



# INHIBIDORES NO ANÁLOGOS DE LOS NUCLEÓSIDOS DE 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:

- 410 sobre los inhibidores análogos de los nucleósidos de la transcriptasa reversa (INTR)
- 440 sobre los inhibidores de la proteasa (IP)
- 460 sobre los inhibidores de la unión y de la fusión
- 470 sobre otros medicamentos antirretrovirales (ARV) en estudio
- 480 sobre nuevas terapias inmunes

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

## LOS INHIBIDORES NO ANÁLOGOS DE LOS NUCLEÓSIDOS DE TRANSCRIPTASA REVERSA (INNTR)

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. Los inhibidores no nucleósidos o INNTR previenen físicamente el funcionamiento de la enzima transcriptasa.

## LOS INNTR EN ESTUDIO

**BILR 355 BS** de Boehringer Ingelheim se desarrolla el virus sin mutaciones y el virus que ya tiene resistencia a los INNTR. Un estudio de Fase II está en marcha.

**(+)-Calanolida A** es producido por Sarawak MediChem Pharmaceuticals, es un derivado de una planta de bosque tropical. Puede atravesar la barrera hematoencefálica (sangre-cerebro) y permanece en la sangre por largo tiempo. Se encuentra en estudios en fase II en humanos.

**Etravirina (TMC125)** fue aprobado en 2008. Vea la hoja 434 para mayor información.

**GSK 2248761 (fue IDX899** de Idenix Pharma) se estudia en ensayos de Fase II. Su desarrollo se hace por ViiV Healthcare\*.

**Lersivirina (UK 453,061)** por ViiV Healthcare\* ha sido estudiado en Fase II. Parece ser activo contra cepas resistentes de VIH, incluso VIH resistente a efavirenz.

**MIV-150** es de Medivir y Chiron, y ha dado buenos resultados en el laboratorio contra VIH resistente a otros INNTR. Se requiere mucho tiempo para que el VIH desarrolle resistencia al MIV-150. Está en estudios en fase II.

**RDEA806** de Ardea se estudio en un ensayo de Fase II. Es activo contra cepas resistentes del VIH. La resistencia a RDEA806 no se desarrolla fácilmente.

**Rilpivirina (TMC278)** de Tibotec es activo contra cepas del VIH que son resistentes a otros INNTR. Se desarrolla para la toma una vez al día. Se estudia en ensayos de Fase III. Una versión que se toma infrecuentemente se estudia.

## LOS INNTR QUE YA NO ESTÁN EN DESARROLLO

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

- **Ateviridina** de Upjohn
- **Capravirina** de Agouron / Pfizer
- **Dapivirine (TMC120)** de Tibotec fue abandonado debido a niveles bajos en la sangre. Sin embargo, puede tener valor como microbicida.
- **DPC083** de Bristol-Myers Squibb
- **Emivirina (Coactinon)** de Triangle Pharmaceuticals
- **GW5634, GW678248** de GlaxoSmithKline
- **Loviride** de Janssen Pharmaceuticals
- **HBV-097** de Hoechst-Bayer
- **PNU142721** de Pharmacia & Upjohn

\*ViiV Healthcare es una nueva compañía especializada en VIH. Fue creada en 2009 por GlaxoSmithKline y Pfizer.

**Actualizada el 23 de noviembre de 2009**