

HIDROXIUREA (HYDREA)

LAS HOJAS SUELTAS

Hidroxiurea como terapia de salvamento: Se debe tener precaución cuando se use hidroxiurea en personas con VIH avanzado, con conteos bajos de células T4 y con historial de tratamiento extensivo, debido a su toxicidad. En un estudio reciente de salvamento, la mitad de los participantes desarrollaron anemia (conteo bajo de células rojas) y necesitaron transfusiones de sangre o tratamiento con estimulantes de la médula ósea. La neutropenia (conteo bajo de células blancas) también fue una complicación en este estudio. Una persona tuvo fallo de la médula ósea y hubo dos muertes.

Hidroxiurea está disponible por receta. Bristol Myers-Squibb es uno de los principales productores de hidroxiurea (nombre de marca Hydrea) y ha desarrollado un programa de ayuda al paciente para las personas que necesitan ayuda en tener acceso al medicamento. Usted puede ponerse en contacto con este programa, llamando al (800) 272-4878.

El Proyecto de Datos Básicos es un programa de la Red de Información del SIDA (La Red). Con esta información no se pretende promover o respaldar ningún tratamiento en específico contra ninguna condición de salud en particular.

La hidroxiurea es un medicamento contra el cáncer usado desde hace 30 años, que podría ayudar a que ciertos medicamentos contra el VIH sean más efectivos. Los investigadores han estado estudiando este medicamento en personas con VIH por varios años y han obtenido algunos resultados prometedores.

¿Cómo Funciona Hidroxiurea?: El DNA es el componente esencial de todos los organismos vivos. El DNA a su vez está formado de partículas, llamadas nucleótidos. La hidroxiurea funciona reduciendo el número de nucleótidos dentro de las células, haciendo más difícil al VIH crear su DNA y reproducirse. De hecho, hidroxiurea reduce la cantidad de una clase particular de nucleótidos; adenina. Sin embargo, cuando hidroxiurea es usado solo, no afecta mucho al VIH. El VIH todavía tiene suficientes nucleótidos de adenina de donde escoger para crear su DNA. Aquí es cuando otros medicamentos contra el VIH aparecen en escena.

La manera en que los medicamentos nucleósidos análogos (AZT, ddI, ddC, d4T, 3TC) contra el VIH, bloquean al VIH es volviéndose falsos nucleótidos dentro de las células. Cuando la hidroxiurea es tomada con ddI hay menos nucleótidos naturales de adenina en la célula para que el VIH use cuando produce el DNA. Esto hace más probable que el VIH use el nucleótido de adenina falso provisto por el ddI. Por lo tanto, es más posible que el VIH produzca DNA que no funciona y que no puede apoderarse de la célula. Es por esto que ddI e hidroxiurea tomados juntos, tienen un efecto más fuerte contra el VIH que ddI solo. En tubos de ensayo, añadir hidroxiurea a ddI hasta tiene efectos en contra del VIH que es resistente al ddI tomado sólo.

Resultados de Estudios: En varios pequeños estudios realizados, han habido resultados que muestran que añadir hidroxiurea a ddI produjo un efecto más fuerte contra el VIH que ddI tomado solo. Estos estudios también sugirieron que añadir hidroxiurea a ddI puede ser efectivo contra el VIH que es resistente al ddI.

En un amplio estudio internacional fue comparado ddI con una triple combinación de medicamentos; ddI y d4T (Zerit) con combinaciones dobles de ddI y d4T, ó ddI y AZT, ó ddI e hidroxiurea. Los resultados demostraron que la combinación triple de medicamentos fue más efectiva en reducir la carga viral, ya que después de seis meses de tratamiento alrededor de 75% de los participantes que utilizaron hidroxiurea, ddI y d4T tuvieron niveles de la carga viral indetectables (menos de 400 copias del VIH).

El conteo promedio de células T4 al comienzo del estudio, era de alrededor de 350 y aumentó por un promedio de 30 células en el grupo que estuvo tomando terapia triple. Los investigadores creen que el pequeño aumento en el conteo de células T4 se debe a que la hidroxiurea bloqueó la producción de nuevas células. Esto no necesariamente representa una complicación en personas que tienen un conteo de células T4 mayor de 200, ya que otros estudios han demostrado que serias infecciones no son comunes cuando el conteo de células T4 es mayor de 200. La hidroxiurea debe ser usada con precaución en personas que tienen conteos más bajos que éste. Usted puede obtener mayor información sobre este y otros estudios, llamando a La Red, al (800) 734-7104.

Efectos Secundarios: Los efectos secundarios de hidroxiurea dependen de la dosis y ocurren mayormente con las dosis más altas usadas en quimioterapia contra el cáncer. El mayor efecto secundario de hidroxiurea es supresión de la médula ósea. Indicadores de supresión de la médula ósea pueden ser pruebas bajas de células rojas de la sangre (anemia), células blancas bajas (neutropenia, leucopenia), trombocitopenia (plaquetas bajas) o conteos bajos de todas las células (pancitopenia). Probablemente, para las personas que tienen problemas de la médula ósea, no es una buena idea tomar hidroxiurea.

Efectos secundarios poco frecuentes incluyen pérdida del cabello, anorexia, náusea, vómitos, diarrea y estreñimiento. También ha sido reportado sarpullido, particularmente en la cara. También hidroxiurea ha demostrado causar defectos de nacimiento en animales y por lo general, no debe ser tomado por mujeres embarazadas.

Dosis: En la mayoría de los estudios descritos anteriormente, fueron usados 500 mg de hidroxiurea dados dos veces al día. En un estudio fue tratada una dosis más baja de 500 mg una vez al día, y aún esta dosis baja pareció hacer que ddI fuera más efectivo que ddI tomado solo. Si los efectos secundarios causan complicaciones, podría ser mejor considerar la dosis más baja de 500 mg al día, ya que la hidroxiurea no desarrolla resistencia.

Agosto de 1998