

El estudio KINECT-HD muestra que la valbenacina mejora los movimientos involuntarios en la enfermedad de Huntington

En una muy necesaria buena noticia para la comunidad de la enfermedad de Huntington, el ensayo KINECT-HD de Neurocrine Bioscience mostró que el tratamiento con valbenazina redujo significativamente los movimientos involuntarios llamados corea.



Por [Professor Ed Wild](#)

6 de mayo de 2022

Editado por [Dr Rachel Harding](#)

Traducido por [Asunción Martínez](#)

Publicado originalmente el 14 de diciembre de 2021

El corea (movimientos involuntarios espasmódicos) es uno de los síntomas más característicos de la enfermedad de Huntington (EH). Ya existen fármacos para tratar el corea con autorización para su uso en la EH de manera específica, así como otras opciones de tratamiento no aprobadas. Pero todos los tratamientos existentes tienen posibles inconvenientes, por lo que los nuevos medicamentos para reducir el corea podrían ser muy valiosos, especialmente si están respaldados por una buena evidencia de ensayos clínicos. Ahora, Neurocrine Biosciences ha anunciado resultados positivos de primera línea de su ensayo KINECT-HD con valbenacina. El ensayo mostró que la valbenacina redujo significativamente el corea en la EH, en comparación con los pacientes tratados con placebo.

Corea y enfermedad de Huntington

La gran mayoría de las personas con EH desarrollarán corea en algún momento de su enfermedad. El término proviene de la palabra griega para danza, lo que refleja la naturaleza inquieta, espasmódica o similar a la danza de los movimientos. Si bien muchos pacientes no son conscientes de los movimientos o no les molestan mucho, para otros pueden ser vergonzosos o incapacitantes.



Un siguiente paso clave para los científicos, los médicos y los pacientes será averiguar cómo se compara la valbenazina con las otras opciones de tratamiento.

Imagen por: Joseph Mucira

Ya existen bastantes opciones médicas disponibles para reducir el corea en la EH. Todas las opciones disponibles funcionan alterando el comportamiento del neurotransmisor **dopamina**, que es importante para el movimiento y el comportamiento.

El tratamiento farmacológico más establecido es la **tetrabenazina** (nombre comercial Xenazine), que se desarrolló en la década de 1950 como medicamento para trastornos psiquiátricos como la esquizofrenia y se autorizó para el tratamiento de movimientos involuntarios en la década de 1980. En los EE. UU., no fue sino hasta 2008 que la tetrabenazina se convirtió en el primer tratamiento farmacológico aprobado por la FDA para el corea en personas con EH. La tetrabenazina ahora se usa ampliamente, pero tiene la desventaja de que puede empeorar el bajo estado de ánimo o la depresión, que es un gran problema para muchas personas con EH.

Junto con la tetrabenazina, los médicos que tratan la EH han usado durante mucho tiempo medicamentos “antipsicóticos” relacionados para tratar de reducir el corea en la EH. Esto incluye medicamentos como olanzapina, risperidona, sulpirida y quetiapina. En esta situación, los médicos se están aprovechando esencialmente de un efecto secundario de estos medicamentos: se sabe que hacen que los músculos de las personas se vuelvan más rígidos y eso puede ayudar a reducir el corea.

El uso de esta familia de medicamentos también puede ayudar a controlar otros aspectos importantes de la EH, en particular, la tendencia a la irritabilidad o la agresión. Sin embargo, también pueden causar somnolencia, problemas con el azúcar en la sangre o el colesterol y otros posibles efectos secundarios. También se usan ‘sin licencia’, lo que significa que son medicamentos aprobados, pero no se han probado específicamente para tratar la EH con ensayos clínicos adecuados.

Uno de los medicamentos desarrollados más recientemente en esta familia es la **deutetrabenazina** (Austedo), que es muy similar a la tetrabenazina pero el cuerpo la descompone más lentamente. La FDA autorizó la deutetrabenazina en 2017 después de un

ensayo clínico exitoso, pero no está autorizada en ningún otro país.

Valbenazine y el ensayo KINECT-HD

Valbenazina (Ingrezza) es un primo químico de la tetrabenazina y actúa mediante un mecanismo similar, pero fue desarrollado para ser más duradero y tener menos efectos secundarios. Por lo general, la valbenazina se toma una vez al día, en contraste con la tetrabenazina (que generalmente se toma tres veces) y la deutetrabenazina (que se toma dos veces).

Para evaluar si la valbenazina es efectiva para el corea en la EH, Neurocrine Biosciences inició el ensayo KINECT-HD a fines de 2019, en asociación con el [Huntington Study Group](#). El estudio fue un ensayo de fase 3, el tipo de ensayo grande en el que se espera que la FDA apruebe el medicamento para su uso en pacientes, si cumple con los criterios de éxito predefinidos.

«Los pacientes asignados al tratamiento con valbenazina al comienzo del ensayo terminaron con puntuaciones de corea 3,2 unidades más bajas que los pacientes asignados al placebo. »

KINECT-HD utilizó un diseño aleatorizado, doble ciego, lo que significa que los pacientes se asignaron al azar al tratamiento con valbenazina o con placebo que no contenía ningún fármaco activo; y ni los pacientes ni los investigadores sabían qué tratamiento se estaba tomando. Se inscribieron 128 pacientes, cada uno tratado durante 12 semanas.

El éxito se juzgaría en función de si los pacientes tratados con valbenazina experimentaron una mayor mejoría en el corea que los pacientes tratados con placebo. Esto se evaluó utilizando una versión reducida de la Escala de valoración de la enfermedad de Huntington unificada, un examen neurológico estandarizado ampliamente utilizado en la EH. Esta evaluación del corea se expresó como un número denominado puntuación máxima total del corea (TMC).

Como era de esperar, el ensayo también analizó una amplia gama de otras medidas, como evaluaciones de seguridad, cambios en el estado de ánimo y valoraciones generales de la gravedad de los síntomas de la EH. Puede consultar el diseño del ensayo y las actualizaciones oficiales en clinicaltrials.gov.

Los resultados

En un [comunicado de prensa](#) el 7 de diciembre de 2021, Neurocrine anunció que los resultados finales del ensayo fueron positivos. Los pacientes asignados al tratamiento con valbenazina al comienzo del ensayo terminaron con puntuaciones de corea 3,2 unidades más bajas que los pacientes asignados al placebo. Esta diferencia fue “estadísticamente significativa”, lo que significa que es muy poco probable que haya ocurrido por casualidad.

Neurocrine aún no ha dado muchos más detalles, pero la información que se ha publicado hasta ahora sugiere que también hubo mejoras en algunas de las otras medidas de resultado, incluidas las puntuaciones que evalúan si la persona con EH y su cuidador sienten que se sienten mejor en general. También se observó que no hubo problemas importantes de seguridad inesperados o empeoramiento de pensamientos o comportamientos suicidas con valbenazina.

Lo que no sabemos

En un año que ha sido desafiante en todos los ámbitos, con más que una buena cantidad de noticias desagradables para los ensayos clínicos de EH, es claramente excelente que el resultado del ensayo clínico KINECT-HD haya sido positivo. El nivel de detalle que hemos visto hasta ahora es bastante mínimo, lo cual es normal para un anuncio inicial.



La única forma de saber con certeza qué opción de tratamiento del corea funciona será realizar ensayos que los comparen directamente.

Una cosa que sería bueno ver es un poco más de detalle en esa mejora de corea de 3.2 puntos. La escala de corea en cuestión tiene un valor máximo de 28 (la peor corea posible), y hace una gran diferencia qué tan grave era la corea de los pacientes al principio. Si el puntaje promedio de corea al comienzo fuera 15, una mejora de 3 puntos sería del 20%. Pero si la puntuación inicial era 6, una disminución de 3 puntos representa una mejora del 50%. Entonces esa información hace una gran diferencia en cómo interpretamos el cambio favorable.

Con varias opciones de medicamentos ya disponibles para tratar el corea en la enfermedad de Huntington, un próximo paso clave para los científicos, médicos y pacientes será descubrir cómo se compara la valbenazina con las otras opciones. Es una buena señal que la valbenazina solo se tome una vez al día, en lugar de múltiples dosis como los otros medicamentos aprobados por la FDA. KINECT-HD solo puede decirnos cómo se compara la valbenazina con el placebo (es decir, sin tratamiento del corea), no cómo se compara con los otros medicamentos en el mercado, en términos de efectos secundarios y efectividad. Eso puede ser difícil o imposible de juzgar sin ensayos que comparen los tratamientos de forma directa.

¿Qué sigue?

Neurocrine planea compartir los resultados completos del ensayo en conferencias científicas en 2022 y podemos esperar que también se publiquen en una revista científica revisada por pares. La compañía también tiene la intención de presentar una solicitud de aprobación ante la FDA. Todavía no hemos oído hablar de ningún plan más allá de América del Norte.

Paralelamente, Neurocrine ha iniciado el estudio KINECT-HD2, cuyo principal objetivo es permitir que los participantes en el estudio anterior sigan tomando valbenazina de forma abierta. KINECT-HD2 también está abierto a algunos pacientes que no participaron en el ensayo anterior; hay más información disponible en el [sitio web de HSG](#).

Por lo tanto, les esperan unos meses ocupados a Neurocrine y los centros de prueba y esperamos escuchar los resultados completos de la prueba y las actualizaciones de licencias a su debido tiempo. Mientras tanto, celebremos algunas buenas noticias a fines de 2021, y quitémonos el sombrero ante los equipos de estudio y, especialmente, los pacientes y las familias que hicieron un esfuerzo adicional para completar este ensayo con éxito en un año tan desafiante.

Los autores no tienen ningún conflicto de intereses que declarar [Más información sobre nuestra política de privacidad en las Preguntas frecuentes](#)

GLOSARIO

Ensayo clínico Experimentos muy bien planeados diseñados para responder determinadas preguntas sobre cómo afecta un fármaco a humanos

dopamina Un compuesto químico (neurotransmisor) que está involucrado en el control del movimiento, el estado de ánimo y la motivación

Placebo Un placebo es una medicina falsa que no contiene ingredientes activos. El efecto placebo es un efecto psicológico que hace que la gente se sienta mejor aunque estén tomando una pastilla que no funciona.

Corea Movimientos involuntarios, irregulares 'nerviosos' que son frecuentes en la EH.

© HDBuzz 2011-2025. El contenido de HDBuzz se puede compartir gratuitamente, bajo una Licencia Creative Commons Attribution-ShareAlike 3.0 Unported.

HDBuzz no proporciona consejo médico. Para más información visite hdbuzz.net

Generado el 15 de mayo de 2025 — Descargado desde <https://es.hdbuzz.net/315>