

Noticias de interés farmacoterapéutico.

Incontinencia urinaria femenina

En *CMAJ* se ha publicado una revisión sobre [evaluación y tratamiento de la incontinencia urinaria femenina](#). Se mantiene el tratamiento conservador como primera línea, incluyendo entrenamiento del suelo pélvico y vesical, tratamiento conductual y control de comorbilidades. En la incontinencia urinaria de urgencia, los agonistas β 3-adrenérgicos (como mirabegrón) presentan una eficacia comparable a los antimuscarínicos, con menor carga anticolinérgica y potencial ventaja en personas mayores o con riesgo de deterioro cognitivo. También contempla el uso de estrógenos vaginales en síntomas genitourinarios asociados y recoge criterios de derivación a atención especializada.

Deprescripción de benzodiazepinas en adultos mayores

Age and Ageing ha publicado una revisión sistemática evaluando [estrategias de deprescripción de agonistas del receptor benzodiazepínico en adultos mayores de 65 años](#). Se analizaron 30 estudios con 11.000 pacientes, observándose que la reducción gradual y estructurada mostró mayor eficacia que la retirada brusca. En general, la deprescripción fue segura, con síntomas de retirada leves y transitorios y una escasa incidencia de eventos adversos graves. Las intervenciones educativas dirigidas al paciente también mostraron reducciones modestas pero reproducibles. La efectividad de las distintas estrategias varió según el diseño de la intervención y el contexto clínico.

Control intensivo de la presión arterial en diabetes tipo 2

En *Journal of Hypertension* se ha publicado un metaanálisis de ensayos clínicos aleatorizados sobre [control intensivo de la presión arterial en pacientes con diabetes tipo 2](#). Se incluyeron 11 estudios (n=24.308), observándose una reducción significativa del riesgo de ictus con el control intensivo (presión sistólica <120-130 mmHg o presión diastólica <80 mmHg). Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en mortalidad total, mortalidad cardiovascular ni en desenlaces renales.

Nota: algunos artículos pueden requerir acceso institucional al texto completo a través de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía (BV-SSPA) u otros recursos suscritos.