

Tratamiento tópico del herpes simple genital con un derivado del pregneno

ERNESTO MACOTELA,*
RAUL S. SUAREZ-DE LA TORRE,
MANUEL F. HERNANDEZ-FLORES y
PABLO CAMPOS-MACIAS

Se comunican los resultados del estudio de un grupo de 200 pacientes del sexo masculino con herpes simple genital recidivante, en los que se corroboraron los datos contenidos en la literatura con referencia a la edad de aparición del primer brote, así como a la presencia de síntomas generales (febrícula, astenia) y la influencia de la promiscuidad sexual en el desarrollo de la infección. Se describe un estudio doblemente ciego que demuestra la utilidad terapéutica de un compuesto derivado del pregneno, usado tópicamente.

CLAVES: Herpes simple genital, ensayo clínico, derivado esteroideo.

No se cuenta hasta la actualidad con un tratamiento efectivo del herpes simple genital, aunque se han obtenido resultados muy variables con el empleo de la vacuna antivariolosa,¹ con la inmunización empleando vacunas específicas preparadas con virus herpético atenuado,^{2,3} así como varios medicamentos administrados por vía general^{4,5} o tópica.^{6,7} El uso de

la vacuna antipoliomielítica (Sabin) ha ayudado a disminuir la frecuencia de los brotes.⁸

En 1981, Perbal⁹ estudió *in vitro* las propiedades antivirales de un derivado del pregneno: metil-p-sulfonato de tolueno del dietil-3-beta-etoxi-20-hidroxi-5-pregнено (TX3047), encontrando que el compuesto actúa por una inactivación irreversible del *Herpes virus hominis*, muy probablemente por alteración de la membrana de las partículas infectantes (el virus herpético es encapsulado) o por inhibición subsecuente del ciclo lítico del virus. Cassuto,¹⁰ observó una importante disminución en la duración de los brotes de herpes labial con tratamiento tópico por medio de TX3047 al 1 por ciento en etanol.

Teniendo en cuenta las observaciones de Perbal y de Cassuto, se efectuó un estudio doblemente ciego en pacientes con herpes genital.

* Académico numerario.

Todos los autores. Servicio de Dermatología. Hospital General. Centro Médico Nacional. Instituto Mexicano del Seguro Social.

Material y métodos

Se estudiaron 200 pacientes del sexo masculino, con edad promedio de 24 años, afectados de herpes genital recidivante y cuyo brote no tuviese más de 3 días de evolución. Se descartaron aquellos casos tratados previamente durante el brote estudiado. Cada paciente contó con una historia clínica, poniéndose especial cuidado en captar la edad, la fecha de aparición del primer brote y la frecuencia anual del herpes, así como la presencia de febrícula, astenia y adenopatía regional. El criterio de curación fue clínico.

El tratamiento consistió en la aplicación local cada ocho horas de una solución de TX3047 al 1 por ciento en etanol o de etanol exclusivamente. El medicamento se administró en frascos numerados del 1 al 200 y codificados. Cien frascos contenían sustancia activa y cien etanol. La clave fue abierta al finalizar el estudio, de tal forma de efectuar una evaluación tipo doble ciego.

Resultados

La edad promedio de aparición del padecimiento fue de 18 años. La duración promedio del brote fue de 8.3 días y la frecuencia de brotes anuales de 6. El 5 por ciento presentó febrícula de 38 a 38.2°C durante los cuatro primeros días, 30 por ciento presentaba adenopatía regional y 5 por ciento manifestó astenia en relación con los brotes (cuadro 1).

Cuadro 1. Datos generales

Edad promedio	24 años
Edad aparición primer brote	18 años
Frecuencia promedio anual	6 brotes
Duración promedio brote	8.3 días
Febrícula	5 %
Astenia	5 %
Adenopatía regional	30 %

Los pacientes tratados con TX3047 manifestaron una disminución promedio de 6.6 días en la duración del brote herpético y curaron en un promedio de 1.7 días después de la iniciación del tratamiento. Los sujetos que recibieron exclusivamente tratamiento con etanol sólo disminuyeron 2.05 días promedio en la evolución del brote y curaron 6.25 días después de la iniciación del tratamiento. En dos casos se presentó irritación local en pacientes que recibieron TX3047.

Comentarios

Como se menciona en la literatura, el grupo de pacientes estudiados mostraron que la iniciación del herpes simple genital se hace en una época temprana de la vida y que estas lesiones pueden provocar síntomas generales como febrícula y astenia, que no siempre son investigados. En los pacientes de esta serie no se tomó en cuenta la presencia de lesiones herpéticas en la cónyuge, ya que la mayoría de los pacientes eran jóvenes solteros y en una proporción elevada tenían relaciones sexuales con varias personas.

El compuesto estudiado parece tener un excelente resultado en el manejo de brotes aislados de herpes simple, pero no previene las recidivas. Un manejo que se antoja lógico es el uso de la vacuna de Sabin⁷ con el fin de disminuir la frecuencia de los brotes y tratar cada uno de estos con el derivado pregneno (TX3047).

REFERENCIAS

1. Andrews, G.C. y Domonkos, A.N.: *Some virus and rickettsial diseases*. En: *Diseases of the skin*. 5a. ed. Filadelfia, 1964, p. 396.
2. Lépine, P.; de Rudder, J.; Maurin, J. y Hénocq, E.: *Essai thérapeutique de l'herpes récidivant par un vaccin préparé en culture cellulaire et inactivé par les rayons ultraviolets*. Sem. Hôp. Paris 40: 1741, 1964.
3. Macotela-Ruiz, E.: *Vacuna antiherpética y ungüento con 5-yodo-2 desoxuridina en el herpes simple recidivante cutáneo-mucoso. Resultados comparativos*. Prensa Méd. Méx. 38: 862, 1973.
4. Sternberg, T. y Macotela-Ruiz, E.: *Tratamiento del herpes zoster y herpes simple con isoprinosina*. Prensa Méd. Méx. 37: 158, 1972.
5. Corey, L. y Holmes, K.K.: *The use of 2 deoxy-D-glucose for genital herpes*. J.A.M.A. 4: 243, 1980.
6. Degos, R.: *Dermatología*. 2a. ed. México, La Prensa Médica Mexicana, 1983, p. 114.
7. Corey, L.: *Tropical acyclovir for herpes simplex*. The Medical Letter 6: 11, 1982.
8. Macotela, E.; Alvarez de la Rocha, J.B.; Castillo Rodríguez, R.; Suárez de la Torre, R.S. y Lugo Dorantes, A.: *Manejo del herpes simple recidivante genital con la vacuna triple de Sabin*. GAC. MED. MEX. 115: 461, 1979.
9. Perbal, B.: *Inactivation of herpes simplex virus by a pregnene derivative (TX3047)*. Br. J. Pharmac. 72: 597, 1981.
10. Cassuto, P.: *Op cit* en 9.