

## Navegar las opciones de tratamiento

Hay un progreso emocionante en la investigación del Alzheimer y la demencia que está creando nuevos tratamientos prometedores para las personas que viven con la enfermedad. Es importante aprender todo lo que pueda acerca de cuáles medicamentos están disponibles. Hable acerca de sus opciones con su médico.

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) ha aprobado medicamentos para el Alzheimer. Estos se dividen en dos categorías:

- Medicamentos que alivian temporalmente algunos síntomas de la enfermedad de Alzheimer.
- Medicamentos que cambian la progresión de la enfermedad en personas que viven con Alzheimer.

Al pensar en cualquier tratamiento, es importante tener una conversación con un profesional de la salud para determinar si es apropiado. Un médico que tiene experiencia en el uso de estos medicamentos debe monitorear a las personas que los toman y proporcionar información que pueda ayudar a las personas a tomar decisiones informadas sobre su uso y cuidado.

### Fármacos que tratan los síntomas

A medida que avanza la enfermedad de Alzheimer, las células cerebrales mueren y se pierden las conexiones entre las células. Esto hace que los síntomas cognitivos (memoria y pensamiento) y no cognitivos (comportamentales y psicológicos) se empeoren. Aunque estos medicamentos no detienen el daño que causa el Alzheimer en las células cerebrales, pueden ayudar a disminuir o estabilizar los síntomas por un tiempo limitado.

Para obtener más información sobre estos medicamentos, incluyendo los diferentes tipos disponibles, quién es elegible y posibles efectos secundarios, visite [alz.org/farmacos](https://www.alz.org/farmacos)

### Fármacos que cambian la progresión de la enfermedad

Los medicamentos de esta categoría retrasan la progresión de la enfermedad. Disminuyen el deterioro de la memoria y el pensamiento, así como la función, en las personas que viven con la enfermedad de Alzheimer.

El panorama del tratamiento está cambiando rápidamente. Para la información más actualizada sobre los tratamientos aprobados por la FDA para la enfermedad de Alzheimer, visite [alz.org/farmacos](https://www.alz.org/farmacos)

### Enfoques que apuntan el amiloide

Los tratamientos anti-amiloide funcionan al eliminar la beta-amiloide, una proteína que se acumula en placas, del cerebro. Cada uno funciona de manera diferente y se dirige a la beta-amiloide en una etapa diferente de la formación de placas.

Estos tratamientos cambian el transcurso de la enfermedad de manera significativa para personas en las etapas tempranas, dándoles más tiempo para participar en la vida diaria y vivir independientemente. Los participantes de ensayos clínicos que recibieron tratamientos anti-amiloides experimentaron una reducción en el deterioro cognitivo observada a través de medidas de cognición y función.

Ejemplos de medidas de cognición incluyen:

- Memoria
- Orientación

Ejemplos de medidas funcionales incluyen:

- Gestionar las finanzas personales
- Realizar quehaceres del hogar como la limpieza

Los tratamientos anti-amiloides tienen efectos secundarios. Estos tratamientos pueden causar reacciones alérgicas graves. Los efectos secundarios también pueden incluir anomalías de imagenología relacionadas con el amiloide (ARIA por sus siglas en inglés), reacciones relacionadas con las infusiones, dolor de cabeza y caídas.

Las ARIA son un efecto secundario común que no suele causar síntomas pero pueden ser graves. Típicamente es una inflamación temporal en áreas del cerebro que suelen resolverse con el tiempo. Algunas personas pueden tener pequeñas áreas de sangrado dentro o en la superficie del cerebro con la inflamación, aunque la mayoría de gente con inflamación en el cerebro no tienen síntomas. Algunos pueden tener síntomas de ARIA como dolor de cabeza, mareo, náusea, confusión y cambios de la vista.

Algunas personas tienen un factor de riesgo genético (los que heredan el gen ApoE ε4) que puede causar un riesgo aumentado de ARIA. La FDA recomienda que se realice pruebas para el estado de ApoE ε4 antes de iniciar tratamiento para informar el riesgo de desarrollar ARIA. Antes de hacer las pruebas, los médicos deben discutir el riesgo de ARIA y las implicaciones de los resultados de las pruebas genéticas con pacientes.

Aprenda más sobre ARIA en

<https://training.alz.org/products/1018/living-with-alzheimers-for-people-with-alzheimers> (solo disponible en inglés).

Estos no son todos los posibles efectos secundarios, y los individuos deben hablar con sus médicos para desarrollar un plan de tratamiento que les conviene, incluyendo la consideración de beneficios y riesgos de toda terapia aprobada.

### **Aducanumab (Aduhelm®)**

Aducanumab (Aduhelm) es una terapia de infusión intravenosa (IV) de anticuerpos anti-amiloide administrada cada cuatro semanas. Ha recibido aprobación acelerada de la FDA para tratar la enfermedad de Alzheimer temprana, incluyendo a las personas que viven con deterioro cognitivo leve (DCL) o demencia leve debida a la enfermedad de Alzheimer con confirmación de beta-amiloide elevada en el cerebro.

Aducanumab fue la primera terapia en demostrar que la eliminación de beta-amiloide del cerebro reduce el deterioro cognitivo y funcional en personas que viven con Alzheimer temprano.

Aducanumab será discontinuado por su fabricante, Biogen. La empresa declaró que las personas que reciben el fármaco en la actualidad como parte de un ensayo clínico tendrán acceso hasta el 1 de mayo de 2024, y que las personas que actualmente lo reciben por receta lo tendrán disponible hasta el 1 de noviembre de 2024.

Visite [alz.org/aducanamab](https://alz.org/aducanamab) para más información.

### **Donanemab (Kisunla™)**

Donanemab (Kisunla) es una terapia de infusión intravenosa (IV) de anticuerpos anti-amiloide administrada cada cuatro semanas. Ha recibido aprobación tradicional de la FDA para tratar la enfermedad de Alzheimer temprana, incluyendo a las personas que viven con deterioro cognitivo leve (DCL) o demencia leve debida a la enfermedad de Alzheimer con confirmación de beta-amiloide elevada en el cerebro. No existen datos de seguridad ni eficacia sobre iniciar tratamiento en etapas más tempranas o más tardías de la enfermedad que las que fueron estudiadas.

Donanemab fue la tercera terapia que demuestra que la eliminación de beta-amiloide del cerebro reduce el deterioro cognitivo y funcional en personas viviendo con Alzheimer temprano.

Visite [alz.org/donanemab](https://alz.org/donanemab) para más información.

**Lecanemab (Leqembi®)**

Lecanemab (Leqembi) es una terapia de infusión intravenosa (IV) de anticuerpos anti-amiloide administrada cada dos semanas. Ha recibido aprobación tradicional de la FDA para tratar la enfermedad de Alzheimer temprana, incluyendo a las personas que viven con deterioro cognitivo leve (DCL) o demencia leve debida a la enfermedad de Alzheimer con confirmación de beta-amiloide elevada en el cerebro. No existen datos de seguridad ni eficacia sobre iniciar tratamiento en etapas más tempranas o más tardías de la enfermedad que las que fueron estudiadas.

Lecanemab fue la segunda terapia que demuestra que la eliminación de beta-amiloide del cerebro reduce el deterioro cognitivo y funcional en personas viviendo con Alzheimer temprano.

Visite [alz.org/lecanemab](http://alz.org/lecanemab) para más información.

**Cambian el progreso de la enfermedad**

Nombre (Genérico/de marca)	Indicado para	Efectos secundarios comunes
Aducanumab Aduhelm®*	La enfermedad del Alzheimer (DCL o la demencia leve)	ARIA, dolor de cabeza y el peligro de caerse
Donanemab Kisunla™	La enfermedad del Alzheimer (DCL o la demencia leve)	ARIA, dolor de cabeza
Lecanemab Leqembi®	La enfermedad del Alzheimer (DCL o la demencia leve)	ARIA, reacciones relacionadas con la infusión

\*Será discontinuado el 1 de noviembre de 2024. Favor de comunicarse con su proveedor sobre opciones de tratamiento.

**Importancia del diagnóstico temprano**

Es importante buscar un diagnóstico lo antes posible. Cuanto antes se le diagnostique, más opciones de tratamiento estarán disponibles para usted. Algunos medicamentos solo son efectivos en las primeras etapas de la enfermedad.

Para determinar si puede tomar un tratamiento específico, su médico deberá considerar en qué etapa de la enfermedad se encuentra. Algunos tratamientos solo están aprobados para las personas en una etapa específica.

El Alzheimer es una enfermedad cerebral progresiva. Esto significa que la enfermedad y los síntomas resultantes empeoran con el tiempo. La enfermedad a menudo progresa en las siguientes etapas:

- Asintomática: Sin síntomas cognitivos pero posibles cambios biológicos en el cerebro.
- Deterioro Cognitivo Leve (DCL) debido a la enfermedad de Alzheimer - Comienzan a aparecer síntomas de pérdida de capacidad cognitiva.
- Demencia leve debida a la enfermedad de Alzheimer (etapa temprana) - Generalmente involucra síntomas que interfieren con algunas actividades diarias.
- Demencia moderada debida a la enfermedad de Alzheimer(etapa media): síntomas más pronunciados que interfieren con muchas actividades diarias.
- Demencia grave debida a la enfermedad de Alzheimer (etapa tardía): los síntomas interfieren con la mayoría de las actividades diarias.

## **Beneficios del tratamiento y efectos secundarios**

Su médico puede conversar con usted sobre qué tan bien funcionan algunos de los tratamientos para el Alzheimer. Pueden discutir si los beneficios potenciales superan el riesgo de cualquier efecto secundario. Tomar un medicamento es una decisión personal que cada individuo debe tomar por su cuenta con la ayuda de los médicos. Tal vez quiera preguntarle a su médico:

- ¿Cómo decidiremos si este medicamento es adecuado para mí?
- ¿Qué tan comunes son los efectos secundarios? ¿Cómo los vigilarémos?
- Si experimento efectos secundarios, ¿cómo los manejaremos? ¿Tendré que dejar de tomar el medicamento?
- ¿Cuál es el beneficio que podría recibir de este medicamento? ¿Cómo cambiaría eso la vida diaria?

## **Cobertura**

Si su médico dice que usted es médicamente apto para recibir un tratamiento, sus próximas preguntas pueden ser sobre el costo y la cobertura del seguro. Debido a que los medicamentos que tratan la progresión de la enfermedad son más nuevos, la cobertura es un tema en evolución. Debe platicar con su médico sobre la cobertura y si pueden ayudarle con las apelaciones.

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) anunciaron que cubrirán donanemab (Kisunla) y lecanemab (Leqembi) siempre si el médico del individuo lo inscribe en un registro aprobado por los CMS.

## Apelaciones

Si se le niega la cobertura de un tratamiento de Alzheimer, hay acciones que puede tomar. Es posible que desee presentar una apelación con su proveedor de seguro médico. Esto puede ser difícil. Debe pensar en sus necesidades y su historial médico antes de comenzar.

Todas las compañías de seguros y Medicare tienen un proceso de apelación formal.

1. Llame al número en el reverso de su tarjeta de seguro. Solicite instrucciones sobre cómo hacer una apelación formal. Proporcione toda la información solicitada en el formulario de apelación.
2. A menudo hay un límite de tiempo para las apelaciones. No se demore en tomar medidas.
  - a. Mantenga registros/copias de todas las conversaciones con el proveedor de seguros.
  - b. Es posible que su médico le pueda ayudar con la apelación. Pregúntele acerca de sus opciones durante una visita.

## Recursos de la Alzheimer's Association

- La **Línea de ayuda 24/7 de la Alzheimer's Association (800.272.3900)** está disponible a toda hora, los 365 días del año. A través de este servicio gratuito, especialistas y clínicos de nivel de maestría ofrecen apoyo e información confidencial.
- El **Buscador de recursos comunitarios de la Alzheimer's Association y AARP (alz.org/crf)** (enlace solo disponible en inglés) es una herramienta gratuita e interactiva en línea que crea planes de acción adaptables para usuarios basados en su situación actual. Al contestar unas preguntas, esta herramienta ayuda a guiar a la gente que vive con pérdida de la memoria y sus cuidadores a información, recursos y próximos pasos.
- **ALZConnected® (alzconnected.org)** (enlace solo disponible en inglés) es una comunidad de redes sociales en línea gratuita para todas las personas afectadas por el Alzheimer u otra demencia para compartir información, ideas, opiniones y apoyo.
- **TrialMatch® (alz.org/trialmatch)** es un servicio de comparación de estudios clínicos gratuito y fácil de usar para personas con la enfermedad, cuidadores y voluntarios sanos.

TS-0128-S | Updated August 2024