

Kim DH, Brown RT, Ding EL, Kiel DP, Berry SD. **Dementia Medications and Risk of Falls, Syncope, and Related Adverse Events: Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.** J Am Geriatr Soc. 2011 Jun; 59(6):1019-31

Efectos de los Inhibidores de Acetilcolinesterasa y Memantina sobre el riesgo de caídas, síncope y efectos adversos relacionados.

Esta **revisión sistemática y meta-análisis de ensayos aleatorizados controlados** se realizó para evaluar **el efecto de los inhibidores de la acetilcolinesterasa (IACES) -donepezilo, galantamina, rivastigmina y tacrina- y el antagonista del receptor NMDA (memantina) sobre el riesgo de caídas y los efectos adversos relacionados relacionados con ellas: síncope, fractura y lesión accidental** en ancianos con deterioro cognitivo leve y demencia. Así mismo se examinó si el riesgo de caída varía según el tipo y gravedad del deterioro cognitivo, la situación de residencia y la duración del tratamiento.

Para la selección de estudios se realizó una **búsqueda sistematizada en Medline, Embase, Central de ensayos clínicos de Cochrane** (sin restricción de idioma y hasta el año 2009) y búsqueda manual en otras fuentes (registros de ensayos clínicos de compañías farmacéuticas; lista de referencias de artículos de revisión y solicitud de revisión de nuevos medicamentos de FDA)

Se incluyeron 54 ensayos: 40 estudios con IACES (16 donepezilo; 17 galantamina; 6 rivastigmina; 1 tacrina) y 14 estudios con memantina.

Sus hallazgos más relevantes fueron los siguientes:

1. **El uso de IACEs puede aumentar el riesgo de síncope, pero no tiene ningún efecto estadísticamente significativo sobre caídas, fracturas o lesiones accidentales.** El efecto de cardioinhibición y bradicardia conocido en estos fármacos a través del aumento de la actividad parasimpática, puede explicar este hallazgo.
2. **El uso de memantina, aunque no tuvo ningún efecto estadísticamente significativo sobre las caídas, síncope o lesiones accidentales, parece que reduce el riesgo de fractura.** Estudios experimentales han demostrado que los agonistas de los receptores NMDA promueven la diferenciación de los osteoblastos y la osteoclastogénesis y los antagonistas del receptor NMDA inhiben la formación de osteoclastos. **Este hallazgo tiene que ser visto como generador de hipótesis en lugar de confirmación.** Deben llevarse a cabo más estudios para confirmar este resultado.

Los análisis no sugieren que el riesgo de caídas y los efectos adversos relacionados con ellas difieran según el tipo y gravedad del deterioro cognitivo, la situación de residencia, o la duración del seguimiento.

Disponible gratuitamente en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3260523/>

Comentado por: Dra. Teresa Marcellán Benavente y Dra. Ana Ruíz de Gordo Armentia.

Coordinador de Revisiones de Caídas: Dr. Álvaro Casas Herrero.

