

Categoría: Noticias

Publicado: Jueves, 02 Enero 2025 12:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 605

Hasta el momento, el tratamiento de la forma clásica de hiperplasia suprarrenal congénita se centraba en el uso de glucocorticoides para inhibir la producción excesiva de andrógenos adrenales. Sin embargo, el exceso de glucocorticoides que recibían estos pacientes durante periodos prolongados llevaba a complicaciones como obesidad, diabetes y pérdida ósea, entre muchas otras.

Recientemente, la FDA aprobó Crinecerfont (Crenessity®) para el tratamiento de esta patología. Este fármaco actúa reduciendo la producción excesiva de andrógenos suprarrenales ya que es un **antagonista potente y selectivo del receptor del factor liberador de corticotropina tipo 1 (CRF1)**. El mismo **se administra por vía oral, en combinación con glucocorticoides, en pacientes a partir de los 4 años** que padecen esta rara afección genética. **Crinecerfont es el primer tratamiento diseñado en 70 años para la hiperplasia suprarrenal congénita clásica y el único que reduce directamente el exceso de ACTH.**

La aprobación se basó en dos ensayos aleatorios controlados con placebo en los que participaron pacientes adultos y pediátricos. En el ensayo en adultos (1), 182 pacientes fueron asignados en una proporción de 2:1 para tomar Crinecerfont o placebo dos veces al día durante 24 semanas. Crinecerfont redujo la dosis diaria de glucocorticoides en un 27%, manteniendo al mismo tiempo el control de los niveles de androstenediona, en comparación con una reducción del 10% de la dosis diaria de glucocorticoides en el grupo placebo. En cuanto al ensayo pediátrico (2), los 69 pacientes que recibieron Crinecerfont dos veces al día tuvieron una reducción significativa desde el inicio en la androstenediona sérica en comparación con un aumento promedio desde el inicio en los 34 pacientes del grupo placebo. En la semana 4, Crinecerfont redujo la dosis diaria de glucocorticoides en un 18% mientras mantenía el control de los niveles de androstenediona frente a un aumento de casi el 6% en la dosis diaria de glucocorticoides en el grupo placebo. Las extensiones de etiqueta abierta de ambos estudios están actualmente en curso.

Los efectos adversos más comunes reportados en adultos en tratamiento con Crinecerfont fueron fatiga, mareos y artralgias mientras que la cefalea, el dolor abdominal y la fatiga fueron los más comunes en pacientes pediátricos. Dado que Crinecerfont es metabolizado por la enzima CYP3A4, no debe utilizarse junto con otros medicamentos que activan esa enzima, ya que reducirían su eficacia. La etiqueta del medicamento también advierte sobre la insuficiencia suprarrenal aguda o crisis suprarrenal, que puede ocurrir en aquellos con insuficiencia suprarrenal subyacente que no toman dosis adecuadas de reemplazo de glucocorticoides en situaciones asociadas con una mayor necesidad de cortisol (dosis de estrés).

Categoría: Noticias

Publicado: Jueves, 02 Enero 2025 12:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 605

Crinecerfont se comercializará en cápsulas de 50 mg y 100 mg y en una solución oral de 50 mg/ml.

Bibliografía:

1. *Richard J. Auchus y col. Phase 3 Trial of Crinecerfont in Adult Congenital Adrenal Hyperplasia. N Engl J Med 2024; 391:504-514*
2. *Kyriakie Sarafoglou y col. Phase 3 Trial of Crinecerfont in Pediatric Congenital Adrenal Hyperplasia. N Engl J Med 2024; 391:493-503*

Copyright 2024. Endoweb.net