



Los Tratamientos de la Enfermedad de Alzheimer

En la actualidad, no existe una cura para la enfermedad de Alzheimer. No obstante, hay medicamentos que pueden ayudar a controlar sus síntomas y manejar la agitación, la depresión o los síntomas psicóticos (alucinaciones o delirios) que pueden ocurrir cuando la enfermedad progresa. Consulte a un médico antes de tomar cualquier medicamento. Tratamientos comúnmente prescritos son los siguientes:

Inhibidores de la Colinesterasa

Existen cuatro medicamentos aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés), llamados inhibidores de colinesterasa, que están diseñados para regular y controlar los síntomas de la enfermedad de Alzheimer. Las personas que sufren de la enfermedad tienen niveles bajos de acetilcolina, un químico importante del cerebro involucrado en la comunicación entre las células nerviosas. Los inhibidores de la colinesterasa retardan la degradación metabólica de la acetilcolina y proporciona una fuente adicional de este componente químico para la comunicación entre las células. Esto ayuda a retrasar la progresión del deterioro cognitivo y pueden ser efectivos para algunos pacientes entre la primera fase e intermedia.

Los cuatro inhibidores de la colinesterasa, aprobados por la FDA son: Razadyne® (galantamine), Exelon® (rivastigmine), Aricept® (donepezil), y Cognex® (tacrine). Los cuatro son tratamientos aprobados para síntomas leves a moderados de la enfermedad de Alzheimer. En 2006, uno de los tratamientos, Aricept, fue aprobado por la FDA para el tratamiento de los síntomas severos de Alzheimer.

Aricept

Nombre genérico: donepezil

Año aprobado por la FDA: 1996

Eficaz para: Etapa temprana, moderada y severa de la enfermedad de Alzheimer

Cómo funciona: Aricept evita la degradación de la acetilcolina en el cerebro.

Los efectos secundarios más comunes: Diarrea, mareos, pérdida de apetito, calambres musculares, náuseas, cansancio, dificultad para dormir, vómitos, pérdida de peso.

Otros: Aricept, también puede tener un efecto limitado en la desaceleración de la progresión del deterioro cognitivo leve (MCI por sus siglas en inglés) del Alzheimer. Los resultados del estudio publicado en abril del 2005 por la revista

médica: *New England Journal of Medicine* indicó que durante el primer año de una prueba de tres años, las personas con MCI y tratados con Aricept tenían un menor riesgo de progresión del Alzheimer en comparación con los participantes que tomaron la vitamina E o un placebo (una píldora inactiva). Sin embargo, al final del estudio, no hubo diferencias entre los tres grupos a excepción de aquellos con el gen ApoE4. El efecto de Aricept duró de dos a tres años para estos participantes. Estudios previos han indicado que aquellos que poseen el gen ApoE4 tienen una mayor probabilidad de desarrollar Alzheimer que la población en general.

Cognex

Nombre genérico: tacrina

Año aprobado por la FDA: 1993 (Cognex aún está disponible, pero ya no es comercializado activamente por el fabricante, debido a los graves efectos secundarios.)

Eficaz para: Etapa temprana y moderada de la enfermedad de Alzheimer

Cómo funciona: Cognex evita la degradación de la acetilcolina en el cerebro.

Los efectos secundarios más comunes: Estreñimiento, diarrea, gases, pérdida de apetito, dolores musculares o dolor, náusea, malestar estomacal, congestión nasal, vómitos, pérdida de peso, con posible daño hepático.

Exelon

Nombre genérico: rivastigmina

Año aprobado por la FDA: 2000

Eficaz para: Etapa temprana y moderada de la enfermedad de Alzheimer

Cómo funciona: Exelon previene la degradación de la acetilcolina y butyrylcholine (una sustancia química similar a la acetilcolina) en el cerebro.

Los efectos secundarios más comunes: Náuseas, diarrea, aumento de la frecuencia de las deposiciones, vómitos, debilidad muscular, pérdida de apetito, pérdida de peso, mareos, somnolencia y malestar estomacal

Otros: En 2007, la FDA aprobó el Exelon®Patch (sistema transdérmico de rivastigmina) para absorber este medicamento a través de un parche para la piel como una opción para la cápsula oral.

Razadyne

Nombre genérico: galantamina

Año aprobado por la FDA: 2001

Eficaz para: Etapa temprana y moderada de la enfermedad de Alzheimer

Cómo funciona: Razadyne evita la descomposición de la acetilcolina y estimula los receptores nicotínicos para liberar más acetilcolina en el cerebro.

Los efectos secundarios más comunes: náuseas, vómitos, diarrea, pérdida de peso, mareos, dolor de cabeza, cansancio

Otros: Este medicamento se conocía anteriormente como Reminyl®.

Namenda

Namenda® (memantina) fue el primer medicamento aprobado por la FDA para el tratamiento de los síntomas entre las etapas moderada a severa de la enfermedad de Alzheimer. Aparentemente, este medicamento protege las células nerviosas del cerebro de las cantidades excesivas de glutamato, un mensajero químico liberado en grandes cantidades por las células dañadas por la enfermedad de Alzheimer (y algunos otros trastornos neurológicos). Cuando el glutamato se une a la superficie receptora celular por medio de "puntos de enganche" llamada N-Metil-D-Aspartato (NMDA), el calcio puede fluir libremente en la célula, lo que puede conducir a la degeneración celular. Namenda puede evitar esta secuencia destructiva mediante el ajuste de la actividad del glutamato. Durante muchos años, Namenda estaba disponible en algunos países europeos para tratar la enfermedad de Alzheimer en su etapa moderada a severa, y ha estado disponible en los Estados Unidos desde octubre de 2003. Namenda es generalmente bien tolerada, los efectos secundarios más comunes son el dolor de espalda, estreñimiento, diarrea, mareos, somnolencia, dolor de cabeza, dolor y aumento de peso.

En julio de 2010, Namenda XR (una dosis de 28 miligramos, una vez al día, medicada vía liberación-prolongada) fue aprobada por la FDA. Los efectos secundarios más comunes de Namenda XR son dolores de cabeza, diarrea, mareos, presión arterial alta (hipertensión), y la gripe.

Tratamiento Para la Ansiedad, Depresión, y Psicosis

Con frecuencia, la enfermedad de Alzheimer avanza, las personas experimentan depresión, agitación y síntomas psicóticos (pensamientos paranoicos, delirios o alucinaciones). Estos comportamientos pueden ser manifestados verbalmente (gritos, preguntas repetitivas, etc.) o físicamente (por acaparamiento, paseándose lentamente, etc.), y a veces pueden conducir a la agresión, la hiperactividad o a ser pendeñero. Los síntomas pueden tener un origen médico subyacente, como una interacción de medicamentos o el dolor físico. Si usted sospecha esa conducta, debe consultar un médico.

La agitación o la conducta psicótica también pueden ser provocadas por algo que ha cambiado en el entorno de la persona. A menudo, un cambio en la rutina, los cuidadores, o el entorno físico puede causar miedo, ansiedad o fatiga y llevar a la agitación. El individuo puede ser incapaz de comunicarse, sentirse frustrado por sus limitaciones que le afectan, no entender lo que está sucediendo, o simplemente olvidarse de cómo responder de manera adecuada. En estos casos, no se recomienda la intervención médica para determinar el origen del problema, modificación del entorno, y cambio de comportamiento. Si las medidas correctivas no-médicas, no funcionan o la persona se convierte en un peligro para sí misma o

para otros, un médico debe ser consultado para evaluar la necesidad de tratamientos médicos para la depresión, la psicosis o la ansiedad.

Tratamientos Potenciales

Muchos tratamientos posibles para la enfermedad de Alzheimer están siendo investigados en los laboratorios y probados en ensayos clínicos humanos. Para un vistazo rápido de las investigaciones en curso, por favor visite www.clinicaltrials.gov y presione "Alzheimer" en la casilla de búsqueda. Clinicaltrials.gov es una base de datos mantenida por los Institutos Nacionales de Salud y proporciona la lista de ensayos clínicos patrocinados por el gobierno y la industria privada que son realizados en los Estados Unidos y alrededor del mundo.

Otra fuente de información de los ensayos es el Alzheimer Research Forum, una organización sin fines de lucro que gestiona un recurso llamado Drugs in Clinical Trial (fármacos en ensayos clínicos). Visite su listado en www.alzforum.org/drg/drc.

[Para obtener más información acerca de la enfermedad de Alzheimer, incluyendo información adicional sobre los factores de riesgo y la asistencia financiera, visite \[www.ahaf.org\]\(http://www.ahaf.org\) o envíenos un email a \[info@ahaf.org\]\(mailto:info@ahaf.org\)](#)

Declinación de responsabilidad: *La información proporcionada es un servicio público de la American Health Assistance Foundation (Fundación Americana de Asistencia para la Salud) y no constituye el consejo médico. Por favor, consulte a su doctor para consejos médicos personalizados, todos los medicamentos y los suplementos se deben tomar solamente bajo supervisión médica. La Fundación Americana de Asistencia para la Salud no respalda ningún producto médico o terapia.*

Fuentes: *La información proporcionada anteriormente se obtuvo en parte por el Instituto Nacional sobre el Envejecimiento y la Clínica Mayo.*

© American Health Assistance Foundation, 2012

COMPASSION FOR TODAY - A CURE FOR TOMORROW®

AHAF funds research on Alzheimer's disease, age-related macular degeneration, and glaucoma.