración de aspectos cognitivos, físicos y sociales por parte de un equipo multidisciplinar.

Web: <https://fundaciuouszheimer.org/>

### Fundación Pasqual Maragall

Investigación: Barcelonaβeta Brain Research Center para la investigación biomédica y la prevención, y la investigación en el ámbito social. Entidad impulsora del HUB Alzheimer Barcelona.

Acción social: apoyo y acompañamiento a familias y personas cuidadoras, grupos terapéuticos para personas cuidadoras, y programas de formación e intervención psicoeducativa (programa psicoeducativo en línea “Aprende a cuidar y a cuidarte”. Apoyo y acompañamiento a las personas con diagnóstico de alzhéimer: Plenamente Activos. Sensibilización y capacitación para profesionales.

Impacto social: Observatorio del Alzhéimer y las Demencias, Brain Film Fest, acción institucional, y premios Diana Garrigosa.

Web: <https://fpmaragall.org/>



Persona y familia: apoyo integral a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, y a sus familiares. Para las personas afectadas: evaluación y orientación inicial; apoyo psicológico y talleres emocionales; programas de estimulación cognitiva y seguimiento neuropsicológico. Para las familias: orientación social y jurídica; apoyo emocional individual y en grupo; talleres, encuentros y espacios de intercambio; red cuidadora para quien asume los cuidados.

Ayudar y proteger: intervención en casos de vulnerabilidad y maltrato. Proyecto MOTOR, que ofrece asistencia jurídica para proteger los derechos de las personas con demencia.

Formación y Consultorio, capacitación para profesionales y familias: formación especializada para profesionales del sector y talleres prácticos para familiares cuidadores.

Innovación social: proyectos con nuevas metodologías y tecnologías para mejorar la calidad de vida y afrontar retos de futuro.

Web: <https://alzheimercatalunya.org/es/>

### 1.3. Tejemos alianzas: una estrategia compartida

En el año 2024, en el marco de la Mesa Barcelona por el Alzheimer, se llevó a cabo una revisión profunda de las tendencias, los avances y los retos en relación con la enfermedad de Alzheimer y otras demencias en la ciudad. Dicho análisis aportó nueva información relevante en distintos ámbitos — como el urbanismo y el espacio público, la atención social y sanitaria, los recursos informativos y la investigación — y puso de manifiesto la necesidad de impulsar una acción más integral y planificada.

Los resultados de esta revisión evidenciaron la importancia de proporcionar una respuesta organizada y coordinada ante un reto de ciudad que afecta de forma transversal a diversos ámbitos de la vida cotidiana. Así, se identificó la necesidad de generar una estrategia que permita avanzar hacia un abordaje global, con la implicación activa de múltiples áreas municipales y entidades especializadas.

De este propósito, nace la estrategia “Barcelona por el Alzheimer y otras demencias 2025-2030”. Esta propuesta tiene como objetivo principal consolidar un marco de trabajo colaborativo que permita mejorar las condiciones de vida de las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, así como de sus familias y entornos cuidadores, mediante una planificación clara y compartida.

La estrategia parte de un proceso de identificación de necesidades y de definición de objetivos específicos, y responde a la voluntad de centrarse en la acción, la coproducción y el despliegue de proyectos transformadores. Ha sido elaborada a partir de la información recogida a través de entrevistas con miembros de la Mesa, profesionales de diferentes áreas del Ayuntamiento de Barcelona y representantes de otros ámbitos relevantes.

La implicación transversal de varias áreas municipales e instituciones clave ha sido fundamental para dar forma a la estrategia, que se concibe como una herramienta de ciudad para hacer frente a los retos presentes y futuros en materia de enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

A continuación, se presenta la relación de áreas e instituciones participantes en la elaboración de esta estrategia:

---

### **Ayuntamiento de Barcelona**

---

- 1 Departamento de Ciencia e Innovación. Área de Economía, Hacienda, Promoción Económica y Turismo.
- 2 Dirección de Servicios de Atención al Envejecimiento. Instituto Municipal de Servicios Sociales. Área de Derechos Sociales, Salud, Cooperación y Comunidad.
- 3 Departamento de Equipamientos de Proximidad y de Política Comunitaria. Área de Derechos Sociales, Salud, Cooperación y Comunidad.
- 4 Dirección de Servicios de Planificación Estratégica. Área de Derechos Sociales, Salud, Cooperación y Comunidad.
- 5 Departamento de Participación. Dirección de Servicios de Comunicación y Participación. Gerencia del Área de Urbanismo y Vivienda.
- 6 Departamento de Promoción de Personas Mayores. Área de Derechos Sociales, Salud, Cooperación y Comunidad.
- 7 Departamento de Servicios de Vida Independiente. Instituto Municipal de Personas con Discapacidad. Área de Derechos Sociales, Salud, Cooperación y Comunidad.
- 8 Departamento de Cultura en los Barrios y Centros Cívicos. Instituto de Cultura de Barcelona.
- 9 Dirección de Patrimonio Cultural. Instituto de Cultura de Barcelona.
- 10 Direcció de Serveis a les Persones i al Territori. Districte de Nou Barris.

---

### **Otros ámbitos clave**

---

- 11 Dirección de Innovación y Comunicación. Consorcio de Bibliotecas de Barcelona.
  - 12 Departamento de Promoción de la Salud. Agencia de Salud Pública de Barcelona.
  - 13 Dirección de Atención Integrada Social y Sanitaria. Consorcio Sanitario de Barcelona.
-

## 1.4. Estrategias municipales y de ciudad relacionadas

En cuanto al contexto, también es relevante destacar que Barcelona dispone **de estrategias recientes y vigentes** que complementan esta estrategia y que se pueden aprovechar ampliamente para impulsar sinergias.

A continuación, se presenta una lista (no exhaustiva) de las principales estrategias vigentes de la ciudad.

Estrategia de inclusión y de reducción de las desigualdades sociales de Barcelona 2017-2027	Medida de gobierno “Estrategia sobre cambio demográfico y envejecimiento: una ciudad para todos los ciclos de vida 2018-2030”	Estrategia sobre cambio demográfico y envejecimiento 2018-2030
Medida de gobierno para la elaboración del Plan de accesibilidad universal de Barcelona 2018-2026	Medida de gobierno “Barcelona hacia el derecho al cuidado 2025-2030”	Estrategia municipal contra la soledad 2020-2030
Plan de salud mental de Barcelona 2023-2030	Plan estratégico de ciencia e innovación 2024-2027	Medida de gobierno sobre salud comunitaria y atención primaria de salud 2024-2030

Además, la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” también se alinea con el Plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia 2017-2025 desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y que plantea a los estados miembros siete líneas de actuación:

1. La demencia como prioridad de salud pública.
2. Sensibilización y adaptación a la demencia.
3. Reducción del riesgo de demencia.
4. Diagnóstico, tratamiento, atención y apoyo en materia de demencia.
5. Apoyo a las personas cuidadoras de las personas con demencia.
6. Sistemas de información sobre la demencia.
7. Investigación e innovación sobre la demencia.

1 Puede encontrarse aquí el [enlace](#) para conocer más detalladamente el plan en inglés. Asimismo, en este otro [enlace](#) se incluye una propuesta preliminar en castellano.

## 1.5. Estructura de la estrategia

La presente estrategia es el resultado de un proceso intenso de trabajo conjunto entre diferentes ámbitos sectoriales del Ayuntamiento e instituciones consorciadas, así como entidades que forman parte de la Mesa Barcelona por el Alzheimer. Esta colaboración ha permitido identificar los principales retos, definir objetivos clave y diseñar líneas de actuación concretas para dar respuesta a las necesidades de la ciudadanía.

La estrategia se articula alrededor de los siguientes bloques:\*

- 1. Contextualización y estado de la cuestión:** parte introductoria de explicación de la metodología, datos de referencia, tendencias del entorno, avances y áreas de mejora.
- 2. Definición de las líneas estratégicas, ámbitos de trabajo y proyectos:** la estrategia se articula a partir de la definición de líneas estratégicas y ámbitos de trabajo clave que orientan las prioridades de cara al horizonte del 2030. Sobre esta base estratégica, se presentan los proyectos que se pretenden impulsar con una descripción detallada de su finalidad y la identificación de los principales agentes y colaboradores implicados en su implantación.
- 3. Dinámica de gobernanza colaborativa:** presentación de la estructura de coordinación y seguimiento que garantiza la implantación efectiva del plan, con espacios de participación activa para todos los agentes implicados.

Cabe señalar que esta estrategia prioriza las actuaciones dentro de los ámbitos de competencia municipal para abordar los retos que supone esta enfermedad, sin entrar de una manera directa en las actuaciones de ámbito sanitario, a pesar de incluir actuaciones de colaboración entre los servicios sanitarios, las entidades y los servicios de competencia municipal.

## 2. Datos de referencia

Este apartado sirve de contexto porque muestra datos de distintos niveles territoriales y expone las tendencias actuales, los avances y las áreas de mejora de la ciudad de Barcelona en el abordaje de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

### 2.1. Datos a escala internacional

Es importante destacar que [según la OMS](#) el número de personas que sufren demencia se triplicará en los próximos treinta años. Así, se calcula que **en todo el mundo** el número de personas con demencia se triplicará y **pasará de 50 millones a 152,8 millones en el 2050**. Estos datos se extraen de estudios llevados a cabo por el Observatorio Mundial de la Demencia, una plataforma que ha puesto en marcha la OMS para disponer de datos sobre estas enfermedades y empezar a desarrollar e implantar planes ante una proyección que expresa este aumento tan considerable.



La OMS indica también que la prevalencia de la demencia entre personas de 60 años o más se sitúa entre el 5 % y el 8 %. Teniendo en cuenta este dato y también la previsión del aumento de la longevidad de la población, que queda patente en estudios prospectivos, se pone de manifiesto la necesidad de trabajar en este ámbito.

Si colocamos el foco a escala europea, de acuerdo con las estimaciones del [Anuario 2019 de Alzheimer Europe](#), 7,8 millones de personas en la Unión Europea sufren demencia, un número que prácticamente se duplicará en el 2050. La prevalencia por edad y sexo varía del 0,2 % en hombres de entre 60 y 64 años al 44,8 % en mujeres de 90 años o más y, por país, entre el 1,09 % de Irlanda y el 2,12 % de Italia (en España se sitúa en el 1,83 %).

## 2.2. Datos a escala estatal y catalana

Según el informe “[Propuestas para una nueva priorización del Alzheimer en España](#)”, editado en el 2024 por el Observatorio del Alzhéimer y las Demencias de la Fundación Pasqual Maragall, se estima que **en España las personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer y otras demencias oscilan entre 830.000 y 950.000**. Asimismo, se destaca que alrededor del 30 % o 40 % de estos casos podrían estar sin diagnosticar.

Gracias a estudios como el “[Censo de las personas con Alzheimer y otras demencias en España. Resultados y conclusiones](#)”, presentado por CEAFA en el 2022, y a la información presente en el [Plan integral del alzhéimer y otras demencias del Ministerio de Sanidad](#) (2019-2023), podemos saber también que a más edad mayor prevalencia de la enfermedad.

En este sentido, **en España**, la [Guía práctica clínica sobre la atención integral a las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias](#) expone que los estudios de prevalencia oscilan entre el 5 % y el 14,9 % para personas mayores de 65 años, y entre el 9 % y el 17,2 % para mayores de 70 años.

A escala estatal, todos los estudios epidemiológicos y sobre prevalencia señalan que las demencias afectan a un porcentaje muy relevante de la población. Son además una de las principales causas de discapacidad y dependencia, ya que vienen acompañadas de la disminución de capacidades para llevar una vida autónoma. Por lo tanto, tal y como se expone en el Censo de CEAFA, se trata de una realidad con importantes impactos en la calidad de vida de las personas con demencia y sus familias, así como para la sostenibilidad de los sistemas de protección social.

En términos de prevalencia de las demencias en Cataluña, según [datos de CatSalut](#), aproximadamente a **1 de cada 10 personas mayores de 65 años le han diagnosticado** algún tipo de **demencia**, y este dato aumentaría a **1 de cada 3 personas mayores de 85 años**.

---

### Personas diagnosticadas con alzhéimer en Cataluña

---



1 de cada 10 personas mayores de 65 años



1 de cada 3 personas mayores de 85 años

---

A pesar de estos datos, faltaría tener en cuenta el número de personas con demencia que todavía no han recibido el diagnóstico, que suele ser un porcentaje importante. Asimismo, cabe destacar la alta preocupación general de la población respecto al alzhéimer y el grado de desconocimiento sobre temas de salud que expone el último informe “[Actitudes y percepciones de la población española sobre el Alzheimer](#)”, del Observatorio del Alzheimer y las Demencias impulsado por la Fundación Pasqual Maragall. De él se desprende que el alzhéimer se considera el principal problema de salud de la población envejecida, y también aparece una elevada preocupación y temor a desarrollarla. Asimismo, se expone que 2 de cada 3 personas entrevistadas afirman vivir la enfermedad en personas cercanas. Y otro dato que hay que destacar es que 7 de cada 10 personas consideran que a la gente le incomoda hablar de la enfermedad de Alzheimer.

## 2.3. Datos a escala de ciudad

A continuación, se presenta un análisis de los datos limitados<sup>2</sup> que existen a escala de ciudad a partir de las estadísticas de mortalidad en Barcelona del 2022 (fuente: Agencia de Salud Pública de Barcelona, ASPB).

- Si nos centramos exclusivamente en la **enfermedad de Alzheimer**, encontramos que es **la cuarta causa** de muerte entre las **mujeres**, mientras que entre los hombres no figura ni entre las veinte primeras causas. Así, los datos muestran una **incidencia mayor** del alzhéimer y otras demencias en las **mujeres**.
- En cuanto a las demencias senil, vascular o no determinada, agrupadas conjuntamente, son la primera causa de mortalidad en mujeres y la cuarta causa principal de mortalidad en hombres en el año 2022, y aumentan considerablemente en relación con años anteriores.
- Entre las personas **mayores de 75 años, las demencias senil, vascular y no determinada han sido la primera causa específica de mortalidad en mujeres**, seguidas de la COVID-19 y de la enfermedad de Alzheimer. En cambio, la COVID-19 es la primera causa específica en **hombres**, y las demencias senil, vascular y no determinada se sitúan en **tercer lugar**, tras las enfermedades isquémicas.
- **Horta-Guinardó y Gràcia** son los distritos con la tasa de mortalidad por enfermedad de Alzheimer más elevada en el año 2022. **Les Corts y Sarrià - Sant Gervasi** son los distritos donde la tasa bruta de mortalidad por otras demencias es la más elevada de toda la ciudad, mientras que la tasa más alta estandarizada por edad se encuentra en el distrito de **Ciutat Vella**.

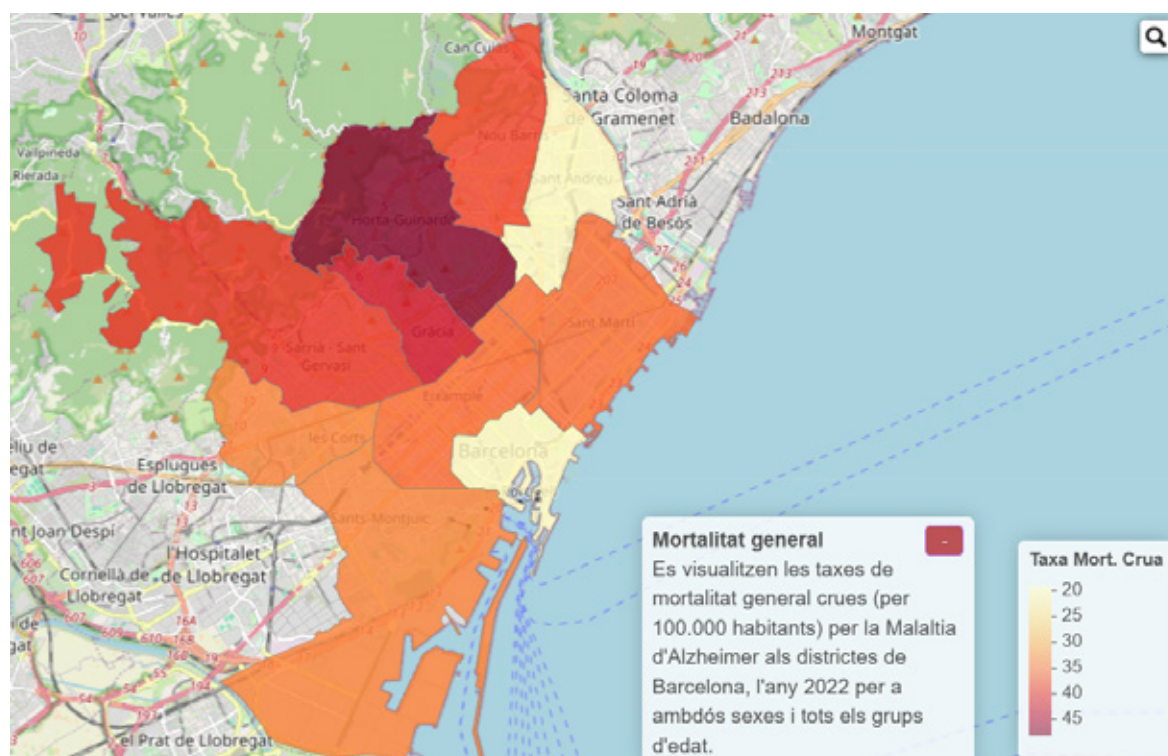
Gracias a la información obtenida en la web interactiva [#IndicadorsdeMortalitatBCN](#), se puede mostrar la tasa de mortalidad general de la enfermedad de Alzheimer en los distritos de Barcelona en el año 2022 para ambos sexos y todos los grupos de edad.

En el mapa que se presenta a continuación pueden contemplarse estos datos y se observa que la tasa más elevada de mortalidad por alzhéimer se sitúa en los distritos de Horta-Guinardó (47,7) y Gràcia (42,6).

<sup>2</sup> Tal y como se muestra más adelante, uno de los retos que deben abordarse es el de poder disponer de datos más precisos sobre el impacto de la enfermedad de Alzheimer y las demencias en el territorio..



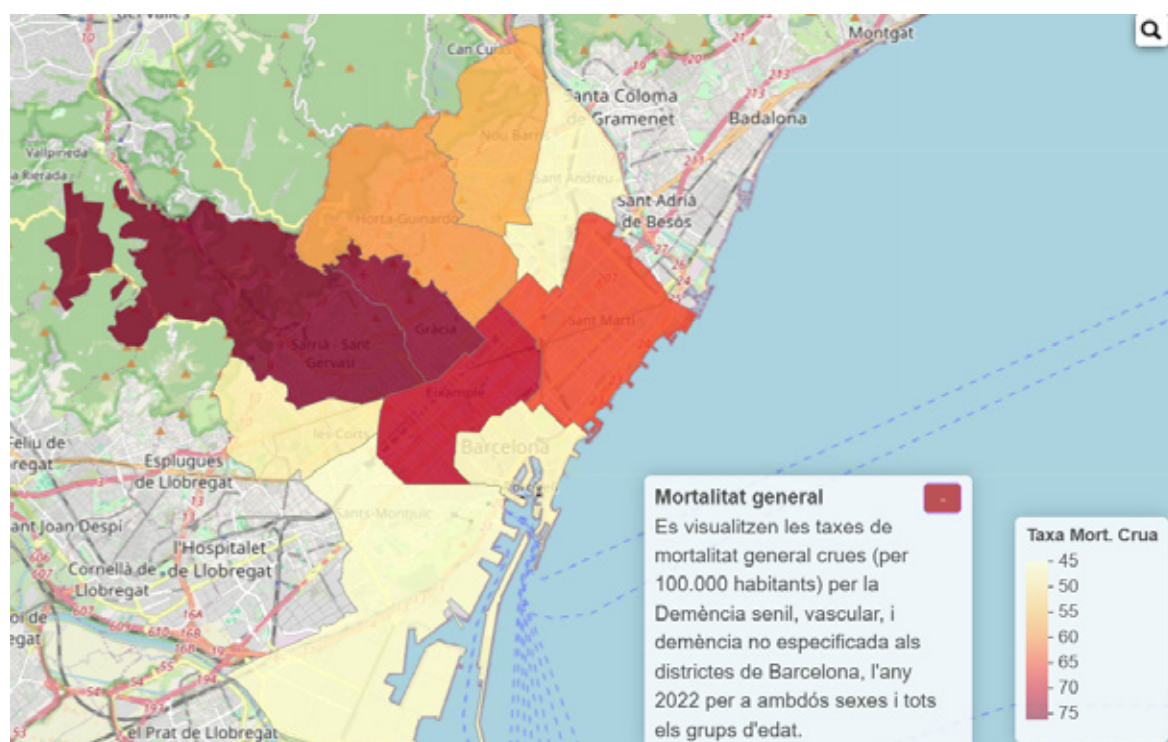
## Tasa de mortalidad por alzhéimer en los distritos de Barcelona (2022)



Fuente: Agencia de Salud Pública de Barcelona

En el siguiente mapa se observa que, con respecto a la tasa de mortalidad cruda por 100.000 habitantes, en demencias senil, vascular y no especificada, Sarrià - Sant Gervasi (75,9) y Gràcia (75,4) son los distritos que presentan los valores más elevados.

## Tasa de mortalidad por demencias senil, vascular y no especificada en los distritos de Barcelona (2022)



Fuente: Agencia de Salud Pública de Barcelona

# 3. Estado de la cuestión, avances y retos en el ámbito de la enfermedad de Alzheimer

## 3.1. Tendencias del entorno

Como resultado de la reflexión colectiva de las entidades que forman parte de la Mesa Barcelona por el Alzheimer, así como de la información recogida a través de varias entrevistas y del conocimiento que aporta la investigación en este ámbito, se identifican diversas tendencias y elementos del entorno que actúan como condicionantes relevantes a la hora de abordar la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

---

### Aumento de la esperanza de vida y envejecimiento de la población

El envejecimiento de la población y una estructura demográfica en forma de pirámide invertida suponen un reto demográfico que implica que potencialmente haya un mayor número de personas con más enfermedades y necesidades médicas y que, al mismo tiempo, se disponga de menos recursos, puesto que hay menos personas en edad laboral.

---

El aumento de la esperanza de vida es un indicador positivo. Sin embargo, en el caso del Alzheimer nos plantea un reto, puesto que se trata de una enfermedad que tiene mayor incidencia entre las personas mayores, además de ser progresiva y agravarse a medida que pasa el tiempo.

---

Es necesario que el paradigma del envejecimiento tenga un enfoque desde los derechos de estas personas.

---

---

### Nuevos abordajes preventivos y terapéuticos

Los descubrimientos recientes y las direcciones de investigación que abren pueden mejorar significativamente las herramientas para prevenir, detectar a tiempo y reducir los efectos de las demencias.

---

El desarrollo de fármacos es esperanzador, pero tendrán que trabajarse bien las expectativas con las familias y ofrecer claridad en los tratamientos.

---

Cabe destacar el papel de la atención primaria en cuanto a la identificación precoz de casos de Alzheimer y otras demencias.

---



<b>Incidencia de las demencias de inicio precoz</b>	Se detecta un aumento de demencias de inicio precoz en edades inferiores a 65 años. Por lo tanto, hay que tener en cuenta los casos de demencia en población en edad activa y los efectos que esto tiene en el ámbito del trabajo (a menudo estas personas son apartadas del mundo laboral) y familiar (algunas familias deben hacerse cargo de las personas mayores con dependencia y de la persona con demencia presenil).
<b>Más conciencia y conocimiento sobre la enfermedad</b>	<p>Se detecta un aumento general de la toma de conciencia respecto a la enfermedad de Alzheimer y sobre las necesidades de las personas enfermas y las cuidadoras. Ahora bien, no existe un conocimiento profundo sobre el tema y sería necesario un esfuerzo para explicar qué implica la enfermedad, el abanico de alteraciones, etc.</p> <p>Hay que trabajar por un reconocimiento social claro de la irrupción universal y creciente de la enfermedad.</p> <p>Se han llevado a cabo muchos esfuerzos en términos de sensibilización y personalización de la información, aunque hay que seguir incidiendo en este ámbito.</p> <p>Han aumentado las figuras públicas que muestran su experiencia con la enfermedad, así como las acciones de comunicación públicas y privadas para conseguir apoyos a la investigación.</p>
<b>Desconocimiento sobre los recursos de apoyo existentes</b>	<p>Hay un desconocimiento social de las características del proceso de la enfermedad y de los servicios y recursos existentes.</p> <p>La ciudad dispone de servicios de apoyo y acompañamiento tanto en el ámbito público como privado, pero hay poco conocimiento mutuo y coordinación entre profesionales de los recursos.</p>
<b>Persistencia del estigma social</b>	<p>Socialmente seguimos estando en una situación de clara estigmatización de la enfermedad.</p> <p>No hay una normalización del alzhéimer ni desde el ámbito social ni desde el laboral.</p>
<b>Nuevos modelos familiares y perfiles de personas cuidadoras más diversos</b>	Los modelos familiares han cambiado. Antes el modelo familiar era clásico y ahora existen numerosos formatos familiares diferentes y, por lo tanto, nuevos perfiles de personas cuidadoras. Así, las políticas y los recursos de apoyo deberán adaptarse a esta pluralidad de modelos familiares.

<b>Mayor diversidad social</b>	<p>Es necesario tener en cuenta el aumento de la diversidad poblacional de Barcelona en términos de origen, vulnerabilidad social, capacidad económica, etc.</p> <p>Las personas migrantes no están accediendo en la misma medida a los recursos y servicios disponibles en el ámbito del alzhéimer. Esto puede tener cierta relación con cuestiones culturales; sin embargo, también influye el aspecto socioeconómico o la situación administrativa.</p>
<b>Aumento de la soledad no deseada</b>	<p>El aumento de los casos de soledad no deseada entre las personas mayores conlleva un mayor riesgo de deterioro cognitivo y más personas sin apoyo en los cuidados. Esto supone un empeoramiento de las condiciones de la propia persona y también de sus personas cuidadoras (soledad de las cuidadoras).</p>
<b>Empeoramiento de la salud mental</b>	<p>Se da un empeoramiento generalizado de la salud mental de las personas. La contrapartida positiva es que esta cuestión ha entrado con fuerza en la agenda pública.</p>
<b>Conciencia-ción en relación con los hábitos saludables</b>	<p>Existe una creciente conciencia sobre la necesidad de tener hábitos de vida saludables, lo que ayuda a prevenir la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.</p>
<b>Mayor enfoque preventivo</b>	<p>Se ha producido un cambio de enfoque y se ha tomado mayor conciencia sobre la necesidad de incidir en la prevención de la enfermedad.</p>
<b>Impacto de las nuevas tecnologías y la inteligencia artificial</b>	<p>Es probable que en los próximos años se produzca una evolución de las tecnologías terapéuticas y de apoyo. Habrá que aprovecharlas y evitar que se produzca una nueva brecha digital.</p> <p>Es necesario aprovechar el aumento de las nuevas tecnologías de la comunicación y de los canales de mensajería instantánea para promover mejoras en la comunicación y en la información dirigida a personas con alzhéimer y su entorno.</p>

---

**Nuevos modelos de vivienda y gestión urbana**

Hay que plantearse cómo podemos aprovechar la emergencia de nuevos modelos de vivienda (como la covivienda, por ejemplo) para mejorar los recursos dirigidos a las personas con alzhéimer.

También debe incidirse, desde la mirada del alzhéimer, en la evolución que se está produciendo en la gestión y la configuración urbanas y de los espacios públicos —accesibilidad universal—.

---

**Necesidad de adaptación de equipamientos públicos**

Los centros sociales y espacios de personas mayores, por ejemplo, se han modernizado mucho y, a veces, cuesta que las personas con inicio de demencia encuentren su lugar.

Asimismo, los centros sociales de personas mayores han ido incorporando actividades (talleres de memoria, por ejemplo) que mejoran y contribuyen a paliar los efectos de la enfermedad de Alzheimer en las personas mayores.

Se está produciendo una transformación de los equipamientos públicos y eso supone una oportunidad para adaptarlos a las personas con alzhéimer y su entorno.

---

**Intensificación de los atributos relacionados con el concepto de sociedad líquida**

Actualmente, los cambios sociales que se producen son muy rápidos y repentinos. En los últimos años hemos visto cómo se ha intensificado la incertidumbre debido a un ritmo todavía más alto de transformación y cambios sociales. Estos cambios provocan más situaciones de fragilidad social e individual y pueden incluso ejercer impacto en aspectos relacionados con la salud mental.

---

**Incremento de desigualdades y pobreza estructural**

Nos encontramos en una situación de grandes desigualdades socioeconómicas y de precariedad para un importante sector de la población. Este hecho provoca angustias y problemas de salud mental en varias franjas poblacionales.

Existe una infrafinanciación de los servicios de apoyo a la dependencia.

---

## 3.2. Avances y potencialidades

Es importante valorar todos aquellos elementos en los que se ha avanzado en la mejora de la calidad de vida de las personas con alzhéimer y otras demencias y de la gente que los rodea. A continuación, se presenta una lista resumen de elementos destacables en relación con cinco grandes ámbitos:

---

### SENSIBILIZACIÓN Y VISIBILIZACIÓN

---

- Aumento de la visibilización de la enfermedad gracias a las acciones de sensibilización y a la irrupción de figuras públicas que explican su propia experiencia.
  - Aumento de la visibilización y de la valoración de la tarea de las personas cuidadoras y las profesionales.
- 

---

### INVESTIGACIÓN

---

- Institucionalización de espacios de investigación colaborativa entre varios agentes punteros: creación del HUB Alzheimer Barcelona.
  - Aumento de la investigación: evidencias científicas en relación con el conocimiento de los factores de riesgo.
  - Resultados y reconocimiento de la investigación aplicada: nuevos medicamentos.
- 

---

### ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y TRATAMIENTO

---

- Inicio de programas de acompañamiento y apoyo a las personas con diagnóstico de enfermedad de Alzheimer.
  - Mayor acompañamiento a las familias.
  - Mejora de las herramientas para llegar antes al diagnóstico: actuar sobre factores de riesgo cardiovascular ayudaría mucho en las demencias vasculares.
  - Mejora de las terapias no farmacológicas.
  - Ampliación de la oferta de actividades que pueden ayudar en la prevención, como las actividades en centros sociales y espacios de personas mayores.
  - Aumento de servicios de proximidad de apoyo y orientación, como, por ejemplo, el Punto de Información y el Punto de Atención a la Soledad.
  - Disposición de servicios de apoyo y acompañamiento tanto desde el ámbito público como el privado.
-

---

## ABORDAJE POLÍTICO Y TRABAJO COLABORATIVO

---

- Posicionamiento de los cuidados como mandato político y ético (entrada de los cuidados en la agenda política).
  - Voluntad de Barcelona de convertirse en un referente en el ámbito de los cuidados a las personas —con hitos como el espacio Barcelona Cuida o la Tarjeta Cuidadora—.
  - La colaboración entre las entidades y la Taula Barcelona por el Alzheimer basada en un modelo de coproducción que promueve la implicación activa y compartida de todos los agentes en la definición, el desarrollo y la ejecución de proyectos concretos, como el Info-Canal o el piloto de observación de la accesibilidad del espacio público en Les Corts, para favorecer unas respuestas más adaptadas y eficientes.
- 

## ACCESIBILIDAD

---

- Mejoras en el espacio público: accesibilidad física y pacificación de calles.
  - En cuanto al concepto de ciudad amigable, se ha avanzado en mejoras de accesibilidad para personas mayores, no específicamente personas con deterioro cognitivo.
- 

## 3.3. Retos y áreas de mejora

A continuación, se expone la información relativa a los retos y las áreas de mejora que hay que tener en consideración en esta estrategia, es decir, todos aquellos elementos en los que, de acuerdo con las personas consultadas, deberá seguirse incidiendo y trabajando:

---

## REFORZAR LA FINANCIACIÓN EN ESTE ÁMBITO

---

- Ampliar recursos económicos para destinarlos a entidades, investigación, familias, etc.
  - Ampliar recursos en cuanto a servicios y prestaciones específicos para las personas con demencia.
  - Valorar el trabajo de cuidados que realizan las familias a través de apoyo económico, recursos formativos y servicios de acompañamiento. Valorar, también, la tarea llevada a cabo por las trabajadoras del hogar y los cuidados, en contextos laborales en los que a menudo les faltan garantías y un reconocimiento suficiente.
  - Reforzar el trabajo de las entidades con más recursos y ampliar alianzas con otros agentes.
  - Aumentar la financiación destinada a la atención de la dependencia, mejorar sus condiciones laborales y adaptarla a las necesidades específicas de las personas con deterioro cognitivo y de sus familias.
  - Generar recursos y equipamientos específicos para la dependencia.
  - Desplegar el Plan integral del Alzheimer y otras demencias (2019-2023) del Ministerio de Sanidad a través de la dotación de presupuesto.
  - Buscar un modelo de cuidados económicamente sostenible.
-

---

## **ANALIZAR Y MEJORAR LOS SERVICIOS Y RECURSOS MÁS ESPECIALIZADOS PARA QUE SEAN MÁS PERSONALIZADOS, ORIENTADOS A LA EQUIDAD Y ADAPTADOS A LAS NUEVAS NECESIDADES**

---

- Identificar claramente y con precisión el tipo de servicios necesarios, ya que existen muchas realidades y necesidades de asistencia personalizada.
  - Mejorar los recursos asistenciales que sirven para cuidar a las personas diagnosticadas y sus familias o para apoyarlas (modelo residencial, SAD, etc.).
  - Avanzar hacia una mayor equidad de resultados mediante el despliegue de servicios.
  - Adaptar los recursos a las necesidades emergentes: diagnóstico precoz, demencias en personas jóvenes, generación sándwich, personas en situación laboral activa, etc.
  - Trabajar en propuestas de innovación para acompañar a personas con alzhéimer desde el diagnóstico (apoyo posdiagnóstico).
  - Promover el conocimiento de servicios y recursos existentes tanto públicos como ofrecidos por las entidades.
  - Fomentar la evaluación y la generación de indicadores para analizar el impacto y el uso de los servicios.
- 

---

## **CONTINUAR AVANZANDO EN EL DIAGNÓSTICO PRECOZ**

---

- Trabajar en las herramientas para detectar la enfermedad de Alzheimer y ralentizar su evolución.
  - Generar protocolos de actuación para el diagnóstico y el tratamiento en cada fase de la enfermedad.
  - Diseñar un modelo de diagnóstico adaptado a las necesidades emergentes fruto de la detección precoz.
- 

---

## **MEJORAR EL TRABAJO TRANSVERSAL TANTO ENTRE ÁREAS DIFERENTES DEL AYUNTAMIENTO COMO ENTRE AGENTES DIFERENTES DEL SISTEMA**

---

- Incidir en la coordinación entre áreas diferentes de la ciudad (cultura, urbanismo, etc.).
  - Situar la enfermedad de Alzheimer como prioridad en distintos ámbitos (social, sanitario y económico).
-

---

## **SIMPLIFICAR, AGILIZAR Y MEJORAR LOS PROCESOS DE ACOMPAÑAMIENTO**

---

- Apoyar a las personas en el posdiagnóstico y fases iniciales para poder participar en el acompañamiento, planificarlo progresivamente y favorecer la autonomía.
  - Generar canales de derivación ágil de las familias a los distintos recursos después del diagnóstico.
  - Dar continuidad al seguimiento y al acompañamiento de las familias desde el momento del diagnóstico.
  - Trabajar en el abordaje sinérgico clínico-sanitario de la enfermedad.
  - Aumentar la coordinación sociosanitaria con protocolos de procedimientos de derivación efectivos e impulsar pilotos de atención integrada social y sanitaria en el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer.
  - Centralizar los circuitos informativos fomentando el trabajo conjunto entre agentes y reduciendo el “peregrinaje” de las personas con alzhéimer y su entorno.
  - Seguir el modelo de atención centrada en la persona: es necesario que los recursos giren en torno a la persona y sus necesidades, no a la inversa. Hay que evitar que la persona y la familia tengan que ir de un lado para otro.
- 

---

## **CONTINUAR DEDICANDO ESFUERZOS A LA DIVULGACIÓN Y EL CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD**

---

- Dirigirse a la ciudadanía para dar a conocer la enfermedad con un lenguaje adecuado y adaptado.
  - Desarrollar acciones de sensibilización de la ciudadanía respecto a la enfermedad.
  - Favorecer un trato adecuado y respetuoso con las personas afectadas, así como una mejor comprensión y apoyo hacia sus familias y entornos cuidadores.
  - Ofrecer información sobre prevención y factores de riesgo (hábitos saludables, salud cerebral, etc.).
  - Incidir en el ámbito laboral a través de la sensibilización de las empresas respecto a los casos de demencia, ya que en las primeras fases la persona todavía puede llevar a cabo actividades.
  - Incidir en la sensibilización empresarial también en términos de conciliación familiar y de trabajo de personas con alzhéimer y familiares y de personas cuidadoras.
-

---

## **MEJORAR LOS ESPACIOS DE RESPIRO Y EL ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO Y FORMATIVO A LAS FAMILIAS Y PERSONAS CUIDADORAS**

---

- Hay que buscar opciones para ofrecer tiempo personal y de autocuidado a las personas cuidadoras (espacios de respiro).
  - Asegurar que los espacios de respiro mantienen buenos estándares de calidad asistencial, y trabajar con las familias en el sentimiento de culpa (sensación de estar abandonando al familiar) que a menudo obstaculiza que accedan a estos servicios.
  - A lo largo de todo el proceso debe poderse garantizar un apoyo psicológico y formativo a las familias incidiendo en las etapas iniciales después del diagnóstico, con una figura de referencia.
- 

---

## **MEJORAR EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS EQUIPAMIENTOS**

---

- Adaptar el espacio público al deterioro cognitivo.
  - Mejorar la accesibilidad y la proximidad a los recursos (equipamientos municipales adaptados).
  - Ofrecer propuestas en los equipamientos generalistas adaptadas a personas con deterioro cognitivo.
- 

---

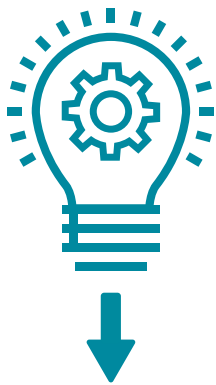
## **DETECTAR Y HACER DIFUSIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS, EVALUAR LO QUE SE ESTÁ HACIENDO Y ANALIZAR NECESIDADES/RIESGOS EMERGENTES**

---

- Identificar las buenas prácticas de las personas cuidadoras para poder reproducirlas como ejercicio de aprendizaje de la experiencia colectiva. Hay que poder evaluar prácticas concretas.
  - Analizar la situación actual en cuanto a la brecha digital en el colectivo de personas cuidadoras y entre las personas mayores.
  - Ampliar la investigación de carácter social sobre el impacto de la enfermedad y la realidad asistencial de personas con alzhéimer y sus familias.
  - Analizar experiencias de otras ciudades en el ámbito de la amigabilidad con las demencias y la mejora de servicios.
  - Incluir la interseccionalidad y la diversidad cultural en el abordaje de las demencias y el acompañamiento.
-



# 4. Objetivos, líneas estratégicas y plan de acción con horizonte en el 2030



## OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA

La finalidad de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer y otras demencias” es **mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias**, así como la de sus familias y entornos cuidadores mediante la consolidación de un **marco de trabajo colaborativo intersectorial** y el despliegue coordinado de recursos y servicios que favorezcan una **ciudad más accesible, informada y capacitada** para ofrecer una respuesta.

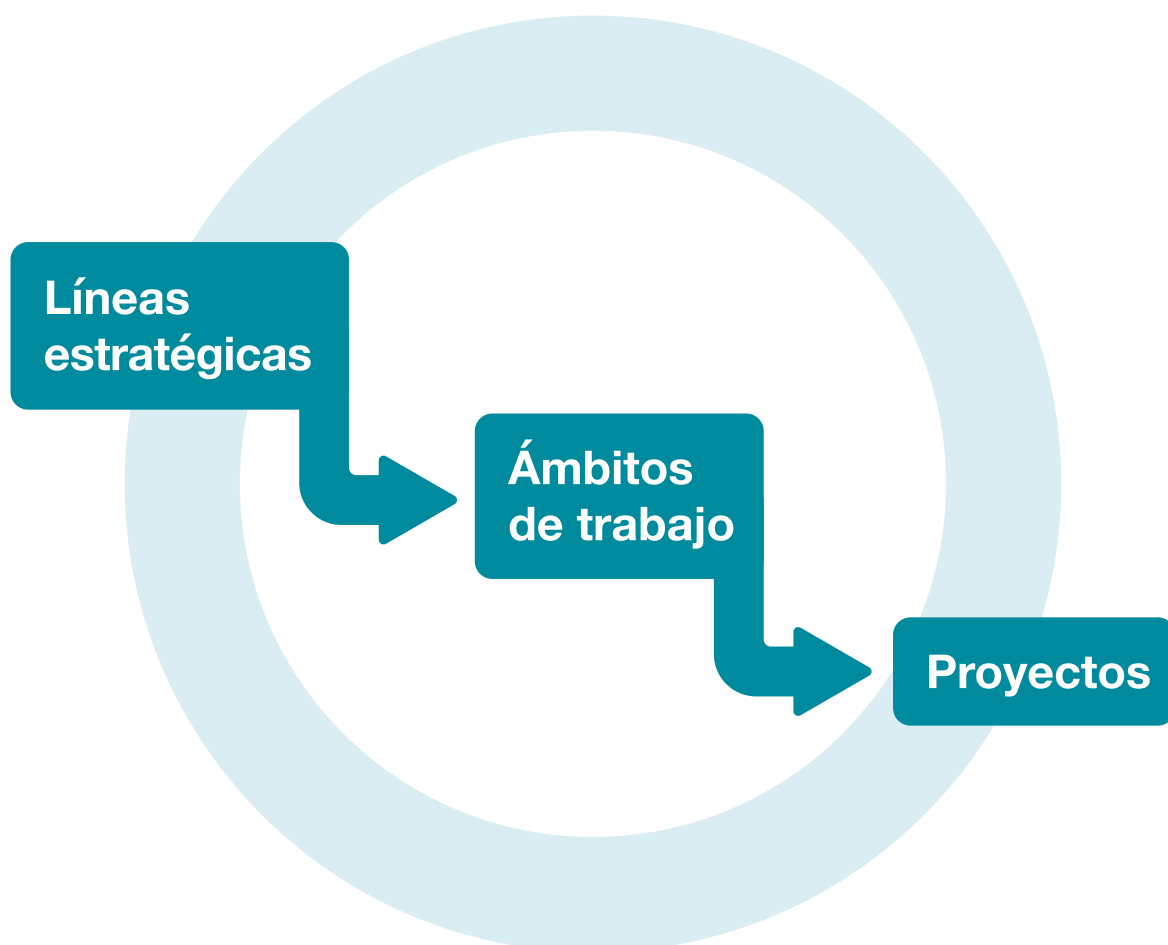
## PRINCIPIOS RECTORES DE LA ESTRATEGIA

- **Dignidad y derechos como eje central.** La estrategia sitúa la dignidad de las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias y de las personas cuidadoras en el centro de todas las actuaciones y quiere garantizar el respeto a sus derechos y fomentar su participación activa en la sociedad.
- **Abordaje comunitario y territorial.** Se prioriza una aproximación basada en la proximidad y en la adaptación a las realidades de los barrios y que facilite el acceso equitativo a los recursos y servicios para todas las personas afectadas.
- **Inclusión y equidad como valores fundamentales.** La estrategia promueve una ciudad inclusiva, accesible y justa y pone una atención especial en las desigualdades sociales, económicas, culturales y de género que atraviesan la experiencia de la demencia.
- **Prevención como política pública esencial.** Se considera que la promoción de la salud cerebral y la prevención de las demencias es una responsabilidad colectiva que debe integrarse en las políticas de salud pública y comunitaria.
- **Fomento de la autonomía y el empoderamiento.** La estrategia defiende la autonomía personal a lo largo de todo el proceso de la enfermedad e impulsa recursos y entornos que permitan tomar decisiones y mantener el proyecto vital.
- **Reconocimiento y apoyo a las personas cuidadoras.** Se valora el papel de las personas cuidadoras, principalmente mujeres, y se les proporciona apoyo emocional, formativo, práctico e institucional para reducir su sobrecarga y mejorar su bienestar.
- **Desestigmatización y transformación cultural.** La estrategia trabaja para romper el estigma social asociado a la enfermedad de Alzheimer mediante acciones de sensibilización, comunicación y educación transformadora que fomenten una mirada empática y normalizadora.

- **Impulso del conocimiento y la investigación.** Se promueve activamente la investigación médica, social y aplicada como herramienta para mejorar la comprensión, el tratamiento y el acompañamiento de las personas con demencia de manera que se favorece la transferencia del conocimiento a la práctica.
- **Gobernanza colaborativa e intersectorial.** La estrategia se construye desde la co-producción y la transversalidad, integrando administraciones, entidades, profesionales y ciudadanía en un modelo de trabajo conjunto, abierto y compartido.
- **Evaluación, innovación y mejora continua.** Se prevé un sistema de seguimiento y revisión periódica que garantice la eficiencia de las actuaciones, detecte necesidades emergentes e impulse la innovación permanente de los servicios y las políticas.



Para avanzar en este objetivo, y teniendo en cuenta los principios que acaban de mencionarse, la estrategia se divide en **cinco líneas estratégicas**. De cada línea se expone una breve descripción, los puntos fuertes destacables y los ámbitos de trabajo que la integran. Además, se concretan, de cada línea, los proyectos que hay que impulsar durante los próximos años. Este plan de acción se revisará y actualizará de forma periódica en el marco de la Mesa Barcelona por el Alzheimer.



## 4.1. Líneas estratégicas y ámbitos de trabajo

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer 2025-2030” se basa en un marco integrador y transversal que articula cinco grandes líneas estratégicas para dar respuesta a los retos que plantean la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Este enfoque pone en el centro a la persona y a la comunidad para promover una sociedad más consciente, solidaria y preparada para afrontar esta realidad. Mediante esta estrategia, Barcelona quiere consolidarse como una ciudad comprometida con el bienestar de las personas con alzhéimer y como un referente global en la lucha contra esta enfermedad.

A continuación se exponen las cinco líneas estratégicas:



**Sensibilizar:** desestigmatizar el alzhéimer y generar una comprensión más profunda de la enfermedad. Se busca implicar a la ciudadanía en acciones de concienciación y fomentar una mirada empática hacia las personas afectadas y sus familias. Esto incluye campañas de comunicación, programas educativos e iniciativas comunitarias que promuevan el respeto por la dignidad de las personas afectadas y contribuyan a romper mitos y prejuicios asociados a la enfermedad.



**Prevenir:** impulsar acciones para reducir el riesgo de aparición de la enfermedad y favorecer entornos y conductas promotoras de la salud cerebral. Se pretende colaborar con los sistemas de salud, entidades educativas y otros agentes sociales para garantizar que la ciudadanía tenga acceso a información y recursos preventivos.



**Orientar:** potenciar una orientación personalizada para facilitar el acceso a servicios, guías y apoyo, y asegurar así que ninguna persona ni familia queden sin ayuda. Esta orientación incluye acciones para mejorar la coordinación entre servicios sanitarios, sociales y comunitarios.



**Acompañar:** priorizar el apoyo directo a las personas afectadas y a las personas que las cuidan para asegurarse de que dispongan de los recursos y servicios necesarios para vivir con dignidad. Esto implica facilitar orientación, acompañamiento emocional y apoyo práctico en todas las etapas de la enfermedad.



**Investigar:** favorecer la investigación científica, biomédica y social es fundamental para avanzar en el conocimiento y el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer. Esta estrategia incluye el fomento de la investigación médica y social, así como la creación de redes de colaboración para mejorar la divulgación de resultados e integrarlos en las políticas públicas.

# MARCO GENERAL DE LA ESTRATEGIA “BARCELONA POR EL ALZHEÍMER 2025-2030”: LÍNEAS ESTRATÉGICAS



## SENSIBILIZAR

1. Sensibilizar a la ciudadanía y desestigmatizar el alzhéimer



## PREVENIR

2. Promover la salud cerebral, el empoderamiento cognitivo y la prevención como prioridad de salud pública



## ORIENTAR

3. Mejorar los mecanismos de detección precoz y los procesos de información, orientación, atención y derivación



## ACOMPañAR

4. Hacer de Barcelona una ciudad referente en inclusión y servicios de apoyo



## INVESTIGAR

5. Fomentar la investigación médica y social para entender y afrontar con mayor eficacia el impacto del alzhéimer y facilitar su divulgación



## LÍNEA 1. SENSIBILIZAR

### SENSIBILIZAR A LA CIUDADANÍA Y DESESTIGMATIZAR EL ALZHEÍMER



#### ¿QUÉ ABORDA ESTA LÍNEA?

La enfermedad de Alzheimer es una realidad que afecta a miles de personas y a sus familias en nuestra sociedad. A pesar de los retos que implica vivir con esta condición, es posible mejorar la calidad de vida si se dispone de los apoyos adecuados y se fomentan actitudes empáticas e inclusivas. Este enfoque prioriza a las personas con alzhéimer y reconoce sus derechos y su dignidad.

#### Superar estereotipos

Tradicionalmente la comunicación sobre la enfermedad de Alzheimer se ha centrado en dos líneas principales. Desde la investigación y la salud se ha puesto énfasis en la búsqueda de la cura de la enfermedad, mientras que desde el ámbito social se han subrayado

las pérdidas y limitaciones asociadas. Estas perspectivas son importantes y siguen siendo relevantes. Pero también hay que poner énfasis en **la superación de los estereotipos** que definen a las personas afectadas únicamente por sus déficits. Para avanzar hacia una sociedad más inclusiva, es imprescindible reformular esa narrativa.

### Promover una vida plena

Con una nueva mirada, **se propone enfatizar las posibilidades de vivir una vida plena a pesar de los desafíos de la enfermedad**. Esto implica fomentar un cambio cultural que promueva la comprensión, la sensibilización y el empoderamiento, con una atención especial en la territorialización y proximidad de las acciones. Hay que convertir Barcelona en un referente de inclusión, apoyo y empoderamiento donde los barrios se conviertan en espacios de convivencia y comprensión para todo el mundo.

Esta línea de trabajo busca romper estigmas, fomentar una ciudad más consciente y empática, y construir una sociedad que garantice los derechos y la dignidad de las personas con alzhéimer. A través de esta nueva perspectiva, se quiere transformar la forma de entender esta condición y de vivirla, abriendo caminos para un futuro más inclusivo y solidario.



### ALGUNOS PUNTOS FUERTES A DESTACAR DE ESTA LÍNEA

A pesar del camino que todavía queda por recorrer, los últimos años han estado marcados por significativos avances en la sensibilización ciudadana y la desestigmatización de la enfermedad de Alzheimer.

### Avances recientes en la sensibilización ciudadana

Uno de los aspectos más destacados de los últimos años ha sido el aumento del nivel de conciencia social respecto al alzhéimer, conseguido gracias a una combinación de acciones transformadoras. El testimonio de personas con proyección pública que han explicado abiertamente su experiencia con la enfermedad ha tenido un impacto relevante en la sociedad. Estos relatos han permitido humanizar la enfermedad, romper estigmas y promover una visión más empática y solidaria.

El papel del cine y el testimonio de figuras públicas han sido instrumentos decisivos para ampliar el conocimiento de la enfermedad. Las producciones audiovisuales y las historias en primera persona han puesto la enfermedad de Alzheimer en el centro del debate social, la han desmitificado y han generado una comprensión más profunda de sus efectos.

Paralelamente, las acciones de comunicación impulsadas por instituciones, entidades y empresas privadas han sido fundamentales para informar a la ciudadanía y captar apoyos para la investigación. Campañas en medios de comunicación, redes sociales y acciones de recaudación de fondos han puesto de manifiesto la importancia de seguir investigando y avanzando en el conocimiento del alzhéimer.

### Eventos principales

Los últimos años han visto la consolidación de citas anuales como el **Día Mundial del Alzhéimer**, que se ha convertido en un espacio clave para sensibilizar y movilizar a la ciudadanía. Esta jornada ha servido para dar voz a las personas afectadas y a sus entornos y para reforzar el compromiso social con la enfermedad.

Otras iniciativas destacables, como el *Brain Fest*, han demostrado la capacidad de combinar conocimiento científico, cultura y participación ciudadana para promover la reflexión y la acción conjunta. Estos eventos se han convertido en ejemplos de éxito que inspirarán futuras acciones dentro de la estrategia.

## Mejora en servicios y actividades inclusivas

Este periodo también ha sido testigo de un aumento de la sensibilización en la promoción de servicios y actividades inclusivas para personas mayores y aquellas con necesidades específicas. Espacios accesibles, programas de acompañamiento e iniciativas culturales adaptadas son solo algunos ejemplos de cómo la sociedad ha empezado a responder a las necesidades de estos colectivos. Esta tendencia seguirá siendo prioritaria en los próximos años, con el objetivo de construir unas comunidades todavía más inclusivas.



### ÁMBITOS DE ACTUACIÓN

#### Ámbito 1.1. Impulsar campañas de sensibilización a escala de ciudad y en los distritos de Barcelona

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer” apuesta por reforzar la sensibilización ciudadana mediante acciones y campañas que ayuden a visibilizar la realidad de las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. En este sentido, se continuarán coorganizando actos para el Día Mundial del Alzhéimer (21 de setiembre) y se ampliarán los formatos con propuestas culturales, lúdicas y divulgativas para llegar a un público más diverso.

Además, se aprovecharán grandes eventos de ciudad para integrar acciones de sensibilización que vinculen esta cuestión con el entorno urbano y el diseño accesible. También se potenciará su presencia en las redes sociales con campañas que pongan de relieve la dimensión vivencial de la enfermedad, con referentes como #EndAlz, y se reforzará la difusión a través de los medios tradicionales para garantizar un alcance más amplio del mensaje.

Finalmente, se quiere consolidar la presencia de esta temática en espacios culturales de referencia organizando acciones específicas en eventos como el Festival Internacional de Cine de las Personas Mayores de Barcelona, de manera que se contribuya a una sociedad más informada, consciente y comprometida con la realidad de la enfermedad de Alzheimer y las demencias.

#### Ámbito 1.2. Llevar a cabo acciones de sensibilización con una lógica de proximidad e impacto territorial

Para garantizar que la sensibilización sobre el alzhéimer llegue a toda la ciudad, la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” impulsará acciones de proximidad que se adapten a las necesidades y características de cada territorio.

Se trabajará para desplegar proyectos de aprendizaje y servicio (ApS) y de servicio comunitario, así como recursos didácticos destinados a las nuevas generaciones, con el objetivo de fomentar la comprensión de la enfermedad y reducir el estigma asociado.

Paralelamente, se trabajará en un programa de sensibilización en los distritos, que incluirá campañas en los barrios aprovechando eventos como el Día Mundial del Alzhéimer e iniciativas de las entidades en el marco de las mesas de salud comunitaria. Además, se organizarán charlas informativas y talleres en espacios de proximidad como centros comunitarios y asociaciones de vecinos y vecinas, siguiendo el ejemplo de experiencias que ya están en marcha en Nou Barris y Horta.

Esta línea de actuación apuesta también por la cultura y el arte como herramientas para sensibilizar sobre el alzhéimer y promueve colaboraciones con instituciones artísticas para generar experiencias que fomenten la empatía y la comprensión de la enfermedad en el entorno comunitario.

### Ámbito 1.3. Incidir en la sensibilización de profesionales

Una de las líneas clave de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” es garantizar que los profesionales que interactúan con personas con demencia dispongan de los conocimientos y las herramientas necesarios para ofrecer una atención más comprensiva y adaptada a sus necesidades.

Por este motivo, se realizarán acciones de sensibilización y formación específicas dirigidas a los equipos de personas mayores y a profesionales que pueden tener contacto directo con personas con demencias y sus personas cuidadoras.

### Ámbito 1.4. Potenciar la red comunitaria en el ámbito de las demencias

Para avanzar hacia una ciudad más inclusiva y comprometida con las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, es fundamental fortalecer la red comunitaria y apoyar a las entidades que trabajan en este ámbito. En este sentido, se trabajará para favorecer la vertebración territorial de las entidades con el objetivo de garantizar que su acción llegue a todos los barrios de Barcelona y que se amplíe así el alcance de su apoyo y de sus iniciativas.

Además, se potenciará la visibilización y la difusión de la tarea que llevan a cabo entidades y fundaciones dedicadas al alzhéimer y se destacará su papel clave en el acompañamiento de las personas afectadas y sus familias. Esta acción busca no solo reconocer y reforzar su trabajo sino también sensibilizar a la sociedad sobre la importancia del trabajo comunitario en la mejora de la calidad de vida de las personas con demencia.



## PROYECTOS

### › Proyecto P1 Campaña “Barcelona consciente” (ámbito: 1.1, 1.2)

#### ¿En qué consiste?

Este proyecto quiere sensibilizar a la ciudadanía sobre la enfermedad de Alzheimer mediante una campaña de ciudad y de barrios que combina la comunicación y la acción directa en los barrios:

- Continuar coorganizando actos para el Día Mundial del Alzhéimer introduciendo mayor diversidad de formatos y talleres.
- Organizar campañas en las redes sociales coproducidas por el Ayuntamiento y las entidades e incorporar las acciones que realizan estas entidades.
- Generar campañas de sensibilización en los barrios en coordinación con los distritos y poniendo énfasis en el ámbito cultural.



POSIBLES COLABORACIONES: DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

### › Proyecto P2 “Hablemos de alzhéimer y demencias en las bibliotecas” (ámbito: 1.2)

#### ¿En qué consiste?

Aprovechar el ciclo [Visiones de la Ciencia](#) para llevar a cabo una acción centrada en el ámbito del alzhéimer y realizar talleres de ciencia ciudadana en las bibliotecas para hablar de salud cerebral.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** CONSORCIO DE BIBLIOTECAS DE BARCELONA, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

› **Proyecto P3 Cortometraje sobre vivencias con la enfermedad de Alzheimer y demencias (ámbito: 1.1, 1.2)**

**¿En qué consiste?**

Promover la creación de un cortometraje que aborde el deterioro cognitivo de las personas mayores y presentarlo en el marco del Festival Internacional de Cine de las Personas Mayores de Barcelona.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

› **Proyecto P4 “Sensibilizemos a las escuelas” (ámbito: 1.2)**

**¿En qué consiste?**


Elaborar píldoras informativas para centros educativos y estudiar la posibilidad de generar proyectos de servicio comunitario / ApS en colaboración con las entidades. Trabajar con una metodología intergeneracional buscando complicidades con centros educativos que ya tengan experiencias en proyectos similares.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** CONSORCIO DE EDUCACIÓN DE BARCELONA, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

› **Proyecto P5 “Sensibilizemos al equipo municipal y los/las profesionales de los equipamientos municipales” (ámbito: 1.3, 1.4)**

**¿En qué consiste?**

Generar una acción de sensibilización para personal técnico municipal y profesionales de equipamientos municipales que puedan tener contacto con personas con deterioro cognitivo y con sus personas cuidadoras (especialmente en equipamientos clave, como centros y espacios de personas mayores, bibliotecas, centros comunitarios, mercados, etc.).

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ACCIÓN COMUNITARIA, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES, CONSORCIO DE BIBLIOTECAS DE BARCELONA





## LÍNEA 2. PREVENIR

### PROMOVER LA SALUD CEREBRAL, EL EMPODERAMIENTO COGNITIVO Y LA PREVENCIÓN COMO PRIORIDAD DE SALUD PÚBLICA



#### ¿QUÉ ABORDA ESTA LÍNEA?

La prevención y la promoción de la salud cerebral deben situarse como una prioridad en el ámbito de la salud y las políticas públicas. Esta necesidad se basa en avances científicos recientes y en el potencial transformador de adoptar un enfoque proactivo en la prevención de las demencias, tal y como señala la Comisión Lancet. Incorporar este conocimiento a las políticas públicas de salud es clave para aprovechar las nuevas oportunidades que tenemos a nuestro alcance.

#### Un conocimiento que puede transformar vidas

En los últimos años la investigación científica ha identificado una serie de factores de riesgo modificables asociados a la demencia. Ahora sabemos que hasta el 40 % de los casos de demencia se podrían prevenir o retrasar con un mejor control de dichos factores: hipertensión, inactividad física, aislamiento social, tabaquismo, consumo excesivo de alcohol u obesidad, entre otros. Esta información abre un escenario esperanzador: abordando proactivamente la prevención podemos ganar en calidad de vida, retrasar la aparición de los síntomas y reducir la carga personal, familiar y social que supone esta enfermedad.

#### La prevención, una cuestión de proximidad

Es esencial diseñar programas y proyectos que actúen en fases previas al diagnóstico y que fomenten hábitos de vida saludables y ayuden a las personas a mantener el cerebro activo a lo largo de la vida. En este sentido, uno de los grandes retos es preparar a las personas para la jubilación con estrategias que preserven los activos neurosensoriales y reduzcan el riesgo de deterioro cognitivo.

Un ejemplo concreto sería la creación de programas de acompañamiento con una dimensión territorial para personas mayores, orientados a fomentar actividades que estimulen las capacidades cognitivas, sociales y físicas. Estos programas pueden incluir desde formación y talleres sobre hábitos saludables hasta actividades lúdicas y culturales que promuevan una vida activa y enriquecedora.

#### Un compromiso colectivo

La implantación de estas acciones requiere de un esfuerzo conjunto entre administraciones, profesionales de la salud y ciudadanía. La Mesa Barcelona por el Alzheimer puede desempeñar un papel decisivo en la definición de estos programas ofreciendo unas recomendaciones claras y liderando proyectos que garanticen una intervención efectiva y cercana.

Promover la salud cerebral y la prevención de las demencias es una inversión en el bienestar de la sociedad. Actuar hoy significa mejorar el futuro de miles de personas y contribuir a una sociedad más saludable y resiliente. Ahora es el momento de aprovechar el conocimiento disponible y traducirlo en acciones concretas que transformen la vida de la ciudadanía.



## ALGUNOS PUNTOS FUERTES A DESTACAR DE ESTA LÍNEA

En los últimos años, Barcelona ha dado pasos significativos para promover la salud y la estimulación cerebral en un contexto de proximidad. A través de planes y programas específicos, se ha dado valor al papel de las personas mayores como agentes activos de la comunidad, a la vez que se han aplicado medidas para abordar el deterioro cognitivo desde la prevención y la estimulación. Estos avances, si bien son destacables, también indican espacios de mejora que habría que explorar.

### Iniciativas territoriales y acciones concretas

Un ejemplo de éxito en este ámbito lo encontramos en los distritos de la ciudad, donde se han llevado a cabo distintas acciones innovadoras para la estimulación cognitiva. Las rutas adaptadas para personas con deterioro cognitivo, la organización de jornadas de petanca con su implicación activa, actividades de memoria y para dar a conocer nuevos servicios o la implantación de puntos de atención a la soledad son modelos inspiradores que podrían ser reproducidos en otros distritos.

### El papel de los equipamientos de proximidad, centros sociales y espacios para gente mayor

Los equipamientos de proximidad, y en especial los centros sociales (*casals* en catalán) y espacios para personas mayores, son lugares clave para la socialización y el empoderamiento de las personas mayores. Estos equipamientos municipales han incidido en la promoción de una programación diversa que incluye talleres de memoria y actividades lúdicas que contribuyen a mantener el cerebro activo.

### Hacia un futuro más inclusivo

A pesar de estos avances, faltan estrategias más amplias de promoción de la salud cerebral en todas las edades y es necesario seguir mejorando la atención a las personas con deterioro cognitivo, incluidas las que carecen de diagnóstico médico. Es esencial disponer de un asesoramiento científico y de pautas claras para adaptar servicios y actividades a las necesidades de este colectivo. En este sentido, la creación de un **catálogo de actividades para casals y espacios para personas mayores y equipamientos comunitarios**, con propuestas específicas orientadas al deterioro cognitivo, sería una herramienta valiosa para garantizar una programación equitativa y de calidad.

Barcelona ha dado pasos importantes para promover una ciudad más amigable e inclusiva, pero todavía queda margen de mejora. Continuar trabajando en red, incorporando la ciencia y escuchando las necesidades del territorio será la clave para avanzar en este camino.



## ÁMBITOS DE ACTUACIÓN

### Ámbito 2.1. Promover la importancia de la salud cerebral

La evidencia científica está demostrando la importancia de las actuaciones preventivas y de promoción de la salud cerebral. Por este motivo, es relevante trasladar estas evidencias de un modo que sea comprensible para el conjunto de la ciudadanía.

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer” apuesta por fomentar la concienciación ciudadana sobre la relevancia de la salud cerebral como factor clave en la prevención de las demencias. Así, se desarrollará un programa de ciudad con el objetivo de divulgar los hábitos que contribuyen al bienestar del cerebro y los factores de riesgo que pueden influir en la aparición de enfermedades como la de Alzheimer.

Además, se llevarán a cabo acciones de sensibilización y formación dirigidas a profesionales para potenciar el conocimiento sobre la estimulación cognitiva como estrategia para retrasar el deterioro y favorecer una mejor calidad de vida. Con estas acciones, Barcelona reafirma su compromiso con la promoción de una sociedad informada, consciente y activa en la prevención de las demencias.

## Ámbito 2.2. Impulsar un programa de estimulación cognitiva y empoderamiento cognitivo

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer” promueve el desarrollo de un programa específico de actividades para personas con deterioro cognitivo, con el objetivo de fomentar la estimulación mental y su participación activa en la comunidad. Este programa será equiparable a los ya existentes para otros colectivos, como las personas con discapacidad, y se desplegará mediante los equipamientos de proximidad, de manera que se asegure un acceso fácil y adaptado a las necesidades de estas personas.

Además, se llevará a cabo un mapeo para identificar, reforzar y visibilizar todos los activos comunitarios —sean deportivos, sociales o culturales— que pueden contribuir a la promoción de la salud del cerebro y al bienestar de las personas con deterioro cognitivo. Este conocimiento permitirá establecer sinergias entre diferentes iniciativas y optimizar los recursos existentes en la ciudad.

Finalmente, se trabajará para analizar e introducir medidas que promuevan el empoderamiento de este colectivo y faciliten su participación en actividades sociales, culturales y deportivas. El objetivo es garantizar que las personas con deterioro cognitivo no solo reciban atención y apoyo sino que también sean parte activa de la comunidad y se fomente su autonomía y calidad de vida. Con esta iniciativa, Barcelona se afianza como una ciudad inclusiva y comprometida con el bienestar de todas las personas, independientemente de su condición cognitiva.



## PROYECTOS

### > Proyecto P6 Programa de ciudad de estimulación cognitiva (ámbito: 2.1, 2.2)

#### ¿En qué consiste?

Generar un programa-catálogo de actividades adaptado a personas con deterioro cognitivo que incluya un listado de organizaciones/entidades que realizan actividades de estimulación cognitiva para personas en fase inicial de demencia, para integrarlo en el catálogo de actividades de los equipamientos de proximidad.

Este será un catálogo interno para los equipamientos que servirá para nutrir su programación. El catálogo incluirá actividades y propuestas dirigidas a personas con deterioro cognitivo y que cumplen unos requisitos de profesionalización de las personas talleristas y unas metodologías adecuadas validadas por entidades especializadas.



**POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ACCIÓN COMUNITARIA, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES, DEPARTAMENTO DE CULTURA EN LOS BARRIOS - INSTITUTO DE CULTURA, CONSORCIO SANITARIO DE BARCELONA

## › Proyecto P7 “Trabajamos la estimulación cognitiva en las bibliotecas” (ámbito: 2.2)

### ¿En qué consiste?

Revisar el fondo de las bibliotecas para que contenga material relacionado con las demencias, la estimulación cognitiva y la promoción de la salud cerebral.

Lograr que las bibliotecas sean depositarias de cajas de reminiscencia, accesibles tanto a personas con deterioro cognitivo como a las personas cuidadoras. Incorporar la opción de préstamo y envío a domicilio.


Esta acción se integra en un programa más amplio de actuación sobre el servicio de bibliotecas que prevé la formación del personal, el análisis de nuevas actividades y la valoración de la adecuación del espacio físico, así como la accesibilidad cognitiva que se explicita en otros proyectos.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** CONSORCIO DE BIBLIOTECAS DE BARCELONA, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

## › Proyecto P8 Mapeo de activos de estimulación cognitiva (ámbito: 2.2)

### ¿En qué consiste?

Identificar y hacer difusión del conjunto de activos de la ciudad que ofrecen actividades de estimulación cognitiva. Diseñar un catálogo dirigido a la ciudadanía y a otros profesionales del ámbito social y sanitario para que puedan conocer la oferta de actividades de estimulación cognitiva que se ofrece en los equipamientos municipales y en otros espacios de entidades especializadas.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ACCIÓN COMUNITARIA, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES

## › Proyecto P9 Acciones de prevención para la salud cerebral (ámbito: 2.1)

### ¿En qué consiste?

Incorporar la perspectiva de la promoción de la salud cerebral en las acciones de promoción de hábitos saludables.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD - AGENCIA DE SALUD PÚBLICA DE BARCELONA



## LÍNEA 3. ORIENTAR

### MEJORAR LOS MECANISMOS DE DETECCIÓN PRECOZ Y LOS PROCESOS DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN, ATENCIÓN Y DERIVACIÓN



#### ¿QUÉ ABORDA ESTA LÍNEA?

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer 2025-2030” pone especial énfasis en la mejora de los mecanismos de detección precoz y en la optimización de los procesos de información y derivación. Esta línea es fundamental para ofrecer un apoyo adecuado a las personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer y sus familias, especialmente en las fases iniciales de la enfermedad, cuando la desorientación y la falta de conocimiento de los recursos disponibles son habituales.

#### La detección precoz como prioridad

La detección precoz es clave para abordar la enfermedad de forma proactiva y eficiente. Identificar los primeros signos del alzhéimer permite iniciar acciones y apoyos antes de que la enfermedad progrese y así mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y de las personas cuidadoras. Para conseguirlo, hay que mejorar la coordinación entre los niveles asistenciales (atención primaria, especializada y ámbito social) y lograr una colaboración estrecha con otros agentes implicados, como las entidades del tercer sector y los equipamientos de proximidad.

#### Orientación y apoyo desde las fases iniciales

Cuando una familia recibe un diagnóstico de alzhéimer, a menudo se encuentra perdida ante la complejidad del sistema de servicios y recursos disponibles. Es imprescindible establecer puntos de información claros y accesibles que ofrezcan:

- **Orientación personalizada**, con profesionales que asesoren sobre los pasos a seguir, desde el acceso a los servicios hasta la gestión emocional.
- **Difusión de recursos**, para informar activamente sobre los servicios públicos y las entidades de apoyo.

En este sentido, tendrían que ofrecerse servicios o canales de asesoramiento específicos para las personas que acaban de ser diagnosticadas (apoyo emocional, acompañamiento a la familia, planificación futura, etc.).

#### Dar a conocer los servicios disponibles

Uno de los retos identificados es el desconocimiento generalizado, tanto por parte de la ciudadanía como entre los propios servicios y entidades, de los recursos existentes en la ciudad. Para solucionarlo, es esencial:

- Realizar una revisión exhaustiva de la oferta de servicios públicos y privados para detectar posibles sinergias y complementariedades.
- Establecer canales de comunicación efectivos para hacer llegar la información a la ciudadanía y al conjunto de profesionales.
- Crear materiales divulgativos específicos y accesibles que detallen todos los recursos disponibles.

## Fomentar el trabajo en red

Otro aspecto clave es mejorar el trabajo en red entre servicios, entidades y equipamientos de barrio para unificar esfuerzos, compartir información y establecer circuitos de derivación más ágiles y eficientes. Esto implicaría:

- Crear plataformas de colaboración para actualizar y compartir información sobre recursos o bien consolidar las plataformas ya existentes.
- Establecer protocolos claros de coordinación y derivación entre los servicios públicos, privados y comunitarios.
- Organizar encuentros periódicos para fortalecer los nexos entre agentes y garantizar un apoyo coordinado a las personas con alzhéimer.

## Hacia una difusión conjunta y efectiva

Para garantizar que los recursos llegan a quien los necesita, es imprescindible una estrategia de difusión conjunta que involucre al Ayuntamiento, las entidades sociales, los centros sanitarios y otros equipamientos locales. La comunicación activa y adaptada a las necesidades de cada colectivo puede ser decisiva para asegurar que ninguna familia se quede atrás en el momento de buscar ayuda.



### ALGUNOS PUNTOS FUERTES A DESTACAR DE ESTA LÍNEA

En los últimos años, Barcelona ha logrado progresos significativos en la mejora de la detección precoz, la atención y la coordinación de los servicios relacionados con la enfermedad de Alzheimer.

## Espacio Barcelona Cuida

El espacio **Barcelona Cuida** es un recurso pionero que se ha consolidado como un referente para personas cuidadoras y familias afectadas por el alzhéimer. Este equipamiento ofrece información sobre servicios, programas y recursos, además de un apoyo personalizado que ayuda a orientar a las familias.

## Progreso en la atención a las personas cuidadoras y en las políticas de cuidado

La ciudad ha avanzado notablemente en el reconocimiento y el apoyo a las personas cuidadoras y ha situado las políticas de cuidado en el centro de la agenda política. Esto se refleja en la creación de herramientas como la **Tarjeta Cuidadora**, que facilita el acceso a recursos y servicios específicos. Paralelamente, el portal web **Persones Grans** (Personas Mayores) ofrece una plataforma informativa completa que incluye todos los servicios y equipamientos dirigidos a las personas mayores, con la posibilidad de incorporar contenidos específicos sobre la enfermedad de Alzheimer.

## Innovación digital: BCN+65

La tecnología ha tenido un papel relevante en la difusión y el acceso a los recursos para las personas mayores. La aplicación BCN+65, inspirada en el proyecto VinclesBCN, ofrece una herramienta digital fácil de usar con información detallada sobre servicios y programas. Con más de diez mil personas usuarias, esta app también permite generar avisos personalizados, lo que mejora la comunicación y el apoyo a las personas mayores y sus familias.

Además, hay que tener en cuenta la teleasistencia avanzada como herramienta que ofrece posibilidades en el ámbito de la detección precoz y la orientación, más allá de la atención en las

fases más avanzadas. Se podría ampliar esta herramienta para optimizar sus potencialidades.

### Avances médicos en detección y diagnóstico

Barcelona se ha convertido en un referente en la detección precoz de la enfermedad de Alzheimer gracias a la innovación médica y a una red asistencial consolidada. En este aspecto destacan:

- El uso de marcadores analíticos en sangre, desarrollados por el Hospital de Sant Pau y que permiten diagnósticos más rápidos y accesibles.
- Las técnicas avanzadas de neuroimagen y neuropsicología, que ayudan a identificar con precisión las fases iniciales de la enfermedad.
- La aprobación del lecanemab, que abre nuevas perspectivas en el tratamiento farmacológico.
- El desarrollo de terapias no farmacológicas adaptadas al modelo de atención centrada en la persona (ACP), que pone énfasis en las necesidades individuales de cada paciente.

### Apoyo social y emocional complementario a los servicios médicos

Barcelona también destaca por ofrecer servicios que van más allá de la atención médica, incluyendo un apoyo social y emocional integral. Este enfoque holístico garantiza que las personas con enfermedad de Alzheimer y las personas cuidadoras reciban la atención necesaria para afrontar las complejidades de la enfermedad.



## ÁMBITOS DE ACTUACIÓN

### Ámbito 3.1. Reforzar la información y la orientación municipal

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer” apuesta por mejorar el acceso a la información y a los recursos municipales disponibles para personas con deterioro cognitivo y sus familias de manera que se garantice una atención más eficiente y accesible. Para conseguirlo, se potenciará el espacio **Barcelona Cuida** y se reforzará el papel de su acompañamiento en este ámbito. Esto incluirá la expansión territorial con el Servicio de Bienestar y Cuidados de los casals de barrio comunitarios, que funcionarán como antenas del Barcelona Cuida, y la creación de más **puntos de información sobre demencias** en equipamientos municipales, siguiendo el ejemplo de distritos como Nou Barris.

Además, se trabajará para mejorar la difusión y el conocimiento de los servicios destinados a las personas cuidadoras, con una atención especial a las situaciones de mayor vulnerabilidad social. También se revisará el funcionamiento de los grupos de apoyo para familiares y personas cuidadoras y se promoverá su creación en formatos más homogéneos según la enfermedad, la situación y la proximidad, y con una duración más extensa para garantizar su continuidad y efectividad.

Otro de los objetivos clave será la creación de una **página web municipal** que integre toda la información y los recursos relacionados con la enfermedad de Alzheimer y las demencias en Barcelona aprovechando las plataformas existentes para facilitar el acceso y centralizar la derivación a los servicios adecuados.

Finalmente, se desarrollará un **programa de capacitación para profesionales** del Ayuntamiento y servicios municipales que proporcionará información actualizada sobre los recursos disponibles en la ciudad, los circuitos de derivación a servicios específicos y las pautas para la detección precoz de la enfermedad. De esta manera, se busca garantizar una respuesta municipal más coordinada, accesible y efectiva, y mejorar el acompañamiento a las personas afectadas y a sus familias en su día a día.



### Ámbito 3.2. Detección precoz y circuitos de derivación

Una línea decisiva de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” es la mejora de la **detección precoz del deterioro cognitivo** y el establecimiento de circuitos de derivación efectivos hacia los servicios adecuados. Por ello, se trabajará en la definición de unas pautas claras para los equipamientos de proximidad, especialmente los que tienen más relación con las personas mayores.

Además, se trabajará para que el comercio local pueda detectar signos de deterioro en clientes habituales y alertar a los servicios correspondientes. Finalmente, se incidirá en la generación de un sistema de alertas en los servicios de atención domiciliaria y de teleasistencia para identificar cambios en el estado cognitivo de las personas usuarias y activar una respuesta rápida.

También se facilitará el acceso de las personas diagnosticadas a los servicios y entidades especializados y se creará un catálogo de orientación.

### Ámbito 3.3. Atención integrada y acompañamiento

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer” apuesta por una atención integrada y coordinada que mejore el acompañamiento a las personas con demencia y el apoyo a sus familias. En este sentido, serán muy importantes los avances que puedan producirse en la ciudad en materia de atención integrada social y sanitaria, incluyendo plataformas de información compartida para optimizar la coordinación entre profesionales y la integración de procesos.

También se prevé facilitar propuestas de formación específica en la enfermedad de Alzheimer al personal implicado en el proceso de valoración de la dependencia, al Servicio de Atención Domiciliaria (SAD) y a los Servicios Sociales, para garantizar una intervención más adaptada a las necesidades de este colectivo, y se trabajará en un programa específico de atención a personas con demencia para mejorar el acompañamiento y la calidad asistencial.

Para facilitar el acceso a los recursos disponibles, a partir del Cerca Salut Barcelona (Buscar Salud Barcelona) se creará un **banco unificado de recursos y servicios** que se difundirá entre profesionales y entidades. Además, se fomentarán conexiones con entidades del **tercer sector** que, pese a no formar parte de las estructuras actuales, puedan complementar la red de apoyo existent.



## PROYECTOS


### › Proyecto P10 Protocolo integrado de detección precoz, derivación y acompañamiento (ámbito: 3.1, 3.2)

#### ¿En qué consiste?

Trabajar en un protocolo-decálogo municipal de detección precoz, circuitos de derivación y acompañamiento. Hay que trabajar conjuntamente con la Mesa y con profesionales del ámbito sanitario y del ámbito social. Una vez elaborado, habrá que presentárselo al ámbito sanitario y a todos los equipamientos de proximidad, así como a los servicios de atención a las personas mayores de la ciudad.

Generar píldoras formativas para profesionales del ámbito social y sanitario con información relativa a los servicios de acompañamiento a personas diagnosticadas de enfermedad de Alzheimer y otras demencias.



 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, CONSORCIO SANITARIO DE BARCELONA, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ACCIÓN COMUNITARIA, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES


### › Proyecto P11 Capacitación de profesionales municipales y de nivel comunitario para la detección precoz y la orientación (antenas de proximidad) (ámbito: 3.2)

#### ¿En qué consiste?

Este proyecto se concreta en dos tipos de acciones:

- Acciones informativas o de capacitación a profesionales y personas que trabajan en equipamientos y servicios de proximidad (distritos, casals y espacios de gente mayor, casals de barrio comunitarios, bibliotecas, SAD, proyecto Radares, teleasistencia, OAC, centros cívicos, etc.).
- Acciones informativas o de capacitación para la red de comerciantes y profesionales de los mercados y el tejido comunitario de los barrios.


La finalidad es conocer dificultades y ofrecer pautas en relación con la detección de casos: adónde dirigirse, cómo tratar situaciones de desorientación y facilitar espacios seguros. Aprovechar el material informativo y divulgativo generado en el marco de la Mesa y hacerlo extensivo a agentes comunitarios.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ACCIÓN COMUNITARIA, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES, DEPARTAMENTO DE CULTURA EN LOS BARRIOS - INSTITUTO DE CULTURA, CONSORCIO DE BIBLIOTECAS DE BARCELONA, GUARDIA URBANA DE BARCELONA

### › Proyecto P12 Demencias y lucha contra la soledad” (ámbito: 3.2, 3.3)

#### ¿En qué consiste?

Incluir acciones específicas sobre demencias en las estrategias y los programas de lucha contra la soledad, tanto para personas con deterioro cognitivo como para las personas cuidadoras.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

### ¿En qué consiste?

Crear un sitio web de Barcelona con información sobre la enfermedad, chatbot, recursos y actividades para cada estadio de la enfermedad, información de las entidades, recursos para las personas cuidadoras, red de profesionales, etc. Crear un apartado específico con información centralizada, más accesible, y tener como prioridad que sea de fácil acceso para las personas cuidadoras. Vincular esta web a otros espacios web municipales como la web Persones Grans.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES



## LÍNEA 4. ACOMPAÑAR

### HACER DE BARCELONA UNA CIUDAD REFERENTE EN INCLUSIÓN Y SERVICIOS DE APOYO



### ¿QUÉ ABORDA ESTA LÍNEA?

La línea 4 de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” establece como prioridad hacer de la ciudad un ejemplo de referencia en inclusión y en prestación de servicios de apoyo para las personas con alzhéimer y para las personas cuidadoras. Este compromiso refleja una decidida apuesta por garantizar una vida digna y activa a las personas afectadas por la enfermedad, así como por reconocer, sostener y reducir la sobrecarga de las familias y de la comunidad en el proceso de cuidado.

Es fundamental reconocer que las personas con diagnóstico reciente de alzhéimer conservan múltiples capacidades y pueden seguir teniendo un papel activo en la comunidad. El empoderamiento de estas personas, promoviendo su autonomía y su participación, se convierte en un elemento clave para retrasar el deterioro cognitivo, mejorar su calidad de vida y garantizar sus derechos.

### Accesibilidad en el espacio público y los equipamientos municipales

Una ciudad inclusiva es la que garantiza que todas las personas, independientemente de sus capacidades cognitivas o físicas, puedan disfrutar plenamente del espacio público y de los servicios municipales. Esto requiere:

- Adaptar el espacio urbano con una señalización clara, accesible y orientada a facilitar la movilidad y la comprensión.
- Convertir los equipamientos municipales en espacios amigables con la demencia, mediante la formación del personal, los ajustes físicos y la creación de entornos acogedores.

## Servicios directos de apoyo: una respuesta esencial

La articulación actual de los cuidados se hace alrededor de la cobertura de la dependencia y, en el caso del alzhéimer, el peso recae en las familias en un 85 %. Esto indica el bajo nivel de acompañamiento actual y pone de relieve la necesidad de ampliar actuaciones: los servicios, la formación a profesionales y a las familias, la incorporación de figuras de asistentes personales para el deterioro cognitivo, la habilitación de viviendas con apoyo y, en general, la ampliación de los proyectos de apoyo.

Para responder a las necesidades específicas de las personas con enfermedad de Alzheimer, es fundamental desarrollar servicios directos que proporcionen asistencia personalizada y un acompañamiento adaptado a cada etapa de la enfermedad.

## Impulsar la autoorganización comunitaria

Un aspecto clave de esta línea es fomentar no solo la creación de servicios de apoyo sino también promover la autoorganización comunitaria. Esto puede incluir:

- Grupos de apoyo mutuo para cuidadoras donde compartir experiencias, conocimientos y recursos.
- Iniciativas lideradas por la comunidad que ofrezcan actividades, espacios de socialización y herramientas para promover la autonomía de las personas afectadas.
- Programas que conecten a la ciudadanía con las redes de atención local para generar una sociedad más solidaria y consciente.

Barcelona, como ciudad referente, tiene la oportunidad y la responsabilidad de liderar este cambio y demostrar que la inclusión y los cuidados comunitarios son cimientos indispensables del bienestar colectivo.



## ALGUNOS PUNTOS FUERTES A DESTACAR DE ESTA LÍNEA

Barcelona ha hecho avances importantes para convertirse en una ciudad más inclusiva y accesible, con una atención especial hacia las necesidades de las personas con enfermedad de Alzheimer y sus personas cuidadoras. Las políticas aplicadas hasta ahora no solo responden a la necesidad inmediata de apoyo sino que también sientan las bases para una sociedad más equitativa y consciente de los retos del futuro

## Barcelona, ciudad amigable con las personas mayores

El plan “**Barcelona, ciudad amiga de las personas mayores**”, impulsado con el Consejo Asesor de las Personas Mayores, proporciona una hoja de ruta hasta el 2030 para convertir la ciudad en un espacio más inclusivo. Este plan aborda desde la accesibilidad física hasta el compromiso con agentes sociales, como comerciantes y entidades, y ha dado lugar a iniciativas como la **Carta de derechos y deberes de las personas mayores**.

## Trabajo transversal para una accesibilidad universal

El Instituto Municipal de Personas con Discapacidad (IMPD) lidera acciones como la creación de la **Oficina de Accesibilidad**, que abordará no solo la accesibilidad física y urbanística sino también sensorial, auditiva y comunicativa. Este enfoque garantiza que la ciudad sea verdaderamente accesible para todos, incluidas las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

## Accesibilidad y pacificación urbana

Las políticas de accesibilidad están transformando la ciudad con mejoras urbanísticas. Estos cambios no solo facilitan la movilidad física sino que también deben beneficiar a las personas con deterioro cognitivo gracias a una señalización más clara y entornos más seguros.

## Tarjeta Cuidadora y políticas de apoyo a cuidadoras

La **Tarjeta Cuidadora** es una de las herramientas destacadas y ofrece acceso a recursos, servicios y actividades que mejoran la calidad de vida de las personas cuidadoras. Este programa, integrado en la medida de gobierno **“Barcelona hacia el derecho al cuidado 2025-2030”**, ha permitido generar nuevos servicios, recursos y actividades y promover el reconocimiento y el apoyo emocional y práctico que necesitan las personas cuidadoras.

## Servicios de atención domiciliaria y de teleasistencia municipal

Barcelona es la ciudad del Estado con mayor inversión social y entre los principales servicios de su cartera social cuenta con estos dos puntales de la atención domiciliaria al envejecimiento y la dependencia. Las personas con demencias y sus familiares pueden beneficiarse del apoyo de estos dos servicios que, a pesar de partir de un déficit histórico, con el tiempo se han ampliado y han ido incorporando, y tienen capacidad para continuar incorporando, mejoras organizativas e innovaciones sociales y tecnológicas.

## Proyectos comunitarios innovadores

Barcelona ha trabajado para acercar la red de cuidados a los barrios fomentando la interacción y la autoorganización comunitaria. El nuevo Servicio de Bienestar y Cuidados que se empieza a implantar dentro del nuevo modelo de **casals de barrio comunitarios** trabajará en esta línea. De manera similar, el **proyecto Radares** y el proyecto **“Bajamos a la calle”** tienen como objetivo reducir la soledad y trabajar comunitariamente para mejorar la calidad de vida de las personas mayores generando redes de voluntariado, comerciantes y equipamientos, promoviendo la creación de iniciativas inclusivas y reduciendo el aislamiento de las personas que tienen dificultades para salir de casa. Otros programas, como **VinclesBCN**, combaten la soledad de las personas mayores con la ayuda de la tecnología y la dinamización social y conectan a más de tres mil personas usuarias a través de grupos de interés y actividades compartidas.



## ÁMBITOS DE ACTUACIÓN

### Ámbito 4.1. Trabajar por la inclusión cognitiva en la ciudad

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer” apuesta por una ciudad más accesible e inclusiva para las personas con deterioro cognitivo y garantiza espacios, servicios y entornos adaptados a sus necesidades. En este sentido, se llevarán a cabo auditorías del espacio público y de los servicios municipales para mejorar su amigabilidad y se abordarán aspectos como una señalización clara, la seguridad de los entornos, la disponibilidad de zonas de descanso y el acceso al transporte adaptado. Además, se trabajará con los equipamientos comunitarios para que puedan ofrecer recursos adaptados a personas con demencia, especialmente en las primeras fases y en casos de demencia precoz.

Para facilitar el acceso a estos espacios adaptados, se creará un mapa de activos inclusivos y se fomentará la participación de las personas con deterioro cognitivo y su entorno en los procesos de transformación urbana para asegurar que la ciudad responda mejor a sus necesidades.

En cuanto a la vivienda, se desarrollarán recomendaciones para adaptar el parque público y privado y favorecer entornos seguros y accesibles para las personas con enfermedad de Alzheimer y sus familiares.

Además, se impulsarán programas formativos para servicios públicos como el transporte, los equipamientos comunitarios y los puntos de información, con el objetivo de garantizar un apoyo adecuado y respetuoso y, más adelante, valorar ampliar estos programas a comercios y negocios para sensibilizarlos sobre las características de la enfermedad y facilitar un mejor trato a los clientes con demencia.

También se tendrán que estudiar estrategias para facilitar la participación de las personas con demencias leves en actividades comunitarias municipales, como las deportivas, incluyendo el “Actívate en los parques”, así como revisar las opciones de transporte adaptado y bonificado.

Con estas acciones, Barcelona avanza hacia una ciudad más inclusiva donde las personas con alzhéimer podrán desarrollar su vida cotidiana con mayor autonomía, seguridad y dignidad.

#### **Ámbito 4.2. Incidir en el desarrollo de servicios dirigidos a las personas con demencia y a las personas cuidadoras**

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer” apuesta por ampliar y mejorar los servicios destinados tanto a las personas con demencia como a las personas que las cuidan y así garantizar una atención más especializada y adaptada a sus necesidades.

Para reforzar la atención a las personas con deterioro cognitivo, se prevé ampliar la red de servicios, incluyendo el impulso de los centros de día municipales para fases leves y moderadas, como el que se está configurando en la antigua Modelo, para disponer de un centro de día especializado que aborde las necesidades específicas de las personas con demencias, y reclamar más centros especializados para estadios avanzados de la enfermedad.

Además, se trabajará en un modelo especializado de servicio de atención domiciliaria (SAD) con un equipo multidisciplinar, así como en la mejora de la teleasistencia adaptada y del servicio MIMAL añadiendo opciones de contacto directo con la Guardia Urbana u otros servicios de emergencia.

Paralelamente, se desarrollarán medidas para prevenir el maltrato a personas con deterioro cognitivo y se explorarán nuevas tecnologías, como el uso del robot ARI en la atención a personas con alzhéimer. También se trabajará para promover programas específicos para personas con demencia en edad laboral y adaptar los servicios a sus necesidades.

Para mejorar el apoyo a familiares y personas cuidadoras, se reforzarán los servicios de Barcelona Cuida y la Tarjeta Cuidadora y se acercará su presencia a los distritos. También se fomentará la creación de espacios digitales y de aplicaciones para conectar a personas cuidadoras y facilitarles apoyo y colaboración. Se potenciará la formación de personas cuidadoras profesionales y no profesionales, con recursos autoformativos y mejoras en los planes formativos del SAD y otros servicios asistenciales.

Además, se facilitarán servicios de orientación psicológica y jurídica que aborden aspectos como la gestión emocional, los recursos legales y la planificación anticipada de los cuidados. También se prevé mejorar la oferta del SAD como herramienta para dar tiempo de respiro a las personas cuidadoras, especialmente en momentos de crisis, y continuar promoviendo políticas de conciliación laboral para que las empresas faciliten la tarea de las personas que cuidan a familiares con enfermedad de Alzheimer.



## PROYECTOS

### > Proyecto P14 “Barcelona, urbanismo accesible para las personas con demencias” (ámbito: 4.1)

#### ¿En qué consiste?

Profundizar en el piloto de observación que llevó a cabo la Mesa Barcelona por el Alzheimer en el distrito de Les Corts. Se podrían recuperar los resultados de este trabajo, realizar más observaciones en otros espacios públicos y trabajar en recomendaciones y orientaciones sobre cómo asegurar, en las transformaciones urbanas, que el espacio público sea adecuado para personas con demencia.

También se trata de incorporar la mirada de las personas con deterioro cognitivo y de su entorno en los procesos participativos que se organicen. Para ello, se puede aprovechar la capacidad de convocatoria y la red relacional de las entidades que forman parte de la Mesa Barcelona por el Alzheimer.

En el marco de este proyecto también se plantea preparar alguna acción para promover el concepto *dementia friendly*, teniendo en cuenta acontecimientos como la Capitalidad de la Arquitectura durante el 2026.

Dentro de este proyecto también se prevé incorporar la mirada de las personas con enfermedad de Alzheimer en la puesta en marcha de la futura Oficina de Accesibilidad del IMPD.



**POSIBLES COLABORACIONES:** GERENCIA DE ÁREA DE URBANISMO Y VIVIENDA, INSTITUTO MUNICIPAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

### > Proyecto P15 “Barcelona, vivienda accesible para las personas con demencias” (ámbito: 4.1)

#### ¿En qué consiste?

Trabajar en recomendaciones para avanzar en la adaptación del parque de vivienda pública a las personas con enfermedad de Alzheimer y su entorno. Se podría trabajar en recomendaciones y orientaciones para lograr que el parque público de vivienda de la ciudad esté más adaptado a las necesidades de este colectivo.

Por ejemplo, podría realizarse algún piloto de visita con las entidades de la Mesa a alguna vivienda del parque público para extraer recomendaciones y orientaciones en este ámbito. También se trata de dar a conocer a las entidades de la Mesa las ayudas del IMPD en relación con la vivienda.



**POSIBLES COLABORACIONES:** GERENCIA DE ÁREA DE URBANISMO Y VIVIENDA, INSTITUTO MUNICIPAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES

## › Proyecto P16 “Barcelona, equipamientos inclusivos” (ámbito: 4.1)


### ¿En qué consiste?

Crear una red y un mapa de equipamientos inclusivos para las personas con demencias.

Trabajar con equipamientos comunitarios en la adaptación de sus recursos a las necesidades de las personas con demencia, en especial en estadios iniciales. Inicialmente, se plantea realizar los siguientes pilotos:

- CASALS COMUNITARIOS: proponer orientaciones para que puedan habilitar espacios amigables para personas con demencias y sus cuidadoras.
- IMSS: impulso del abordaje de las enfermedades neurodegenerativas aprovechando la futura puesta en marcha del Centro de Atención Integral.
- BIBLIOTECAS: proponer orientaciones para que las bibliotecas puedan habilitar espacios amigables para personas con demencia y sus cuidadoras (teniendo como referencia los [espacios sensoriales](#)).
- MUSEOS: piloto de diagnóstico de accesibilidad de los museos para personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Se puede programar una visita a un museo para analizar su accesibilidad y generar un listado de recomendaciones.

Adicionalmente, se plantean otras acciones en equipamientos como casals y espacios de personas mayores y centros cívicos.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** CONSORCIO DE BIBLIOTECAS DE BARCELONA, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, DEPARTAMENTO DE CULTURA EN LOS BARRIOS - INSTITUTO DE CULTURA, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ACCIÓN COMUNITARIA, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

## › Proyecto P17 Puntos de asesoramiento sobre demencias (ámbito: 4.2)

### ¿En qué consiste?

Crear más puntos permanentes de asesoramiento, información y orientación en demencias en equipamientos municipales, siguiendo el modelo de Nou Barris, por ejemplo, o el del espacio Barcelona Cuida. Podría empezarse por aprovechar el piloto del Servicio de Bienestar y Cuidados Comunitarios que se está implantando en ocho casals de la ciudad.

Tendría que vincularse a los puntos de asesoramiento sobre demencias un servicio de orientación psicológica y legal para personas cuidadoras o poder derivarlas a servicios que se ofrezcan en la ciudad sobre esta materia.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ACCIÓN COMUNITARIA, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS




## › Proyecto P18 Soluciones tecnológicas para personas con demencias y cuidadoras (ámbito: 4.2)

### ¿En qué consiste?

Poner a disposición de las personas con enfermedad de Alzheimer y sus personas cuidadoras soluciones tecnológicas que vayan orientadas a mejorar su calidad de vida. Se propone trabajar en lo siguiente:

- Desarrollo de una versión evolucionada con inteligencia artificial del InfoCanal BCN por el Alzhéimer para que las personas con demencias y sus personas cuidadoras puedan acceder a información verificada.
- Implantación de una prueba piloto de un proyecto de apoyos prácticos, capacitación y acompañamiento psicosocial dirigido a personas cuidadoras.
- Valoración de la puesta en marcha de una aplicación que pueda poner directamente en contacto a personas cuidadoras por criterios de afinidad (como el territorial y la situación de la persona cuidada), partiendo de soluciones existentes, como en el caso de VinclesBCN.

En el ámbito de la innovación tecnológica se puede trabajar en el contraste y codiseño de servicios con las entidades para su conocimiento específico tanto profesional como desde los cuidados. Hay que reivindicar su perspectiva en relación con las funcionalidades que deberá tener y los problemas que deberá resolver, por ejemplo, en la implementación del robot ARI.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

## › Proyecto P19 Demencia y edad laboral (ámbito: 4.2)

### ¿En qué consiste?


Desarrollar un programa específico para abordar la casuística de las demencias en edad laboral para personas que las padecen, y trabajar para promover más políticas de conciliación personal en las empresas. Este proyecto podría desarrollarse en sinergia con la Red NUST y plantear acciones formativas a las empresas u otras sesiones de reflexión estratégica para elaborar recomendaciones y orientaciones.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, BARCELONA ACTIVA

## › Proyecto P20 Programas de servicios domiciliarios (ámbito: 4.2)

### ¿En qué consiste?

Elaborar una guía de orientaciones dirigida a profesionales de servicios domiciliarios tanto públicos como privados. Esta guía debería ofrecer información especializada para acompañar a personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias usuarias de estos servicios (facilitación de la comunicación, rehabilitación cognitiva, apoyo a las personas cuidadoras).


 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

## › Proyecto P21 Plan de choque para abordar el maltrato a personas con demencias (ámbito: 4.2)

### ¿En qué consiste?

Generar un espacio de trabajo compartido para continuar dando a conocer los protocolos actuales. Revisar y actualizar los protocolos compartidos de actuación para intervenir en casos de maltrato a personas con demencias desde la perspectiva del trabajo restaurativo.

Promover una estrategia común del ámbito de salud (Equipo de Atención Primaria) y social (Servicios Sociales) con el apoyo y el trabajo conjunto entre profesionales ante casos complejos (juristas, psicólogos/as, etc.). Se pueden aprovechar las buenas prácticas y el conocimiento de las entidades participantes de la Mesa en el ámbito de la detección del maltrato y el circuito de actuación de los diversos servicios.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRADA SOCIAL Y SANITARIA - CONSORCIO SANITARIO DE BARCELONA, DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES

## › Proyecto P22 Guía de geolocalización (ámbito: 4.2)

### ¿En qué consiste?

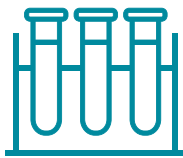
Generar espacios de trabajo de debate y diálogo entre profesionales para analizar los límites y las posibilidades de cada agente a la hora de actuar ante las situaciones de desorientación de las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

Elaborar una guía compartida de geolocalización que incorpore a la Guardia Urbana. Promover el conocimiento de herramientas de geolocalización que faciliten la vida autónoma de las personas con deterioro cognitivo y la de sus familias.

Dar a conocer las herramientas que están al alcance de la población para garantizar la geolocalización de las personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias.

Generar un circuito de trabajo conjunto entre el IMSS, la Guardia Urbana y las familias cuidadoras para optimizar dichas herramientas.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO - INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, GUARDIA URBANA DE BARCELONA



## LÍNEA 5. INVESTIGACIÓN

**FOMENTAR LA INVESTIGACIÓN MÉDICA Y SOCIAL PARA ENTENDER Y AFRONTAR CON MAYOR EFICACIA EL IMPACTO DEL ALZHEIMER Y FACILITAR SU DIVULGACIÓN**



### ¿QUÉ ABORDA ESTA LÍNEA?

La línea 5 de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer 2025-2030” subraya la necesidad de priorizar y potenciar la investigación médica y social como herramienta fundamental para entender mejor el impacto del alzhéimer y diseñar respuestas más efectivas.

#### Priorizar las demencias en la investigación en salud y social

Las demencias, incluyendo la enfermedad de Alzheimer, son uno de los principales retos de salud pública del siglo XXI. Barcelona, como ciudad referente en investigación e innovación, debe asumir el liderazgo en este ámbito y garantizar que las demencias se conviertan en una prioridad de la inversión en investigación tanto médica como social. Esta inversión debe permitir abordar los múltiples aspectos de la enfermedad, desde los avances en diagnóstico y tratamiento hasta la comprensión de sus consecuencias sociales y económicas.

La investigación no debe limitarse a los aspectos médicos. Es fundamental analizar los determinantes sociales de la salud cognitiva, como el acceso a la educación, las condiciones laborales, la vivienda o el apoyo comunitario. Esta perspectiva permite abordar las causas estructurales de las desigualdades y diseñar unas intervenciones más inclusivas y equitativas.

Además, hay que promover estudios que exploren las consecuencias sociales del alzhéimer, incluidos el estigma asociado a la enfermedad, la soledad de las personas afectadas y el agotamiento emocional de las personas cuidadoras.

#### Conocer el impacto del alzhéimer en la ciudad

Es imprescindible entender el impacto del alzhéimer en Barcelona en todas sus dimensiones. Destacan dos tipos de impacto:

- **Impacto económico:** es necesario calcular los costes directos (sanitarios y sociales) e indirectos (pérdida de productividad, carga para las familias) con el fin de planificar políticas de apoyo más eficientes.
- **Impacto social:** es necesario evaluar sus consecuencias en las relaciones familiares, las dinámicas comunitarias y la cohesión social.

Disponer de datos fiables y accesibles es un elemento clave a la hora de orientar las políticas públicas basadas en la evidencia.

### Divulgar los resultados para transformar la realidad

Uno de los objetivos fundamentales de esta línea es garantizar que los resultados de la investigación se difundan de una manera efectiva y lleguen tanto a la ciudadanía como al conjunto de profesionales y a los y las responsables políticos. La divulgación del conocimiento no solo aumenta la conciencia social sobre la enfermedad sino que también impulsa cambios en las políticas públicas y fomenta una implicación colectiva en su gestión.

Fomentar la investigación médica y social sobre el alzhéimer es esencial para afrontar con mayor eficacia los retos que plantea esta enfermedad. Invertir en el estudio de los determinantes de la salud cognitiva, del impacto económico y social, y de las desigualdades asociadas es una inversión en el bienestar colectivo. Barcelona tiene la oportunidad de convertirse en un referente en este campo generando una base de conocimiento sólida que permita transformar la realidad y mejorar la vida de las personas afectadas y sus familias.



### ALGUNOS PUNTOS FUERTES A DESTACAR DE ESTA LÍNEA

En los últimos años se han realizado avances importantes que han convertido Barcelona en un referente internacional en la investigación y la innovación dentro del ámbito de las demencias.

### El HUB Alzheimer Barcelona: un espacio pionero

La creación del **HUB Alzheimer Barcelona** representa un hito clave. Esta iniciativa, liderada por la Fundación Pasqual Maragall con el apoyo del Ayuntamiento de Barcelona, reúne a entidades de investigación de primer nivel como el Ace Alzheimer Center Barcelona, el BarcelonaBeta Brain Research Center y los hospitales terciarios de la ciudad: Clínic, Vall d'Hebron, Sant Pau y del Mar. Este espacio colaborativo pretende promover la investigación conjunta y poner en valor los avances científicos y técnicos sobre la enfermedad de Alzheimer, además de reforzar el liderazgo de Barcelona en este ámbito.

### Apoyo a la investigación médica y social

El Ayuntamiento de Barcelona ha apoyado proyectos líderes, como el **proyecto Alfa Cognición** del BarcelonaBeta Brain Research Center. Este estudio, con más de trece años de trayectoria, analiza indicadores genéticos y biomarcadores en familiares de personas con alzhéimer y proporciona datos fiables y valiosos sobre la posible heredabilidad de la enfermedad.

Además, la ciudad impulsa convocatorias de investigación competitiva que financian hasta el 100 % de los proyectos presentados y prioriza temas de salud relacionados con las demencias. Esta inversión en investigación no solo hace avanzar el conocimiento médico sino que también ejerce un impacto directo en la calidad de vida de las personas afectadas y sus familias.

### Evidencias científicas sobre la prevención

Uno de los grandes logros de la investigación es la consolidación de evidencias científicas que indican que hasta el **44 % de las demencias pueden evitarse** mediante la modificación de factores de riesgo. Esta información es clave para impulsar estrategias de prevención que aborden determinantes sociales de la salud, como la renta y el acceso a los servicios, y que reduzcan las desigualdades.

## Transferencia y visibilización del conocimiento

Barcelona no solo lidera la investigación sino que también trabaja para garantizar que sus resultados lleguen a la ciudadanía. Se celebran **jornadas y encuentros de divulgación científica** para compartir los avances con profesionales y familias. Un ejemplo destacado es el **reconocimiento a la doctora Mercè Boada** con la Medalla de Oro al mérito científico, una muestra del valor que se otorga a la transferencia de conocimiento y al trabajo realizado desde la ciudad.

## Mapa de prevalencia y nuevas herramientas diagnósticas

La creación de un **mapa de prevalencia basado en el suministro de medicamentos** es otro de los hitos relevantes. Este recurso ofrece una visión clara del impacto de la enfermedad en Barcelona y facilita una planificación más efectiva de los servicios. Paralelamente, avances como el uso de los marcadores analíticos de sangre desarrollados por el Hospital de la Santa Creu y técnicas innovadoras de neuroimagen han mejorado significativamente la detección precoz.

## Refuerzo de la prioridad de la salud en la investigación

Con la presentación del **Plan estratégico de ciencia e innovación**, el Ayuntamiento reafirma su compromiso con la investigación en salud e incluye específicamente las demencias como tema prioritario. Este enfoque asegura que el alzhéimer recibirá la atención necesaria para seguir avanzando en su conocimiento y tratamiento.

Los avances logrados en el ámbito de la investigación y la divulgación científica en Barcelona no solo sitúan a la ciudad como líder internacional en la lucha contra el alzhéimer sino que también reflejan un compromiso con el bienestar de las personas afectadas y sus familias. A través de iniciativas como el HUB Alzheimer Barcelona, el apoyo a proyectos pioneros y la promoción de la transferencia de conocimiento, Barcelona continúa avanzando hacia un futuro donde la investigación se convertirá en una herramienta clave para afrontar los retos de las demencias.



## ÁMBITOS Y ACTUACIONES CLAVE

### Ámbito 5.1. Situar Barcelona como ciudad líder en investigación sobre alzhéimer y demencias a escala internacional

Barcelona quiere consolidarse como referente en la investigación de la enfermedad de Alzheimer y las demencias impulsando iniciativas que refuercen el conocimiento y la innovación en este ámbito. Uno de los proyectos clave será el despliegue del HUB Alzheimer Barcelona que se dotará de las infraestructuras necesarias para fomentar la investigación y la colaboración entre instituciones científicas, sanitarias y sociales.

Además, se promoverá la investigación social sobre el impacto de la enfermedad y se abordarán aspectos como la calidad de vida de las personas afectadas y sus familias. Para entender mejor su evolución y planificar respuestas efectivas, se trabajará en la configuración de un censo de demencias en Barcelona con información territorializada que permita anticipar necesidades y adaptar los servicios.

También se trabajará en la valoración de los servicios municipales para mejorar el acompañamiento a las personas con demencia y las personas cuidadoras.

Finalmente, se valorará la creación de una cátedra sobre alzhéimer y demencias en Barcelona para reforzar el compromiso académico y científico de la ciudad en este campo.

## Ámbito 5.2. Trabajar para difundir de una manera efectiva los resultados de la investigación entre profesionales y ciudadanía

Para que la investigación en alzhéimer tenga un impacto real en la sociedad es esencial garantizar que se difunde de forma accesible y efectiva tanto a profesionales como a la ciudadanía. En este sentido, se potenciará la divulgación científica a través de actividades culturales y artísticas y acercando el conocimiento sobre la enfermedad a la población mediante formatos innovadores y participativos. Además, se promoverán acciones divulgativas en equipamientos municipales y se facilitarán espacios donde la ciudadanía pueda conocer de primera mano los avances en la investigación y sus aplicaciones prácticas.

Paralelamente, se aprovecharán espacios como la propia Mesa Barcelona por el Alzhéimer para presentar y compartir los resultados de la investigación y se aprovechará, además, el papel de las entidades como altavoces para ampliar la difusión, lo que también garantiza que este conocimiento llegue al conjunto de la sociedad y que esta se beneficie de él.

## Ámbito 5.3. Avanzar en la obtención de datos compartidos y al servicio de la investigación

Disponer de datos fiables y accesibles es un elemento clave a la hora de orientar las políticas públicas basadas en la evidencia. En este sentido, se hace necesario ampliar el conocimiento y los datos disponibles sobre la prevalencia y la evolución de la enfermedad de Alzheimer y de las otras demencias en la ciudad. Hay que trabajar para avanzar en la obtención de datos compartidos y ponerlos al servicio de la investigación. Este hecho también permitirá evaluar los servicios y las políticas públicas y también servirá para nutrir la investigación y el conocimiento de estas enfermedades.

Es relevante poder disponer de un registro de datos para realizar un seguimiento de la enfermedad y para conocer los perfiles de las personas afectadas y su evolución, entre otros. Indicadores como el registro de diagnósticos o el número de atenciones por parte de las entidades pueden ser de mucha utilidad para conocer el impacto y las necesidades de la población y continuar diseñando acciones adecuadas a la actualidad de las personas con demencias.

Cabe destacar que el hecho de compartir datos y su obtención deben basarse en un principio de ética y confidencialidad.

Asimismo, es clave entender el impacto del alzhéimer en Barcelona en todas sus dimensiones (tanto económico como social, como se ha mencionado anteriormente).



### PROYECTOS

#### › Proyecto P23 HUB Alzheimer Barcelona (ámbito: 5.1)

#### ¿En qué consiste?

Priorizar el despliegue y la puesta en marcha del HUB Alzheimer Barcelona con el fin de reforzarlo y consolidarlo. Trabajar para reforzar el HUB y mantener el liderazgo de la ciudad en investigación sobre alzhéimer. Consolidar un espacio de trabajo estable de colaboración entre el Ayuntamiento, los agentes científicos y las entidades para ampliar el potencial, los recursos y el impacto de este ámbito.



#### POSIBLES COLABORACIONES: ORGANIZACIONES INTEGRANTES DEL HUB

## › Proyecto P24 Espacio de ágora de investigación (ámbito: 5.2)

### ¿En qué consiste?

Organizar presentaciones de resultados de investigaciones impulsadas por el Ayuntamiento y por el HUB Alzheimer Barcelona aprovechando el marco de la Mesa Barcelona por el Alzheimer: presentar proyectos ya finalizados, socialización de resultados, presentación de primeros resultados de investigaciones que están en proceso, etc. Las entidades que forman parte de la Mesa tienen capacidad para convertirse en altavoces de estos resultados de investigación y ampliar así el impacto de la transferencia de resultados.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DEPARTAMENTO DE CIENCIA E INNOVACIÓN, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS

## › Proyecto P25 Cátedra de alzhéimer de Barcelona (ámbito: 5.1)

### ¿En qué consiste?

Trabajar conjuntamente en la aspiración de convertir la ciudad de Barcelona en una ciudad científica referente en materia de enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Uno de los instrumentos a explorar sería la creación de **una cátedra en este ámbito**.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, DEPARTAMENTO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

## › Proyecto P26 Alzheimer y datos (ámbito: 5.1 y 5.2)

### ¿En qué consiste?

Profundizar en el conocimiento de la enfermedad de Alzheimer y del impacto de las estrategias de apoyo mediante los datos:

- Elaborar un censo epidemiológico de demencias para disponer de datos de la incidencia de las demencias en Barcelona. Hay que explorar las fuentes existentes y saber si se utilizan indicadores de alzhéimer.

Poner en marcha encuestas municipales para obtener datos directos sobre necesidades y sobre la evaluación de los servicios municipales por parte de personas con demencias y personas cuidadoras.

 **POSIBLES COLABORACIONES:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CUIDADOS, DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA, AGENCIA DE SALUD PÚBLICA DE BARCELONA, CONSORCIO SANITARIO DE BARCELONA.



## 4.2. Resumen del Plan de acción



### LÍNEA 1. SENSIBILIZAR

SENSIBILIZAR A LA CIUDADANÍA Y DESESTIGMATIZAR EL ALZHEÍMER

---

**Proyecto P1** Campaña “Barcelona consciente” (ámbito: 1.1, 1.2)

---

**Proyecto P2** “Hablamos de alzhéimer y demencias en las bibliotecas” (ámbito: 1.2)

---

**Proyecto P3** Cortometraje sobre vivencias con la enfermedad de Alzheimer y demencias (ámbito: 1.1, 1.2)

---

**Proyecto P4** “Sensibilizamos a las escuelas” (ámbito: 1.2)

---

**Proyecto P5** “Sensibilizamos al equipo municipal y los/las profesionales de los equipamientos municipales” (ámbito: 1.3, 1.4)



### LÍNEA 2. PREVENIR

PROMOVER LA SALUD CEREBRAL, EL EMPODERAMIENTO COGNITIVO Y LA PREVENCIÓN COMO PRIORIDAD DE SALUD PÚBLICA

---

**Proyecto P6** Programa de ciudad de estimulación cognitiva (ámbito: 2.1, 2.2)

---

**Proyecto P7** “Trabajamos la estimulación cognitiva en las bibliotecas” (ámbito: 2.2)

---

**Proyecto P8** Mapeo de activos de estimulación cognitiva (ámbito: 2.2)

---

**Proyecto P9** Acciones de prevención para la salud cerebral (ámbito: 2.1)



### LÍNEA 3. ORIENTAR

MEJORAR LOS MECANISMOS DE DETECCIÓN PRECOZ Y LOS PROCESOS DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN, ATENCIÓN Y DERIVACIÓN

---

**Proyecto P10** Protocolo integrado de detección precoz, derivación y acompañamiento (ámbito: 3.1, 3.2, 3.3)

---

**Proyecto P11** Capacitación de profesionales municipales y de nivel comunitario para la detección precoz y la orientación (antenas de proximidad) (ámbito: 3.2)

---

**Proyecto P12** “Demencias y lucha contra la soledad” (ámbito: 3.3)

---

**Proyecto P13** Web integrada sobre enfermedad de Alzheimer y demencias (ámbito: 3.1)



#### LÍNEA 4. ACOMPAÑAR

HACER DE BARCELONA UNA CIUDAD REFERENTE EN INCLUSIÓN Y SERVICIOS DE APOYO

---

**Proyecto P14** “Barcelona, urbanismo accesible para las personas con demencias” (ámbito: 4.1)

---

**Proyecto P15** “Barcelona, vivienda accesible para las personas con demencias” (ámbito: 4.1)

---

**Proyecto P16** “Barcelona, equipamientos inclusivos” (ámbito: 4.1)

---

**Proyecto P17** Puntos de asesoramiento sobre demencias (ámbito: 4.2)

---

**Proyecto P18** Soluciones tecnológicas para personas con demencias y cuidadoras (ámbito: 4.2)

---

**Proyecto P19** Demencia y edad laboral (ámbito: 4.2)

---

**Proyecto P20** Programas de servicios domiciliarios (ámbito: 4.2)

---

**Proyecto P21** Plan de choque para abordar el maltrato a personas con demencias (ámbito: 4.2)

---

**Proyecto P22** Guía de geolocalización (ámbito: 4.2)



#### LÍNEA 5. INVESTIGACIÓN

FOMENTAR LA INVESTIGACIÓN MÉDICA Y SOCIAL PARA ENTENDER Y AFRONTAR CON MAYOR EFICACIA EL IMPACTO DEL ALZHEIMER Y FACILITAR SU DIVULGACIÓN

---

**Proyecto P23** HUB Alzheimer Barcelona (ámbito: 5.1)

---

**Proyecto P24** Espacio de ágora de investigación (ámbito: 5.2)

---

**Proyecto P25** Cátedra de alzhéimer de Barcelona (ámbito: 5.1)

---

**Proyecto P26** Alzhéimer y datos (ámbito: 5.1, 5.2)

### 4.3. Productos destacados dirigidos a personas con demencias, personas cuidadoras y ciudadanía



#### PRODUCTOS DIRIGIDOS A PROMOVER LA AUTONOMÍA DE LAS PERSONAS CON DEMENCIAS Y PERSONAS CUIDADORAS

Uno de los objetivos centrales de la estrategia es **promover la autonomía de las personas con enfermedad de Alzheimer y la de sus personas cuidadoras**. A continuación se destacan algunas de las iniciativas más relevantes en este sentido.

## A. Acciones destacadas para promover la autonomía de las personas con enfermedad de Alzheimer

Estas acciones tienen como objetivo **fomentar la independencia y la participación activa** de las personas con alzhéimer en la sociedad:

- **Programa de estimulación cognitiva y empoderamiento cognitivo**
  - Creación de un **catálogo de actividades de estimulación cognitiva** para personas con deterioro cognitivo leve o inicial.
  - Promoción de actividades en **equipamientos municipales** para mantener las capacidades cognitivas activas y facilitar que las personas con deterioro cognitivo puedan participar en **la vida comunitaria**.
  - Identificación y difusión de espacios y actividades en la ciudad que fomentan la **capacidad cognitiva y social** de las personas afectadas.
- **Trabajo en la detección precoz y el diagnóstico precoz**
  - Apoyo a la mejora de los mecanismos para identificar los primeros síntomas y facilitar el acceso a **programas de intervención precoz**, con el objetivo de retrasar el deterioro y mantener la autonomía durante el máximo tiempo posible.
- **Accesibilidad del espacio público y equipamientos adaptados**
  - **Adecuación de espacios y servicios públicos** para hacerlos más accesibles y seguros para personas con deterioro cognitivo.
  - Potenciación de barrios inclusivos para que las personas con alzhéimer puedan **mantener rutinas y actividades cotidianas** con mayor facilidad.

## B. Acciones destacadas para apoyar la autonomía de las personas cuidadoras

Estas iniciativas están pensadas para dar **apoyo y formación a las personas cuidadoras**, así como para ofrecerles recursos que les permitan aligerar su carga y mejorar su calidad de vida:

- **Espacio Barcelona Cuida y recursos de capacitación**
  - Expansión de los puntos de información y asesoramiento para **personas cuidadoras** para ofrecerles apoyo emocional y práctico.
  - Centralización de recursos informativos para **facilitar la gestión del día a día** y evitar la “peregrinación administrativa”.
  - Incorporación **de innovaciones tecnológicas** que faciliten pautas de actuación y espacios de socialización para personas cuidadoras.
- **Potenciación de los espacios de respiro para personas cuidadoras**
  - Refuerzo de los servicios de **descanso para personas cuidadoras** que les permitan momentos de desconexión y cuidado personal.
- **Tarjeta Cuidadora y otros apoyos personalizados**
  - Fomento del uso de la Tarjeta Cuidadora, que permite **acceder a servicios, ayudas y actividades específicas** para personas cuidadoras.
- **Web centralizada de información y recursos** para encontrar fácilmente servicios disponibles en la ciudad.



## PRODUCTOS DIRIGIDOS AL CONJUNTO DE LA CIUDADANÍA

Esta iniciativa pone a disposición de la ciudadanía una serie de servicios y recursos concretos:

- **Sensibilización e información accesible**
  - **Campañas de sensibilización** para reducir el estigma y dar a conocer la realidad de la enfermedad de Alzheimer.
  - **Charlas y talleres en bibliotecas y centros cívicos** para facilitar información sobre la enfermedad y las opciones de apoyo.
  - **Cortometrajes y materiales educativos en escuelas** para fomentar la comprensión intergeneracional de la enfermedad de Alzheimer.
- **Prevención y promoción de la salud cerebral**
  - **Programas de salud cerebral** para fomentar hábitos saludables y reducir el riesgo de demencia.
  - **Talleres de estimulación cognitiva** en *casals* y espacios de personas mayores y bibliotecas para mantener la mente activa.
  - **Mapeo de actividades comunitarias** para facilitar el acceso a opciones de prevención y apoyo.
- **Investigación e innovación**
  - **Apoyo al impulso de la investigación médica y social** para mejorar el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer.
  - **Colaboración con hospitales y centros de investigación** para desarrollar nuevos avances científicos y tecnológicos.

# 5. La gobernanza de la estrategia

## 5.1. Dinámica de trabajo colaborativo

La estrategia “Barcelona por el alzhéimer 2025-2030” está impulsada por la **Dirección de Servicios de Salud y Cuidados del Ayuntamiento de Barcelona**. Además, dispone de un espacio clave de coproducción, la **Mesa Barcelona por el Alzhéimer** (integrada por AFAB - Asociación de Familiares de Alzhéimer de Barcelona, Fundación Pasqual Maragall, Alzheimer Catalunya Fundació, Ace Alzheimer Center Barcelona y Fundación Uszheimer).

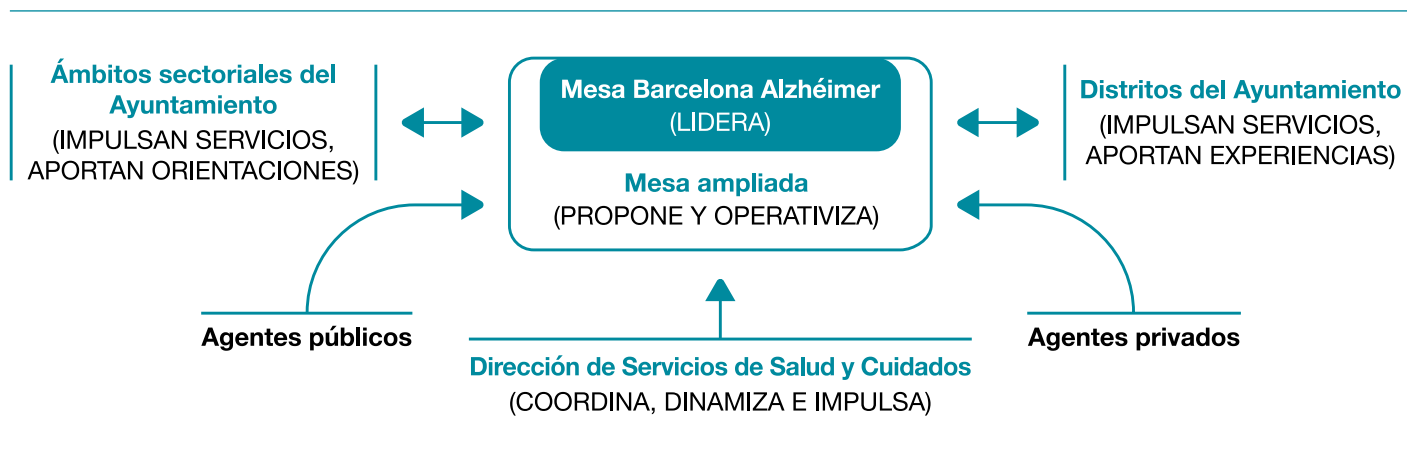
La coordinación entre todos los agentes implicados, tanto públicos como privados, es esencial para garantizar una aplicación coherente y efectiva de la estrategia. Este modelo de gobernanza equitativo asegura que cada entidad tenga un rol fundamental, con una toma de decisiones colectiva y participativa que refleja el compromiso común para afrontar los retos del alzhéimer.

Además, la estrategia y, especialmente, el Plan de acción 2025-2030 se trabajarán en un marco más amplio, la Mesa Ampliada, en la que los departamentos municipales y organismos implicados participarán en el impulso de los proyectos identificados. Además, está abierta al resto de agentes de la ciudad que intervienen en este ámbito. Esta Mesa Ampliada es un espacio de trabajo colaborativo con dos finalidades: coordinar esfuerzos e impulsar los proyectos concretos derivados de la estrategia.

La Mesa Ampliada concreta su actividad a través de lo siguiente:

- El impulso de proyectos operativos derivados de la estrategia.
- El intercambio de conocimiento y buenas prácticas entre sus miembros.
- Las reflexiones estratégicas sobre cómo avanzar en las políticas del ámbito del alzhéimer en la ciudad.

Modelo de gobernanza de la estrategia



## 5.2. Seguimiento y evaluación

### Objetivo

Asegurar el seguimiento efectivo de las acciones y la consecución de los objetivos de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer 2025-2030”, y garantizar la participación de las entidades implicadas y la mejora continua.

### Dinámica de trabajo

1. Sesiones trimestrales de seguimiento de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” por parte de la Mesa Barcelona por el Alzhéimer:
  - Presentar los avances de los proyectos que forman parte del Plan de acción y que hayan sido objeto de priorización trimestral por parte de la Mesa.
  - Identificar obstáculos y proponer soluciones colaborativas.
2. Sesiones semestrales de coordinación con la Mesa Ampliada
  - Convocar a los agentes implicados en los proyectos clave del Plan de acción para presentar los avances conseguidos.
  - Identificar obstáculos y proponer soluciones colaborativas.

### 3. Memoria pública anual de los proyectos realizados

- Elaboración de una memoria de los hitos anuales principales para presentarla en el marco del Día Mundial del Alzheimer.
- Incorporación de los resultados parciales de evaluación de los proyectos seleccionados, que se evaluarán en profundidad.

### 4. Reflexión estratégica bienal

- Celebración de una jornada de reflexión estratégica cada dos años para valorar la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” e incorporar los ajustes necesarios.

## Propuesta de indicadores clave a considerar

A continuación se incluye un listado provisional de indicadores para el seguimiento de las líneas de acción y de los proyectos de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” que habrá que revisar y concretar antes de la presentación de la primera memoria anual. Siempre que sea posible, los indicadores que hacen referencia a personas se presentarán separados por sexo y por los principales ejes de desigualdad social a fin de permitir un análisis de género y de equidad respecto a la eficacia de los programas.



## LÍNEA 1. SENSIBILIZAR

### SENSIBILIZAR A LA CIUDADANÍA Y DESESTIGMATIZAR EL ALZHEÍMER

#### Indicadores generales

##### 1. Alcance de las campañas:

- Número de personas a las que se ha llegado con la campaña “Barcelona consciente” (visualizaciones, asistencia a eventos, interacciones en redes sociales).
- Porcentaje de ciudadanos/as que declaran conocer el alzhéimer y sus efectos en encuestas posteriores.

##### 2. Participación ciudadana:

- Número de personas participantes en actividades de sensibilización (bibliotecas, escuelas, etc.).

##### 3. Impacto mediático:

- Cantidad de apariciones en medios de comunicación y menciones en redes sociales.

##### 4. Cambio de actitudes:

- Resultados de encuestas de opinión antes y después de las actuaciones.

#### Indicadores específicos por proyecto

**P1:** Número de contenidos publicados y cobertura de la campaña.

**P2:** Número de asistentes a las charlas en bibliotecas.

**P3:** Visualizaciones y *feedback* del cortometraje.

**P4:** Número de escuelas participantes y alumnado sensibilizado.

**P5:** Número de personas sensibilizadas formadas, y satisfacción.



## LÍNEA 2. PREVENIR

### PROMOVER LA SALUD CEREBRAL, EL EMPODERAMIENTO COGNITIVO Y LA PREVENCIÓN COMO PRIORIDAD DE SALUD PÚBLICA

---

#### Indicadores generales

1. Acceso a los programas preventivos:
  - Número de participantes en actividades de estimulación cognitiva.
2. Factores protectores de la salud cerebral:
  - Porcentaje de personas que adoptan hábitos saludables (medido a través de encuestas).
3. Disponibilidad de recursos:
  - Mapa de activos completado y accesible al público.

#### Indicadores específicos por proyecto

- P6:** Número de acciones de estimulación cognitiva realizadas y personas beneficiadas.  
**P7:** Número de actividades de estimulación en las bibliotecas.  
**P8:** Activos cartografiados.  
**P9:** Acciones específicas llevadas a cabo.



## LÍNEA 3. ORIENTAR

### MEJORAR LOS MECANISMOS DE DETECCIÓN PRECOZ Y LOS PROCESOS DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN, ATENCIÓN Y DERIVACIÓN

---

#### Indicadores generales

1. Información:
  - Número de personas que acceden a los servicios de orientación e información y comparativa anual.
2. Capacitación:
  - Número de profesionales formados en detección precoz.
3. Mejora de los servicios:
  - Número de personas usuarias que declaran estar satisfechas con los servicios recibidos.

#### Indicadores específicos por proyecto

- P10:** Casos detectados y derivados según el protocolo. Piloto implementado.  
**P11:** Número de personas capacitadas.  
**P12:** Reducción del aislamiento social entre personas con demencia (medido mediante encuestas).  
**P13:** Número de visitas a la web integrada.





## LÍNEA 4. ACOMPAÑAR

### HACER DE BARCELONA UNA CIUDAD REFERENTE EN INCLUSIÓN Y SERVICIOS DE APOYO

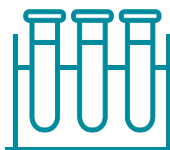
---

#### Indicadores generales

1. Infraestructura y accesibilidad:
  - Proyectos colaborativos impulsados.
2. Calidad de los servicios:
  - Satisfacción de las familias con los servicios de apoyo.

#### Indicadores específicos por proyecto

- P14-P15:** Número de zonas urbanísticas y viviendas adaptadas.  
**P16:** Número de equipamientos inclusivos habilitados.  
**P17:** Número de puntos.  
**P18:** Soluciones tecnológicas desarrolladas e implementadas y personas usuarias.  
**P19:** Número de personas beneficiadas por programas laborales.  
**P20:** Casos de maltrato abordados.  
**P21:** Personas con cobertura de geolocalización.



## LÍNEA 5. INVESTIGACIÓN

### FOMENTAR LA INVESTIGACIÓN MÉDICA Y SOCIAL PARA ENTENDER Y AFRONTAR CON MAYOR EFICACIA EL IMPACTO DEL ALZHEÍMER Y FACILITAR SU DIVULGACIÓN

---

#### Indicadores generales

1. Producción científica:
  - Número de publicaciones y estudios vinculados al HUB Alzheimer.
2. Divulgación:
  - Número de eventos científicos y divulgativos organizados.
  - Asistencia a los eventos.

#### Indicadores específicos por proyecto

- P23-24:** Número de estudios impulsados teniendo en cuenta los criterios establecidos.  
**P25:** Puesta en marcha de la cátedra.  
**P26:** Datos disponibles.

# CRÉDITOS

Relación de personas participantes en la elaboración de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer”

## Grupo impulsor de la estrategia “Barcelona por el alzhéimer” - Mesa Barcelona por el Alzhéimer

<b>Imma Fernández i Pilar Aceituno</b>	AFAB (Asociación de Familiares de personas con Alzhéimer y otras demencias de Barcelona)
<b>Aurora Santín, Marina Román, Irene Pulido i Laura Grau</b>	Alzheimer Catalunya Fundació
<b>Isabel Rodríguez i Mercè Boada</b>	Fundación ACE (Ace Alzheimer Center Barcelona)
<b>Cristina Maragall, Laia Ortiz i Sandra Poudevida</b>	Fundación Pasqual Maragall
<b>Edurne Iturmendi i Guillem Martín</b>	Fundación Uszheimer
<b>Josep Maria Comorera</b>	Técnico de Salud del Distrito de Les Corts

## Departamentos y áreas del Ayuntamiento de Barcelona y otras organizaciones

Se presenta la relación de personas entrevistadas por orden de realización:

<b>Anna Bröll</b>	Departamento de Ciencia e Innovación
<b>Anna Cabré</b>	Consorcio de Bibliotecas de Barcelona
<b>Blanca Català</b>	Dirección de Servicios a las Personas y al Territorio. Distrito de Nou Barris
<b>Enrique Cano</b>	Departamento de Promoción de las Personas Mayores
<b>Gerard Lillo i Salut Gallego</b>	Departamento de Participación. Dirección de Servicios de Comunicación y Participación. Gerencia del Área de Urbanismo y Vivienda
<b>Laura Majó</b>	Departamento de Servicios de Vida Independiente. Instituto Municipal de Personas con Discapacidad
<b>Ester Quintana</b>	Dirección de Servicios de Envejecimiento - Instituto Municipal de Servicios Sociales
<b>Elisabet Bàrbara</b>	Dirección de Servicios de Acción Comunitaria
<b>Josep M. Jansà i Catherine Pérez</b>	Agencia de Salud Pública de Barcelona
<b>Manel Doñate</b>	Departamento de Cultura en los Barrios. Instituto de Cultura de Barcelona
<b>Marifé Calderón</b>	Dirección de Patrimonio Cultural. Instituto de Cultura de Barcelona
<b>Olalla Montón i Lluís Espinosa</b>	Consorcio Sanitario de Barcelona
<b>Carlos Echevarría</b>	Dirección de Servicios de Planificación Estratégica
<b>Davide Malmusi i Assumpta Soler</b>	Dirección de Servicios de Salud y Cuidados

---

**Dirección:**

Dirección de Servicios de Salud y Cuidados del Ayuntamiento de Barcelona

---

**Coordinación institucional:**

Concejalía de Salud, Personas con Discapacidad y Estrategia contra la Soledad del Ayuntamiento de Barcelona

---

**Coordinación técnica:**

Dirección de Servicios de Salud y Cuidados del Ayuntamiento de Barcelona  
MOMENTUM LAB

---

**Mesa Barcelona por el Alzheimer:**

AFAB (Asociación de Familiares de personas con Alzheimer y otras demencias de Barcelona)  
Alzheimer Catalunya Fundació  
Fundación ACE  
Fundación Pasqual Maragall  
Fundación Uszheimer  
Dirección de Servicios de Salud y Cuidados del Ayuntamiento de Barcelona  
Distrito de Les Corts

---

**Coordinación de la edición:**

Departamento de Comunicación del Área de Derechos Sociales, Salud, Cooperación y Comunidad