

Efectividad de los tratamientos farmacológicos para pacientes afectados de la enfermedad de Alzheimer.

López Bastida J, Linertová R, García Pérez L, Alayón Fumero A

ORGANIZACIÓN U ORGANIZACIONES DE LOS AUTORES.

Servicio de Evaluación y Planificación. Servicio Canario de la Salud.

Fundación Canaria de Investigación y Salud (FUNCIS)

ANTECEDENTES / OBJETIVOS:

Evaluar la efectividad de las terapias farmacológicas utilizadas en el tratamiento del deterioro cognitivo-conductual en pacientes con enfermedad de Alzheimer.

MÉTODOS:

Revisión sistemática de la literatura sobre la efectividad de cuatro tratamientos para la enfermedad de Alzheimer (donepezilo, rivastigmina, galantamina y memantina): actualización y ampliación de las revisiones existentes (Loveman 2006) con la incorporación de la literatura más reciente (2004-2006) y de la literatura publicada en español hasta 2006. Se realizaron búsquedas de referencias en inglés y en español en las siguientes bases de datos: Medline-Ovid, Biblioteca Cochrane Plus, NHS CRD-University of York, PsycInfo, EconLit, IME, IBECS, BDIE, entre otras. La estrategia de búsqueda combinó términos relacionados con los cuatro medicamentos y con la enfermedad de Alzheimer.

Los criterios de inclusión de artículos fueron los siguientes: ensayos clínicos aleatorizados y revisiones sistemáticas en los que se valorara la efectividad sobre la capacidad cognitiva de los medicamentos donepezilo, rivastigmina, galantamina y memantina en pacientes con Alzheimer.

La revisión de los artículos y la extracción de datos se realizó por pares. La calidad de los ensayos fue valorada usando la escala de Jadad. La efectividad fue sintetizada a través de una revisión narrativa.

RESULTADOS:

Se localizaron 64 referencias en español, de las cuales ninguna cumplía con los criterios de inclusión, y algo más de 1100 referencias en inglés, de las cuales se incluyeron seis ensayos.

Dos de los artículos incluidos comparan donepezilo frente a placebo (Seltzer 2004, Peng 2005), un artículo compara rivastigmina frente a placebo (Karaman 2005), dos artículos comparan distintas dosis de galantamina frente a placebo o no tratamiento (Brodaty 2005, Suh 2004), y otro artículo compara donepezilo frente a rivastigmina (Bullock 2005). Todos los estudios valoran la capacidad cognitiva (MMSE, ADAS-Cog, SIB). Bullock, Brodaty y Suh obtienen la máxima puntuación en la escala de Jadad, mientras que Seltzer obtiene 3 puntos y Karaman y Peng sólo 2 puntos.

De acuerdo a los resultados de Seltzer y Peng el tratamiento con donepezilo es efectivo para el tratamiento del deterioro cognitivo en pacientes con Alzheimer leve y moderado.

Según Karaman los pacientes con Alzheimer moderadamente grave se benefician del tratamiento a largo plazo con rivastigmina. No obstante este artículo es de baja calidad y de pequeño tamaño muestral.

Según Brodaty una cápsula de liberación lenta de galantamina ofrece mejores resultados cognitivos y de capacidad funcional que placebo y es más seguro que dos tomas al día de galantamina. Según Suh todos los grupos que tomaron galantamina obtuvieron mejoras en la capacidad cognitiva que el grupo control aunque los mejores resultados se observaron en el grupo que tomó 24 mg/día.

Según Bullock, tanto donepezilo como rivastigmina mejoran la función cognitiva y conductual a largo plazo (24 meses) si bien rivastigmina tiene más beneficios en términos de actividades de la vida diaria y funcionamiento global.

CONCLUSIONES:

Los estudios incluidos en esta revisión refuerzan la evidencia hasta ahora encontrada: los inhibidores de la acetilcolinesterasa son beneficiosos en términos de resultados globales y cognitivos en pacientes con Alzheimer. No obstante, es preciso realizar estudios de mayor duración, estudios en los que se comparen intervenciones y estudios que incluyan memantina.