

## INVESTIGACIÓN FARMACOLÓGICA

La búsqueda de los investigadores se centra en el descubrimiento de sustancias que retarden, si no impidan, el proceso de degeneración neuronal.

Se ha recurrido también a intervenir en el metabolismo energético alterado de las células, utilizando para ello sustancias del cuerpo del paciente (coenzima Q, antioxidantes y creatina). Los ensayos en animales resultan esperanzadores.

## CENTROS DE AYUDA

En México existen alrededor de 8000 personas con Huntington. Si necesita ayuda, informes o desea colaborar con estos pacientes comuníquese a:

*Asociación Mexicana de la Enfermedad de Huntington, A.C.*  
Dirección: Tesoreros 97 Col. Toriello Guerra, Tlalpan, México DF. Tel: 54 24 33 25/ 54 24 31 89

*Esta información no tiene la intención de reemplazar el consejo de su médico.*

## RECUERDE:

### GRUPO DE APOYO PARA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON

#### Actividades

*Tercer martes de cada mes*

**17 hrs,**

Asociación Mexicana de la  
Enfermedad de Huntington

#### Informes

Asociación Mexicana de la Enfermedad de  
Huntington, A.C.  
Tel: 54 24 33 25/ 54 24 31 89

Departamento de Neuropsicología y  
Grupos de Apoyo  
Instituto Nacional de Neurología y  
Neurocirugía “Manuel Velasco Suárez”  
Tel: 56063822, ext. 2016, 5020

[http://www.innn.salud.gob.mx/descargas/transparencia/triptico\\_huntington.pdf](http://www.innn.salud.gob.mx/descargas/transparencia/triptico_huntington.pdf)



**INSTITUTO NACIONAL DE  
NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**“Manuel Velasco Suárez”**  
*Departamento de Neuropsicología y  
Grupos de Apoyo*

### ¿Sabe usted qué es la enfermedad de Huntington?

En 1872 George Huntington describió una enfermedad hereditaria caracterizada por fuertes movimientos involuntarios. Es una enfermedad neurodegenerativa, que se caracteriza por alteraciones del movimiento, conductuales y cognitivas. Se desencadena por una alteración genética, que destruye paulatinamente regiones específicas del cerebro llamadas ganglios basales y que se encargan de controlar los movimientos.

#### SÍNTOMAS FÍSICOS

Pueden incluir:

- ✓ Movimientos involuntarios
- ✓ Gesticulaciones
- ✓ Pérdida de control del movimiento
- ✓ Alteraciones en la marcha
- ✓ Movimiento exagerado de las extremidades

- ✓ Aparición de muecas repentinas
- ✓ Dificultad para hablar y tragar
- ✓ Trastornos oculares
- ✓ Pérdida de expresión facial

### CAMBIOS EN LA PERSONALIDAD

- ✓ Episodios depresivos constantes
- ✓ Irritabilidad
- ✓ Brotes psicóticos
- ✓ La enfermedad termina demencia, que puede conllevar deseos de suicidio

### ALTERACIONES EN FUNCIONES MENTALES

- ✓ Fallas en la memoria
- ✓ Problemas de concentración
- ✓ Deterioro de las capacidades intelectuales

### ETAPAS DE LA ENFERMEDAD

La progresión es muy lenta, durante un periodo de 15 a 20 años.

**Inicio-** la enfermedad se manifiesta con espasmos musculares leves, falta de coordinación y algunas veces con cambios en la personalidad.

**Progreso de la enfermedad-** el deterioro intelectual produce alteraciones en el habla y la memoria.

Con el tiempo, la pérdida de células nerviosas en varias regiones del cerebro hace que el paciente presente mayor incapacidad y dificultad para valerse por sí mismo.

**En las etapas finales** la duración de los movimientos se alarga, manteniendo los miembros en posiciones complicadas y dolorosas durante un tiempo que puede prolongarse hasta horas.

Aun cuando la enfermedad no es mortal, la condición de debilidad del paciente produce complicaciones como neumonía, problemas cardíacos o infecciones que eventualmente llevan a la muerte.

### DETECCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON

*Cada hijo de un progenitor con Huntington tiene una probabilidad del 50% de heredar la enfermedad, independientemente de si sus hermanos(as) la heredaron.*

*Si el hijo (a) no hereda el gen de sus padres, entonces no tiene Huntington y por tanto no la transmitirá a su descendencia. Si por el contrario hereda el gen, desarrollará la enfermedad tarde o temprano.*

*Tras llegar a la mayoría de edad, cualquier individuo puede hacerse un examen predictivo y conocer con anticipación si desarrollará o no la enfermedad.*

*Actualmente, existe también el diagnóstico preimplantacional: en una fertilización in vitro, se analiza cuál de los embriones que se han comenzado a desarrollar presenta la enfermedad y cuál no, implantando únicamente el sano, de tal manera que el hijo deseado no estará afectado por esta enfermedad.*

*Es una enfermedad difícil de diagnosticar y los primeros síntomas aparecen en la infancia y se agudizan después de los 30 y antes de los 45 años.*

### TRATAMIENTO

**No existe tratamiento que cure la enfermedad ni que impida la progresión.** La medicación disponible se limita a contrarrestar la sintomatología.

**Además, existe un tratamiento de rehabilitación, psiquiátrico y psicológico, nutricional y sobre todo, de apoyo social.**