

A. S. Chappell  
C. Gonzales  
J. Williams  
M. M. Witte  
R. C. Mohs  
R. Sperling

### 3. TRATAMIENTO DEL DÉFICIT COGNITIVO EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER MEDIANTE UN POTENCIADOR AMPA

**Objetivo:** Investigar la eficacia y seguridad del LY451395, modulador positivo del ácido alfa-amino-3-hidroxi-5-metil-4-isoxazol propiónico (AMPA) en pacientes con enfermedad de Alzheimer (EA) de leve a moderada (puntuaciones del Mini-Mental State Examination, de 14 a 26). **Métodos:** Un total de 181 pacientes fueron asignados aleatoriamente a un grupo de tratamiento en un ensayo controlado con placebo, doble ciego y de 11 semanas de duración. Los pacientes recibieron LY451395 (0,2 mg,  $\times$  2/d durante 28 días y después 1,0 mg  $\times$  2/d) ( $n = 90$ ) o bien placebo ( $n = 91$ ). El criterio principal de valoración fue la puntuación en la Alzheimer's Disease Assessment Scale-Cognitive Subscale (ADAS-Cog), con varios criterios secundarios de valoración: Clinician's Interview-Based Impression of Change, Trail Making Part A, Stylus Tapping Test, Single Digit Modality Test y Neuropsychiatric Inventory (NPI). **Resultados:** Las características demográficas basales eran similares en ambos grupos. Los pacientes no experimentaron ningún cambio medio desde la situación basal en cuanto a la ADAS-Cog hasta después del tratamiento con LY451395, durante cuatro semanas ( $p = 0,60$ ) u ocho semanas ( $p = 0,83$ ). El único criterio secundario de valoración que mostró cambios desde el punto de partida, en comparación con el placebo, fue la puntuación global del NPI:  $p = 0,06$  (significación parcial) después de cuatro semanas de tratamiento y  $p = 0,03$  después de ocho semanas de tratamiento. El 92 % de los pacientes tratados con LY451395 y el 95 % de los tratados con placebo finalizaron el ensayo. El 83 % de los pacientes tratados con LY451395 y el 86 % de los tratados con placebo presentaron efectos adversos, la mayoría de ellos

clasificados como de intensidad leve. **Conclusión:** Según la Alzheimer's Disease Assessment Scale-Cognitive Subscale –el criterio principal de valoración del estudio–, los pacientes tratados con LY451395 no mostraron una diferencia estadísticamente significativa respecto a los pacientes que recibieron placebo.

**NEUROLOGY 2007; 68:1008–1012**