



Neurology perspectives



19844 - SAFINAMIDA (XADAGO^{®}) EN DEMENCIA POR CUERPOS DE LEWY: A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Yerga Lorenzana, B.¹; Pino Roca, M.¹; González Menacho, J.¹; Villas Roca, M.¹; Solà Valls, N.¹; Fuertes Manuel, J.²; Ortiz Castellón, N.¹; de la Cruz Anglès, B.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Sant Joan de Reus; ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitari de Sant Joan de Reus.

Resumen

Objetivos: El manejo terapéutico de la demencia por cuerpos de Lewy (DCL) es un reto dada la gran sensibilidad a los fármacos en esta enfermedad. En concreto, el tratamiento de los síntomas motores con levodopa o agonistas dopaminérgicos supone un riesgo por el empeoramiento de síntomas conductuales. La safinamida es un fármaco con varios mecanismos de acción (dopaminérgicos y no dopaminérgicos), autorizado para tratar el Parkinson idiopático, complementario a levodopa sola o en combinación con otros antiparkinsonianos, en pacientes con fluctuaciones. La escasa bibliografía sobre el uso de safinamida en DCL demuestra beneficios con pocos efectos secundarios.

Material y métodos: Presentamos dos casos de pacientes con DCL valorados en nuestras consultas, donde la safinamida mejoró los síntomas motores sin empeoramiento cognitivo ni conductual.

Resultados: Primer caso: varón, 63 años, diagnosticado de DCL cinco años antes de acudir a nuestro centro. Observamos rigidez axial con anterocollis cervical, camptocormia (UPRDS-III: 38 puntos) y alucinaciones visuales diarias. Iniciamos levodopa a dosis bajas, pero ante aumento de alucinaciones y fluctuaciones motoras y cognitivas, añadimos safinamida. A dosis de 50 mg mejoraron los síntomas axiales, siendo más llamativo a dosis de 100 mg (UPRDS-III: 31 puntos). Segundo caso: varón, 76 años, con diagnóstico de DCL en año anterior. Detectamos rigidez axial y apendicular y *freezing* de la marcha (UPRDS-III: 45 puntos). Con 300 mg de levodopa mejoró levemente. Añadimos safinamida 50 mg y mejoró significativamente (UPRDS-III: 38 puntos), aumentando a 100 mg sin complicaciones.

Conclusión: En estos dos casos aislados vemos que el tratamiento con safinamida mejoró la rigidez axial y apendicular sin empeoramiento cognitivo ni conductual, pudiendo plantearse como una opción segura y eficaz en DCL.