

02/2009

Tremor esencial: la hipótesis gabaérgica queda cuestionada



Uno de los trastornos del movimiento del cuerpo más frecuente en edad adulta, el temblor esencial, no sólo incapacita gravemente a aquellos que lo sufren, sino que la ayuda farmacológica existente es bastante limitada. Teniendo presente una de las hipótesis más aceptadas con respecto al origen de esta enfermedad -la existencia de una disfunción en el sistema de neurotransmisores cerebrales GABA-, sí ha sido posible que algunos fármacos con principios gabaérgicos den buenos resultados. El siguiente artículo, sin embargo, demuestra que la supuesta hipótesis no es tan clara, y sobre todo después de que otro fármaco, la tiagabina, diera resultados negativos en cuanto a efectos adversos y falta de mejora en los pacientes estudiados. Es evidente, por lo tanto, que hay que continuar investigando la base farmacológica del temblor esencial.

El temblor esencial es el trastorno del movimiento más frecuente en el adulto. En concreto, su prevalencia es 20 veces superior a la enfermedad de Parkinson y ocasiona temblor en las manos cuando se coge algún objeto. Es especialmente discapacitante para beber de una vaso, para comer sopa, afeitarse, escribir, etc. Suele aparecer a partir de los 65 años y, a pesar de su frecuencia, la eficacia del tratamiento farmacológico del cual se dispone es muy limitada. Una de las hipótesis es que existe una disfunción del sistema de neurotransmisores cerebrales GABA. Por eso, hay trabajos previos que han demostrado la eficacia de fármacos activadores gabaérgicos, como la gabapentina, en pacientes con temblor esencial.

Nuestro grupo ha explorado el efecto antitremórico de un fármaco, la tiagabina, que se conoce como un claro potenciador del sistema GABA. De la misma manera que la gabapentina, se trata de un fármaco utilizado como antiepileptico.

Un paciente del estudio en proceso de registro electrofisiológico del temblor postural.

Nuestro estudio abierto estaba previsto de realizarse con 20 pacientes. Dada la constatación de la falta de eficacia y la elevada incidencia de efectos adversos, se detuvo el estudio con siete pacientes. La dosis de tiagabina utilizada fue la misma que en enfermos epilépticos. En ningún paciente sin embargo, se demostraron mejoras en la amplitud del temblor comparando el antes y el después de tomar el fármaco.

En definitiva, nuestro estudio demuestra la falta de eficacia del fármaco tiagabina en pacientes con temblor esencial, de manera que la hipótesis gabaérgica en el temblor esencial queda cuestionada. Queda claro también, que necesitamos continuar investigando para conocer las bases farmacológicas de esta enfermedad, las cuales nos permitirán desarrollar tratamientos más eficaces.

Alex Gironell (Servei de Neurologia, Hospital de Sant Pau)

Universitat Autònoma de Barcelona

agironell@santpau.cat

Referencias

Gironell A, Martínez-Corral M, Pagonabarraga X, Kulisevsky J. Mov Disord. 2008 Oct 15;23(13):1955-6.

[View low-bandwidth version](#)