

Medicamentos para la enfermedad de Alzheimer

HOJA DE INFORMACIÓN

Varios medicamentos de receta están actualmente aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) para tratar a las personas que han sido diagnosticadas con la enfermedad de Alzheimer. El tratamiento de los síntomas de la enfermedad de Alzheimer puede brindar a los pacientes bienestar, dignidad e independencia durante un período más largo de tiempo y también puede alentar y ayudar a las personas encargadas de atenderlos.

Es importante entender que ninguno de estos medicamentos detiene la enfermedad misma.

Tratamiento de los síntomas de grado leve a moderado

Los medicamentos llamados inhibidores de colinesterasa son recetados para el tratamiento de los síntomas de grado leve a moderado de la enfermedad de Alzheimer. Estos medicamentos pueden ayudar a retrasar los síntomas o impedir que empeoren por un tiempo limitado y pueden ayudar a controlar algunos síntomas relacionados al comportamiento. Los medicamentos son: Razadyne® (galantamina), Exelon® (rivastigmina) y Aricept® (donepezilo).

Los científicos todavía no entienden completamente cómo los inhibidores de colinesterasa funcionan para tratar la enfermedad de Alzheimer, pero las investigaciones indican que éstos previenen la descomposición de la acetilcolina, un compuesto químico del cerebro que se cree es importante para la memoria y el proceso de pensar. A medida que la enfermedad de Alzheimer progresa, el cerebro produce

menos y menos acetilcolina y por lo tanto, con el tiempo, los inhibidores de colinesterasa pueden perder su efecto.

No hay ningún estudio publicado que compare directamente estos medicamentos. Debido a que funcionan de una manera similar, no es probable que cambiar de uno de estos medicamentos a otro produzca resultados significativamente diferentes. Sin embargo, una persona que padezca de la enfermedad de Alzheimer puede responder mejor a un medicamento que a otro.

Tratamiento de los síntomas de grado moderado a severo

Un medicamento conocido como Namenda® (memantina), un antagonista del N-metil D-aspartato (NMDA), es recetado para el tratamiento de los síntomas de grado moderado a severo de la enfermedad de Alzheimer. El efecto principal de este medicamento es retrasar la progresión de algunos de los síntomas de grado moderado a severo de la enfermedad. Este medicamento puede permitir a los pacientes mantener sus funciones diarias por un tiempo un poco más largo del que hubieran tenido sin usar el medicamento. Por ejemplo, Namenda® puede ayudar a un paciente en las etapas avanzadas de la enfermedad a mantener su capacidad de ir al baño independientemente por varios meses más, un beneficio tanto para los pacientes como para las personas encargadas de atenderlos.

La FDA también ha aprobado Aricept® y Namzaric®, una combinación de Namenda® y donepezilo, para el tratamiento de grado moderado a severo de la enfermedad de Alzheimer.

(continúa en la página posterior)



Medicamentos para el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer

Este breve resumen no incluye toda la información importante para que el paciente pueda usar estos medicamentos y no debe usarse como sustituto para un asesoramiento médico profesional. Consulte al doctor que le ha recetado los medicamentos y lea el folleto informativo incluido en los paquetes de los medicamentos antes de usar éstos u otros medicamentos o suplementos.

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	TIPO DE MEDICAMENTO Y USO	CÓMO FUNCIONA	EFFECTOS SECUNDARIOS COMUNES	DOSIFICACIÓN RECOMENDADA POR EL FABRICANTE	PARA MÁS INFORMACIÓN
Aricept® (donepezilo)	Inhibidor de colinesterasa recetado para el tratamiento de los síntomas de grado leve, moderado, y severo de la enfermedad de Alzheimer.	Previene la descomposición de la acetilcolina en el cerebro.	Náusea, vómitos, diarrea, calambres musculares, fatiga, pérdida de peso.	<ul style="list-style-type: none"> Tableta*: dosis inicial de 5 mg una vez al día. Puede aumentar la dosis a 10 mg/día después de 4-6 semanas si lo tolera bien, aumentar a 23 mg/día después de por lo menos 3 meses. Tableta de disolución oral*: se usa la misma dosificación que la indicada para las tabletas. Dosis de 23 mg disponible solamente como tableta de marca registrada. 	Para información actual sobre la seguridad y el uso de este medicamento, visite www.aricept.com/prescribing-and-patient-info .
Exelon® (rivastigmina)	Inhibidor de colinesterasa recetado para el tratamiento de los síntomas de grado leve a moderado de la enfermedad de Alzheimer. (El parche también es para casos de grado severo).	Previene la descomposición de la acetilcolina en el cerebro y de la butirilcolina (un compuesto químico del cerebro similar a la acetilcolina).	Náusea, vómitos, diarrea, pérdida de peso, indigestión, debilidad muscular.	<ul style="list-style-type: none"> Cápsula*: dosis inicial de 3 mg/día (1.5 mg dos veces al día). Puede aumentar la dosis a 6 mg/día (3 mg dos veces al día), 9 mg (4.5 mg dos veces al día) y 12 mg/día (6 mg dos veces al día) en intervalos de al menos 2 semanas si lo tolera bien. Parche*: dosis inicial de 4.6 mg una vez al día; puede aumentar la dosis a 9.5 mg una vez al día y 13.3 mg una vez al día en intervalos de al menos 4 semanas si lo tolera bien. 	Para información actual sobre la seguridad y el uso de este medicamento, visite www.fda.gov/Drugs . Haga clic en "Drugs@FDA", haga una búsqueda de la palabra Exelon y haga clic en los enlaces que contienen el nombre de la droga para ver la etiqueta del medicamento en inglés.
Namenda® (memantina)	Antagonista del N-metil D-aspartato (NMDA) recetado para el tratamiento de los síntomas de grado moderado a severo de la enfermedad de Alzheimer.	Bloquea los efectos tóxicos asociados con el exceso de glutamato y regula la activación del glutamato.	Mareo, dolor de cabeza, diarrea, estreñimiento, confusión.	<ul style="list-style-type: none"> Tableta*: dosis inicial de 5 mg una vez al día. Puede aumentar la dosis a 10 mg/día (5 mg dos veces al día), 15 mg/día (dosis separadas de 5 mg y 10 mg) y 20 mg/día (10 mg dos veces al día) en intervalos de al menos 1 semana si lo tolera bien. Solución oral*: se usa la misma dosificación que la indicada para las tabletas. Cápsula de liberación prolongada: dosis inicial: 7 mg una vez al día. Puede aumentar la dosis a 14 mg/día, 21 mg/día y 28 mg/día en intervalos de al menos 1 semana si lo tolera bien. 	Para información actual sobre la seguridad y el uso de este medicamento, visite www.namenda.com y www.namendaxr.com . Haga clic en "Full Prescribing Information" para ver la etiqueta del medicamento en inglés.
Namzaric® (memantina acción prolongada y donepezilo)	NMDA antagonista e inhibidor de colinesterasa recetado para el tratamiento de los síntomas de grado moderado a severo de la enfermedad de Alzheimer.	Bloquea los efectos tóxicos asociados con el exceso de glutamato y previene la descomposición de acetilcolina en el cerebro.	Dolor de cabeza, náusea, vómitos, diarrea, mareo.	<ul style="list-style-type: none"> Cápsula: 28 mg memantina acción prolongada + 10 mg donepezilo una vez al día. 14 mg memantina acción prolongada + 10 mg donepezilo una vez al día (para pacientes con insuficiencia renal severa). 	Para información actual sobre la seguridad y el uso de este medicamento, visite www.namzaric.com . Haga clic en "Full Prescribing Information" para ver la etiqueta del medicamento en inglés.
Razadyne® (galantamina)	Inhibidor de colinesterasa recetado para el tratamiento de los síntomas de grado leve a moderado de la enfermedad de Alzheimer.	Previene la descomposición de la acetilcolina y estimula la liberación de niveles más altos de acetilcolina en el cerebro por los receptores nicotínicos.	Náusea, vómitos, diarrea, reducción de apetito, mareo, dolor de cabeza.	<ul style="list-style-type: none"> Tableta*: dosis inicial de 8 mg/día (4 mg dos veces al día). Puede aumentar la dosis a 16 mg/día (8 mg dos veces al día) y 24 mg/día (12 mg dos veces al día) en intervalos de al menos 4 semanas si lo tolera bien. Cápsula de liberación prolongada*: se usa la misma dosificación que la indicada para las tabletas, pero tomada una vez al día. 	Para información actual sobre la seguridad y el uso de este medicamento, visite www.janssenmd.com/pdf/razadyne/PI-Razadyne-RazadyneER.pdf para ver la etiqueta del medicamento en inglés.

*Disponible como una droga genérica.

(continúa de la página anterior)

Se cree que Namenda® funciona regulando el glutamato, un importante compuesto químico en el cerebro. Cuando es producido en cantidades excesivas, el glutamato puede conducir a la muerte de células del cerebro. Debido a que los antagonistas del NMDA funcionan de manera muy distinta a la de los inhibidores de colinesterasa, los dos tipos de medicamentos pueden ser recetados en combinación.

Dosis y efectos secundarios

Los doctores usualmente empiezan recetando a los pacientes una dosis baja del medicamento y la van aumentando gradualmente dependiendo de como un paciente tolera el medicamento. Hay alguna evidencia que ciertos pacientes pueden beneficiarse de dosis más altas de inhibidores de colinesterasa. Sin embargo, cuanto más alta la dosis, más alta también es la probabilidad de tener efectos secundarios. Las dosis efectivas recomendadas de los medicamentos recetados para tratar los síntomas de la enfermedad de Alzheimer y los posibles efectos secundarios de estos medicamentos están resumidos en el cuadro incluido (consulte el interior del folleto).

Los pacientes deben ser supervisados cuando empiezan a tomar un medicamento. Notifique inmediatamente cualquier síntoma extraño al doctor que le recetó el medicamento. Es importante seguir las instrucciones del doctor cuando se toma cualquier medicamento, inclusive vitaminas y suplementos fabricados a base de hierbas. Además, informe al doctor antes de agregar o cambiar cualquier medicamento.

Investigaciones de nuevos medicamentos para tratar la enfermedad de Alzheimer

Los estudios clínicos son la mejor manera de descubrir si nuevos tratamientos prometedores son seguros y efectivos cuando se aplican a seres humanos. Se necesitan voluntarios para muchos estudios relacionados a la enfermedad de Alzheimer llevados a cabo en varias partes de los Estados Unidos. Para obtener más detalles, hable con su doctor o visite la lista de estudios clínicos del Centro de ADEAR en www.nia.nih.gov/alzheimers/clinical-trials. Información adicional está disponible en www.nia.nih.gov/alzheimers/volunteer y www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/estudios-clinicos-personas-mayores.

Para más información

Para obtener información sobre grupos de apoyo, centros de investigación, estudios de investigación y publicaciones sobre la enfermedad de Alzheimer, contacte a los siguientes grupos:

Alzheimer's Disease Education and Referral (ADEAR) Center
(Centro de Educación y Referencia Sobre la Enfermedad de Alzheimer)
1-800-438-4380 (línea gratis)
adear@nia.nih.gov
www.nia.nih.gov/alzheimers
www.nia.nih.gov/espanol

Alzheimer's Association
1-800-272-3900 (línea gratis)
1-866-403-3073 (TTY/línea gratis)
info@alz.org
www.alz.org
www.alz.org/espanol

Alzheimer's Foundation of America
1-866-232-8484 (línea gratis)
info@alzfdn.org
www.alzfdn.org