INHIBIDORES ANÁLOGOS DE LOS NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA EN ESTUDIO

NOTA: varias otras hojas informativas también describen medicamentos contra el VIH que están en estudio. Para mayor información, vea la hoja:

- 430 sobre los inhibidores no análogos de los nucleósidos de la transcriptasa reversa (INNTR)
- 440 sobre los inhibidores de la proteasa (IP)
- 460 sobre los inhibidores de la unión y de la fusión
- 470 sobre otros medicamentos antirretrovirales en estudio
- 480 sobre nuevas terapias inmunes

Estos medicamentos no han sido autorizados por la Administración de Alimentos y Fármacos (FDA, para su uso contra el VIH).

INHIBIDORES ANÁLOGOS DE LOS NUCLEOSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (INTR)

Estos medicamentos detienen la multiplicación del VIH al bloquear la enzima transcriptasa reversa. Esta enzima convierte el material genético del VIH (ARN) en ADN. Este paso debe ocurrir antes de que el código genético del VIH se combine con el código genético de una célula infectada. Hay dos tipos de inhibidores de la transcriptasa reversa. Los inhibidores análogos de los nucleósidos imitan a los eslabones usados por la transcriptasa reversa para hacer copias del material genético del VIH. Estos eslabones falsos interrumpen el copiado.

INHIBIDORES ANÁLOGOS DE LOS NUCLEÓSIDOS EN ESTUDIO

Apricitabina (ATC, AVX754) de Avexa. En una reunión con la FDA a comienzos de 2011 se discutieron los resultados de ensayos de Fase II/III. Avexa sigue desarrollando este medicamento.

CMX157 de Chimerix es una versión de tenofovir con propiedades mejores en el cuerpo. Ha cumplido un estudio de Fase I.

Dexelvucitabina (DFC), antes conocido como Reverset, se desarrolla por Pharmasset. DFC se toma en píldora una vez al día. DFC muestra actividad contra el VIH con resistencia a varios medicamentos antirretrovirales.

DOT (Dioxalane timidina) se estudia por la Universidad de Georgia (EE.UU.) en estudios de Fase I.

Elvucitabina (ACH-126,443, Fd4C): fabricado por Achillion Pharmaceuticals. Es un medicamento de una sola toma diaria con actividad contra el VIH resistente a otros nucleósidos. También es eficaz contra la hepatitis B. Mostró buenos resultados en el primero año de un estudio de Fase II.

Festinavir (E-d4T, OBP-601) de Bristol-Myers Squibb mostró buenos resultados en un ensayo de Fase I. Puede tomarse una vez al día.

GS7340 es una versión nueva de tenofovir. Es una "prodroga" de tenofovir. En el cuerpo se metaboliza y produce tenofovir. Los resultados de ensayos de Fase IIb mostraron que es mucho más potente que tenofovir y podría tener menos efectos secundarios.

MIV-210 (FLG) de GlaxoSmithKline y Medivir mostró buena actividad contra el VIH resistente a otros nucleósidos. Se estudia en ensayos de Fase I.

Racivir, elaborado por Pharmasset Inc. es activo contra el VIH y la hepatitis B en estudios de laboratorio. En un estudio de fase I/II Racivir permaneció activo contra el VIH por más de 2 semanas después de la última dosis del medicamento. Los fabricantes esperan que Racivir se pueda tomar como un medicamento de una sola dosis al día.

LOS INTR QUE YA NO ESTÁN EN DESARROLLO

Se abandonó el desarrollo de los siguientes medicamentos para su uso contra el VIH:

- **Adefovir dipivoxil (bis POM PMEA)** de Gilead Sciences
- **Alovudina (MIV-310, FLT)** de Boehringer Ingelheim y Medivir
- **DAPD (amdoxovir)** fue terminado en 2010
- **dOTC (BCH-10652, BCH-10618)** de BioChem Pharma
- **FddA (Beta-fluoro-ddA, Lodenosina)** de US Bioscience
- **GW420867X** de GlaxoSmithKline
- **Lobucavir** de Bristol-Myers Squibb
- **SPD756** de Shire Pharmaceuticals

Actualizado el 4 de abril de 2011