

# Medicamentos contra el VIH

**2012** Segunda edición



En colaboración con:



**HIV** PHARMACY  
ASSOCIATION

# Reconocimientos

Editado por Keith Alcorn, Selina Corkery y Greta Hughson

Segunda edición en español: 2012  
Adaptada de la undécima edición en inglés: 2012

Agradecemos a gTt la traducción de este recurso.



[www.gtt-vih.org](http://www.gtt-vih.org)

Contenido y diseño financiado por el Programa de Prevención del VIH Pan-Londres del NHS (Reino Unido), el Departamento de Salud del Reino Unido y Wandsworth Oasis.

Traducción financiada por Merck, Sharp and Dohme.

Este folleto puede leerse en letras de mayor tamaño en el archivo pdf o en nuestro sitio web: [www.aidsmap.com](http://www.aidsmap.com).

La información contenida en este folleto refleja la práctica recomendada para la atención y el tratamiento del VIH en Europa.

# Medicamentos contra el VIH

Este folleto pretende ser un punto de partida para todas aquellas personas que deseen saber más sobre los tratamientos contra el VIH. Proporciona una información básica acerca de los medicamentos para combatir este virus (denominados fármacos antirretrovirales) y trata brevemente de la dosificación, los efectos secundarios, las interacciones farmacológicas y la resistencia a fármacos.

La información contenida en este folleto ha sido revisada por un equipo de médicos expertos. Para obtener más detalles sobre los efectos secundarios e interacciones entre medicamentos, pueden consultarse los prospectos informativos elaborados por los fabricantes de cada fármaco.

Esta información era correcta en el momento de ir a imprenta (marzo de 2012). El folleto incluye información sobre fármacos que han sido aprobados en la Unión Europea.

Este folleto ha sido elaborado para ayudarte a decidir qué preguntas puedes hacer a tu médico acerca de cualquier tipo de tratamiento que pudieras estar valorando. Nuestra intención no es reemplazar el diálogo con tu médico sobre tu tratamiento.

# Índice

---

<b>VIH y medicamentos contra el VIH</b>	<b>1</b>
● Cómo funcionan los fármacos antirretrovirales	1
● El objetivo del tratamiento	1
● Directrices de tratamiento del VIH	2
● Cuándo iniciar el tratamiento	3
● Inicio del tratamiento anti-VIH con un recuento bajo de CD4	4
● La importancia de realizarse exámenes médicos regulares	5
● Seguimiento de la seguridad y eficacia del tratamiento antirretroviral	5
● Preparándote para iniciar el tratamiento anti-VIH	6
● Tomar el tratamiento anti-VIH	8
● Efectos secundarios	9
● Interacciones farmacológicas	11
● Tratamiento anti-VIH y embarazo	14
● Cómo se dispensan los fármacos antirretrovirales	16
● Nombres de los fármacos anti-VIH	17
● Tipos de fármacos antirretrovirales	18

---

<b>Combinaciones triples en un único comprimido</b>	<b>20</b>
● <i>Atripla</i>	20
● <i>Eviplera</i>	21

---

<b>Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINt)</b>	<b>23</b>
● <i>Combivir</i>	23
● <i>Kivexa</i>	24
● <i>Trizivir</i>	26
● <i>Truvada</i>	28
● 3TC	28
● Abacavir	29
● AZT	31
● FTC	33
● Tenofovir	34

---

<b>Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)</b>	<b>36</b>
● Efavirenz	36
● Etravirina	38
● Nevirapina	41
● Rilpivirina	44

<b>Inhibidores de la proteasa</b>	<b>46</b>
● Atazanavir	49
● Darunavir	51
● Fosamprenavir	52
● Lopinavir/ritonavir (como <i>Kaletra</i> )	53
● Ritonavir	55
● Tipranavir	57
<b>Inhibidores de la fusión</b>	<b>59</b>
<b>Inhibidores del CCR5</b>	<b>59</b>
● Maraviroc	59
<b>Inhibidores de la integrasa</b>	<b>61</b>
● Raltegravir	61
<b>Resumen</b>	<b>63</b>

# VIH y medicamentos contra el VIH

El VIH es un virus que ataca al sistema inmunitario, el mecanismo de defensa del organismo frente a las infecciones y las enfermedades. Si tienes VIH, existen fármacos que puedes tomar para reducir el nivel de virus en el organismo. Así, se puede ralentizar o prevenir el daño al sistema inmunitario. Estos fármacos no constituyen una cura, pero te pueden ayudar a mantenerte en buen estado y disfrutar de una vida más larga y saludable. A los medicamentos contra el VIH se les denomina también fármacos antirretrovirales.

### Cómo funcionan los fármacos antirretrovirales

El VIH infecta, principalmente, un tipo de células del sistema inmunitario denominadas linfocitos CD4. A lo largo de muchos años de infección por VIH, el número de CD4 desciende de una forma lenta, pero continua, y el sistema inmunitario se va debilitando hasta que se ve incapaz de combatir las infecciones, produciéndose un problema médico denominado sida (**síndrome de inmunodeficiencia adquirida**). Los fármacos antirretrovirales actúan interrumpiendo este proceso.

### El objetivo del tratamiento

Una persona con VIH sin tratar puede tener miles, incluso millones, de partículas virales

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

('copias') en cada mililitro (mL) de sangre. El objetivo del tratamiento es reducir la cantidad de VIH (lo que se conoce como 'carga viral') a unos niveles muy bajos, es decir, llegar a lo que se denomina una carga viral 'indetectable'. Por lo general, este límite se establece por debajo de 50 copias por mililitro de sangre, pero existen algunas pruebas ultrasensibles que permiten medir por debajo de 20 copias/mL.

Puedes averiguar más sobre las pruebas de carga viral en el folleto de NAM: *CD4, carga viral y otras pruebas*.

Para que tus posibilidades de reducir la cantidad de VIH en sangre a un nivel indetectable sean máximas, normalmente tu médico te recomendará que tomes una

combinación potente consistente, como mínimo, en tres fármacos antirretrovirales (a esta combinación se la denomina **terapia antirretroviral de gran actividad**, o TARGA). Una vez tu carga viral se haga indetectable, tu sistema inmunitario debería empezar a recuperarse y es probable que mejore tu capacidad para enfrentarte a las infecciones, así como tu nivel de salud general.

### Directrices de tratamiento del VIH

La información contenida en este folleto se basa en las directrices de tratamiento del VIH. Existen unas directrices europeas (redactadas por la Sociedad Clínica Europea del Sida), pero muchos países disponen de sus propias directrices nacionales de tratamiento, que pueden ser ligeramente distintas.



## VIH y medicamentos contra el VIH

---

Estas directrices no deben considerarse como un libro de recetas para tratar la infección por VIH. El virus requiere siempre una atención personalizada, basada tanto en tu estado de salud actual y pasado como en otros factores más amplios que pueden afectar a tu vida diaria.

### **Cuándo iniciar el tratamiento**

No existe un momento bien definido en el que todas las personas con VIH deberían empezar el tratamiento antirretroviral. Tu médico puede debatir contigo diversas cuestiones antes de decidir de forma conjunta cuándo deberías iniciar tu terapia. Esto incluye sopesar los posibles pros y contras de comenzar el tratamiento en un momento dado o esperar a más adelante.

Se recomienda iniciar el tratamiento de forma inmediata si te encuentras enfermo debido al VIH o si presentas una enfermedad definidora de sida.

Si no tienes ningún síntoma, las directrices de tratamiento recomiendan empezar la terapia cuando el recuento de CD4 esté en torno a las 350 células/mm<sup>3</sup>. Los linfocitos CD4 son un tipo de células del sistema inmunitario y su recuento se utiliza como un marcador de la salud del sistema de defensa de tu organismo. Los médicos usan una prueba que mide el número de células CD4 por milímetro cúbico de sangre. Los recuentos de CD4 en las personas sin VIH están entre 500 y 1.500 células/mm<sup>3</sup>. Si deseas más información sobre los recuentos de CD4, puedes consultar

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

el folleto de NAM: *CD4, carga viral y otras pruebas*.

Tu médico debería empezar a comentar contigo la posibilidad de tomar el tratamiento cuando tu recuento de CD4 esté aproximándose a 350 células/mm<sup>3</sup>. Cuando tu nivel de CD4 esté próximo a ese valor, es recomendable que inicies el tratamiento tan pronto como te sientas preparado/a. En algunas situaciones (por ejemplo, si tienes algún otro problema médico, como una hepatitis), es posible que el médico te sugiera empezar la terapia cuando tu recuento de CD4 está por encima de 350 células/mm<sup>3</sup>. Se siguen realizando estudios para determinar el mejor momento para comenzar el tratamiento antirretroviral.

Puedes encontrar más información sobre las directrices de tratamiento anti-VIH en el folleto de NAM: *Terapia contra el VIH*.

Es posible que tu médico te pregunte si deseas participar en un ensayo clínico. Los ensayos clínicos para personas que inician el tratamiento antirretroviral pueden analizar cuál es el mejor momento para empezar dicho tratamiento o comparar distintas combinaciones de fármacos antirretrovirales. Puedes averiguar más acerca de la participación en ensayos clínicos en las hojas informativas de NAM: [www.aidsmap.com/factsheets](http://www.aidsmap.com/factsheets).

### Inicio del tratamiento anti-VIH con un recuento bajo de CD4

La actual terapia antirretroviral es muy eficaz.

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

Muchas personas que empiezan el tratamiento cuando su recuento de CD4 ya es muy bajo (200 células/mm<sup>3</sup> o menos) verán cómo este aumenta. A largo plazo, el tratamiento antirretroviral puede hacer que tus niveles de CD4 vuelvan a los valores normales para tu franja de edad. Sin embargo, dentro de lo posible, es mejor iniciar el tratamiento antes de que tus recuentos de CD4 desciendan tanto. Puede resultar más difícil volver a los niveles de CD4 normales para tu edad si el recuento ha descendido mucho en alguna ocasión.

### **La importancia de realizarse exámenes médicos regulares**

Si tienes VIH, deberías consultar a un médico de forma regular para someterte a exámenes de salud. La mayor parte de las personas con

VIH acuden a clínicas de salud sexual o a clínicas especializadas que tienen personal médico y otros profesionales sanitarios que cuentan con formación en la atención del VIH. Aunque no necesites iniciar el tratamiento en este momento, los análisis sanguíneos regulares revelarán cuál es la salud de tu sistema inmunitario y te indicarán el momento en que deberías valorar el comienzo de la terapia.

### **Seguimiento de la seguridad y eficacia del tratamiento antirretroviral**

Antes de que empieces a tomar fármacos antirretrovirales, o si necesitas cambiar a una nueva combinación, deberías someterte a diversos análisis sanguíneos.

La carga viral y las pruebas de CD4 te indicarán

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

si tu infección por VIH está progresando y determinarán la salud de tu sistema inmunitario.

En el primer mes después del inicio, o cambio, de una combinación antirretroviral se realizará una medición de la carga viral para comprobar si los fármacos están siendo eficaces. A continuación, se suelen hacer pruebas cada tres o cuatro meses, aunque algunos médicos pueden solicitar tests con más frecuencia al principio y espaciarlos más una vez comprobado que tu tratamiento es estable y funciona.

Una vez estés tomando un tratamiento anti-VIH, tendrás que hacerte pruebas para medir la función hepática y renal, así como los niveles

de grasa (colesterol) y azúcar en sangre, para comprobar si los fármacos están teniendo algún efecto sobre estos sistemas.

La atención del VIH también implicará la realización de otros tests rutinarios para monitorizar tu salud general y ver si el tratamiento te está provocando algún efecto secundario.

Puedes obtener más información en el folleto de NAM: *CD4, carga viral y otras pruebas*.

### **Preparándote para iniciar el tratamiento anti-VIH**

La toma de la terapia antirretroviral supone un compromiso a largo plazo. En la actualidad, una vez empieces a tomar los fármacos,

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

probablemente tengas que seguir tomándolos de por vida.

Hay más posibilidades de que tomes tu tratamiento antirretroviral de forma correcta si estás implicado en las decisiones sobre cuándo iniciarlo y qué fármacos se incluyen.

El ser sincero/a contigo mismo/a y con tu médico sobre tus hábitos de vida puede ayudarte a garantizar que la combinación de fármacos con la que empiezas sea la adecuada para ti. Es una buena idea no fijarse unas exigencias inalcanzables y pensar cómo la toma de la medicación va a encajar con tus patrones de alimentación y sueño, con tu trabajo o con tu vida familiar y social.

Es conveniente que comentes cuál es tu rutina diaria con el equipo médico, de enfermería o farmacia para ayudar a determinar los mejores momentos para la toma de los fármacos antirretrovirales e identificar cualquier posible preocupación antes de comenzar. Es posible que exista alguna combinación de antirretrovirales que te permita mantener tus hábitos de vida, o que apenas te obligue a realizar unas pequeñas alteraciones en tu rutina diaria.

También tendrás que realizarte pruebas para comprobar si tu VIH presenta resistencia a algún fármaco. Esto es así para descartar que tengas una cepa del virus que haya desarrollado resistencia a algunos fármacos.

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

Las clínicas también efectúan una prueba genética (denominada HLA-B\*5701) para comprobar si tienes más posibilidades de desarrollar una reacción alérgica (hipersensibilidad) al fármaco abacavir (*Ziagen*) y también en los comprimidos combinados *Kivexa* y *Trizivir*). Para más información, puedes consultar el folleto de NAM: *Efectos secundarios*.

### Tomar el tratamiento anti-VIH

Es importante no saltarse dosis de los fármacos antirretrovirales y tomarlos exactamente como fueron prescritos. Si te saltas dosis o no las tomas tal y como se pautaron, cabe la posibilidad de que el virus en tu organismo desarrolle resistencias a los fármacos que usas y, en ocasiones, a otros medicamentos de la

misma familia. Esto puede suponer que los fármacos dejen de funcionar. El establecer una rutina puede ser útil para la adhesión, al igual que el uso de recordatorios como el despertador de tu teléfono celular o un pastillero con alarma.

A fin de asegurarse de que tomas la combinación correcta de medicamentos anti-VIH, antes de iniciar el tratamiento deberías someterte a una prueba para comprobar si tu virus ya presenta resistencias a algún fármaco.

Si tienes que cambiar el tratamiento antirretroviral debido a que tu carga viral se vuelve a hacer detectable otra vez, la elección de nuevos fármacos debería orientarse a partir de los resultados de otra prueba de resistencia

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

que se haga en este momento, para comprobar qué medicamentos pueden serte útiles.

Aunque tu virus presente resistencias a varios fármacos, hoy en día se dispone de un abanico de antirretrovirales que hace que probablemente sigas teniendo más opciones de terapia. Conseguir una carga viral indetectable constituye un objetivo realista para casi todas las personas, incluso aquéllas que han tomado muchos tratamientos distintos en el pasado y tienen virus resistentes.

Si tienes problemas para mantener la adhesión a la rutina de tomas, puedes preguntar al médico o farmacéutico qué otras combinaciones alternativas existen que sean

más fáciles de tomar. Hay muchos consejos y ayudas que pueden facilitarte la toma de los fármacos tal y como son pautados. Para más información, puedes consultar con el equipo médico que te atiende o visitar el sitio web de NAM: [www.aidsmap.com](http://www.aidsmap.com).

### Efectos secundarios

Al igual que todas las medicaciones, los fármacos antirretrovirales pueden provocar efectos secundarios. Con frecuencia, éstos surgen durante las primeras semanas de tratamiento. El equipo médico puede prescribirte distintas medicaciones para ayudarte a superar este período inicial.

Los efectos secundarios más habituales suelen ser dolor de cabeza, náuseas, diarrea

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

y cansancio. No tienes que soportar sin más los efectos secundarios. Puedes avisar a tu médico, especialmente si éstos están afectando a tu calidad de vida. Es posible que puedas emplear otros fármacos que te resulten más adecuados.

Si sufres determinados efectos secundarios, como el exantema cutáneo (*rash*) y la fiebre, deberías avisar con rapidez a tu médico (véanse las entradas sobre los fármacos individuales para obtener más información sobre efectos secundarios posiblemente peligrosos que precisen una atención inmediata).

En este folleto, en general los efectos secundarios se diferencian en dos tipos:

- **Habitual:** Un efecto secundario que se produce al menos una vez por cada centenar de pacientes que toman el fármaco.
- **Raro:** Un efecto secundario que se registra en menos de un caso por cada centenar de pacientes que toman ese fármaco. Se han incluido los efectos secundarios raros en los casos en que son potencialmente peligrosos.

En tus visitas regulares a la clínica del VIH, se te hará un seguimiento para comprobar si tienes algún efecto secundario que pudiera desembocar en problemas de salud a largo plazo.

Puedes consultar más información sobre los efectos secundarios y cómo tratarlos en el folleto de NAM: *Efectos secundarios*.



### Interacciones farmacológicas

Tomar dos o más fármacos distintos de forma conjunta puede provocar una alteración de la eficacia (o de los efectos secundarios) de uno o más de dichos medicamentos. Hay fármacos que no deberían tomarse junto con determinados antirretrovirales.

Es importante que tu médico y farmacéutico estén al corriente de todos los medicamentos y fármacos que estés tomando, incluyendo los prescritos por otros médicos, los fármacos sin receta, los tratamientos herbales y alternativos o las drogas recreativas.

Algunas combinaciones de fármacos están contraindicadas, lo que significa que no deberías tomarlas juntas. Entre los motivos

para ello están determinados efectos secundarios graves o interacciones que hacen que uno o ambos fármacos resulten ineficaces o tóxicos.

Hay otras interacciones menos peligrosas, pero que también han de tomarse en serio. Los niveles de uno de los fármacos (o ambos) en sangre pueden verse afectados y es posible que tengas que modificar las dosis que recibes.

El médico especialista en VIH o el farmacéutico deberían comprobar que no existan interacciones antes de prescribirte un nuevo fármaco.

Es importante que cualquier otro profesional sanitario que te prescriba o recomiende un

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

medicamento esté al corriente de los fármacos antirretrovirales que estás tomando. Por ejemplo, se sabe que algunos tratamientos contra la disfunción eréctil (como *Viagra*) pueden interactuar con algunos tipos de fármacos antirretrovirales pertenecientes a las familias de los inhibidores de la proteasa (IP) o de los inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN). Las interacciones con los IP pueden aumentar los niveles en sangre de *Viagra* (u otros fármacos similares), aumentando el riesgo de que se produzcan efectos secundarios.

También deberías avisar al especialista en VIH de cualquier fármaco sin receta que hayas comprado en la farmacia o internet. Algunos fármacos antirretrovirales pueden interactuar

con los antihistamínicos, la medicación contra el asma (esteroides), los tratamientos contra la indigestión y las estatinas (fármacos empleados para controlar el colesterol o los niveles de lípidos). Estos tratamientos pueden haber sido prescritos o haberse adquirido sin receta en una farmacia.

Si estás valorando la posibilidad de tomar algún otro fármaco, deberías hacérselo saber al especialista en VIH o al farmacéutico para que pueda descartarse que exista alguna interacción y recomendarte el tratamiento más adecuado. O, si lo estás comprando en la farmacia, sería recomendable que avisaras de qué fármacos antirretrovirales estás tomando. A veces, las farmacias tienen una zona privada para consultas, o también puedes escribir el

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

nombre de los medicamentos y pasárselo al farmacéutico/a. De todos modos, si tienes que mencionar el nombre de los fármacos antirretrovirales que tomas, recuerda que es muy poco probable que las personas que te puedan oír reconozcan el nombre de los medicamentos ni que sepan para qué se usan.

Aunque se sabe menos de las interacciones con las drogas recreativas, sí que hay posibles interacciones entre algunas de ellas (como por ejemplo, ketamina, éxtasis y metanfetamina [*crystal meth*]) y algunos ITINN o IP. Si tomas drogas recreativas, es recomendable que lo comentes con el personal médico, de farmacia u otro proveedor de atención sanitaria.

Los fármacos antirretrovirales también pueden interactuar con tratamientos herbales o alternativos. En muchas ocasiones, las interacciones son teóricas (u observadas en estudios *in vitro*) y es preciso recabar más información sobre la probabilidad de que se produzca ese efecto secundario en un entorno real.

La hierba de San Juan (o hipérico, un remedio herbal utilizado para tratar la ansiedad y la depresión) reduce los niveles en sangre de algunos ITINN e IP.

Estudios realizados *in vitro* han indicado que la patata (o papa) africana y la *Sutherlandia* pueden reducir los niveles de los IP, de los ITINN y de maraviroc (*Celsentri*) en el organismo.

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

También pueden producirse interacciones con medicamentos que no se toman por vía oral. Por ejemplo, ritonavir puede interactuar con inhaladores y pulverizadores nasales que contengan fluticasona y salmeterol (por ejemplo: *Flixotide*, *Flixonase*, *Seretide* y *Serevent*), ocasionando efectos secundarios de gravedad.

Puedes tomar analgésicos como paracetamol o ibuprofeno (por ejemplo, *Nurofen*) cuando estás en tratamiento antirretroviral, a menos que existan otros motivos médicos por los que no deberías tomar este tipo de medicamentos.

Procura avisar a tu médico y farmacéutico del VIH de **todas** las medicinas que tomes. Esto incluye los medicamentos prescritos, los que compras sin receta, los remedios herbales o tradicionales y también las drogas recreativas. Asimismo, deberías comprobar que no haya ningún problema antes de tomar algún medicamento nuevo (tanto si lo compras por tu cuenta como si te lo ha recetado un médico o dentista).

### Tratamiento anti-VIH y embarazo

Los fármacos antirretrovirales se utilizan durante el embarazo como un medio eficaz de prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo. Cada vez se encuentran más pruebas que sugieren que el tratamiento anti-VIH durante

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

la gestación no resulta dañino. Tomar la terapia antirretroviral durante el embarazo reduce, en gran medida, el riesgo de transmisión del VIH al bebé, por lo que los beneficios compensan los posibles riesgos.

Por lo general, los medicamentos anti-VIH no se emplean durante los primeros tres meses de embarazo, a menos que ya hubieras estado tomando el tratamiento. A las mujeres embarazadas se les recomienda que inicien la terapia antirretroviral entre las semanas 14 y 24 de gestación (en función de su estado de salud o carga viral), a no ser que necesiten tomarla antes por su propia salud. Es posible que se le recomiende empezar antes si presenta una carga viral elevada.

A medida que mejora la salud de la mujer, es posible que su fertilidad también aumente. Si estás pensando en quedarte embarazada, es recomendable que lo comentes con tu equipo sanitario antes de empezar a intentarlo. Del mismo modo, si te quedas embarazada, deberías avisar de inmediato al equipo sanitario que te atiende. Puedes hablar sobre tus opciones de tratamiento con alguna de estas personas y es probable que vayan a poder ayudarte a preparar tu atención prenatal y a contactar con otros miembros del personal, como un obstetra, para garantizar que recibes el cuidado adecuado.

Algunas formas de anticoncepción hormonal, como parches e implantes, resultan menos eficaces en las mujeres que toman muchos

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

de los fármacos antirretrovirales, debido a las interacciones entre medicamentos. La mayor parte de los métodos anticonceptivos no se ven afectados por el hecho de tener VIH o estar tomando un tratamiento antirretroviral y algunos fármacos nuevos no interactúan con los anticonceptivos hormonales. El equipo sanitario que te atiende puede darte más información acerca de tus opciones contraceptivas.

Para más información, puedes consultar el folleto de NAM: *VIH y mujeres*.

No existen pruebas de que un bebé concebido cuando el padre recibe tratamiento vaya a verse afectado por los fármacos antirretrovirales.

### **Cómo se dispensan los fármacos antirretrovirales**

Cuando acudas a tu visita periódica al hospital, recibirás una receta para tu tratamiento antirretroviral, que deberás presentar en la farmacia especializada en VIH (en las clínicas de mayor tamaño) o en la farmacia ambulatoria del hospital. En el Reino Unido, por lo general las farmacias de barrio no dispensan fármacos antirretrovirales, a menos que tu clínica haya alcanzado un acuerdo con una farmacia en concreto.

Deberían proporcionarte la medicación suficiente hasta tu siguiente cita clínica. En el Reino Unido, una vez estás tomando un tratamiento anti-VIH estable, con una carga viral indetectable, puedes acordar

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

con tu clínica que te envíe el tratamiento directamente a casa (véase [www.aidsmap.com](http://www.aidsmap.com) para obtener más información acerca de este envío a domicilio, en ocasiones conocido también como entrega local). Seguirás precisando acudir a las citas médicas habituales en la clínica del VIH para hacer un seguimiento de tu estado de salud. Deberías asegurarte siempre de tener la suficiente medicación hasta la siguiente cita médica. Si crees que puedes quedarte sin ella antes de dicha cita, tendrías que contactar con tu clínica lo antes posible para que puedas recibir más.

El farmacéutico te preguntará si eres alérgico a algún fármaco y te explicará cómo tomar los medicamentos que te hayan prescrito. El farmacéutico puede ayudarte a manejar

la toma de tu medicación, incluyendo la adhesión, los efectos secundarios, las interacciones farmacológicas, las restricciones de bebida y comida, el almacenamiento, la ingesta de los comprimidos y consejos sobre la toma del tratamiento cuando estés de viaje.

### Nombres de los fármacos anti-VIH

Estos medicamentos reciben distintos nombres:

- En primer lugar, un nombre durante la fase de investigación, basado en su configuración química o el fabricante. Por ejemplo: DMP266.
- En segundo lugar, un nombre genérico, que sería el nombre químico del medicamento. Por ejemplo: efavirenz.

## VIH y medicamentos contra el VIH

---

- En tercer lugar, un nombre comercial que pertenece a una empresa en concreto. El nombre comercial empieza con mayúscula y, por lo general, se escribe en cursiva. Por ejemplo: *Sustiva*.

En cada apartado de este folleto dedicado a un fármaco se enumeran sus nombres más habituales, pero posteriormente en el texto se emplea la denominación más común en cada caso.

### Tipos de fármacos antirretrovirales

Existe seis tipos ('clases' o 'familias') principales de fármacos antirretrovirales:

Los *inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido* (ITIN) y de *nucleótido*

(ITINt), que actúan sobre una proteína del virus conocida como transcriptasa inversa.

Esta familia de fármacos suele constituir la 'base' de las combinaciones de tratamiento anti-VIH de primera línea y, en muchas ocasiones, se toma en forma de un único comprimido que contiene varios fármacos juntos.

Los *inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido* (ITINN), que también actúan contra la transcriptasa inversa, aunque a través de un mecanismo distinto al de los ITIN e ITINt.

Los *inhibidores de la proteasa* (IP), que actúan frente a una proteína del VIH denominada proteasa.



## VIH y medicamentos contra el VIH

---

Los *inhibidores de la entrada*, que evitan que el VIH penetre en las células humanas. Existen dos tipos: *inhibidores de la fusión* e *inhibidores del CCR5*. Los inhibidores del CCR5 no son útiles para todas las personas y no se suelen utilizar en el tratamiento de primera línea. Antes de iniciar un tratamiento con este fármaco, deberías realizarte una prueba para comprobar si este tipo de terapia te podría resultar eficaz.

Los *inhibidores de la integrasa*, que actúan sobre una proteína del VIH denominada integrasa y evitan que el virus pueda insertar su ADN en el material genético celular.

Cada familia de fármacos actúa sobre el VIH de un modo distinto. Por lo general, se combinan

fármacos de dos (o en ocasiones tres) familias para garantizar un efecto potente contra el virus.

Los fármacos enumerados en este folleto cuentan con la aprobación para su uso en la Unión Europea y están recomendados en directrices de tratamiento. A veces, es posible que por circunstancias muy excepcionales se prescriban otros fármacos antirretrovirales no incluidos aquí. Puedes saber más acerca de estos medicamentos en el sitio web de NAM: [www.aidsmap.com](http://www.aidsmap.com).

# Combinaciones triples en un único comprimido

Actualmente, existen comprimidos en dosis fijas que combinan tres fármacos antirretrovirales, de más de una familia de medicamentos. Éstos permiten que muchas personas puedan disponer de un tratamiento contra el VIH mediante la toma de un único comprimido una vez al día.

Existen otros comprimidos que combinan dos fármacos de una misma familia. Éstos pueden reducir el número de pastillas que se deben tomar en un régimen de tratamiento, pero sigue siendo necesario tomarlas con al

menos otro fármaco. Estas combinaciones se enumeran más adelante en la familia de fármacos correspondiente.

### Atripla

*Atripla* permite recibir un tratamiento combinado triple en un único comprimido, que se toma una vez al día. Combina 200mg de FTC (emtricitabina), 245mg de tenofovir y 600mg de efavirenz. La dosis consiste en un comprimido de color rosa una vez al día.

**Efectos secundarios:** Entre los más frecuentes se incluyen problemas de sueño, cansancio, sueños anómalos, problemas de concentración, mareos, exantema cutáneo (*rash*), náuseas, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, ansiedad, depresión, aumento de los

## Combinaciones triples en un único comprimido

---

niveles de creatina quinasa, oscurecimiento de la piel, bajada de los niveles de fosfatos en sangre, debilidad, dolores estomacales, hinchazón y flatulencias. Para más detalles, véanse las entradas correspondientes a FTC, tenofovir y efavirenz.

**Consejos sobre su toma:** Se toma una vez al día. En Europa, se recomienda que *Atripla* se tome con el estómago vacío. Algunas personas comprueban que cuando lo toman con comida les produce menos efectos secundarios. Puedes hacerlo si crees que resulta útil, pero procura evitar tomarlo con una comida con alto contenido en grasas, ya que puede aumentar la absorción del fármaco y esto aumentaría sus efectos secundarios. En los casos en que *Atripla* produce confusión o mareo (debido a

efavirenz, algo que sucede a menudo durante las primeras semanas de uso), algunas personas encuentran útil el tomarlo antes de irse a dormir.

**Resistencia:** Por lo general, la resistencia a efavirenz está relacionada con la resistencia a otro ITINN denominado nevirapina y, posiblemente, también a rilpivirina (también un ITINN). Sin embargo, es probable que etravirina (otro ITINN más) siga siendo eficaz.

**Principales interacciones farmacológicas:** Véanse las entradas sobre FTC, tenofovir y efavirenz.

### Eviplera

*Eviplera* proporciona una combinación triple de tratamiento en un único comprimido que se

## Combinaciones triples en un único comprimido

---

toma una vez al día. Contiene 200mg de FTC (emtricitabina), 25mg de rilpivirina y 245mg de tenofovir en un único comprimido de color púrpura rosáceo.

**Consejos sobre su toma:** Un comprimido, una vez al día. Siempre debería tomarse con una comida.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, vómitos, diarrea, mareos, insomnio, dolor de cabeza, debilidad, exantema cutáneo (*rash*), dolores estomacales, fatiga, hinchazón, flatulencias, alteraciones en la función renal, aumentos en los niveles de creatina, bajos niveles de fosfato en sangre, oscurecimiento de la piel. *Eviplera* puede provocar cambios de humor y depresión. Para más detalles, véanse

las entradas sobre FTC, rilpivirina y tenofovir.

**Efectos secundarios raros:** Cambios en el ritmo cardíaco (un problema conocido como prolongación del intervalo QT).

**Principales interacciones farmacológicas:** Los medicamentos que afectan tu acidez estomacal pueden bloquear el modo en que se absorbe *Eviplera*. No es conveniente tomar inhibidores de la bomba de protones, como omeprazol, junto con *Eviplera*. Los medicamentos contra la indigestión denominados antagonistas de la H2 deberían tomarse, como mínimo, 12 horas antes o, al menos, cuatro horas después de *Eviplera*. Si se toman otros medicamentos contra la indigestión o suplementos de calcio, debería

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINt)

---

hacerse, como mínimo, dos horas antes o, al menos, cuatro horas después de tomar *Eviplera*, ya que pueden evitar que se absorba de forma adecuada.

Para más información, véanse las entradas sobre FTC, rilpivirina y tenofovir.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINt)

Hoy en día, la mayor parte de las personas toman estos fármacos en un único comprimido en dosis fija que combina varios medicamentos. Estas pastillas combinadas se enumeran en primer lugar, pero posteriormente encontrarás entradas diferenciadas para cada fármaco individual.

### Combivir

Se trata de una combinación de AZT (zidovudina) y 3TC (lamivudina). La dosificación consiste en un comprimido de

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

color blanco (300mg de AZT y 150mg de 3TC), que se toma dos veces al día.

Efectos secundarios: Los más habituales son náuseas, vómitos, diarrea, cansancio, dolor de cabeza, mareo, debilidad, dolor muscular, pérdida de apetito, fiebre, dolor abdominal, pérdida de cabello, insomnio, exantema cutáneo (*rash*), moqueo nasal y dolor de articulaciones. Para más detalles, véanse las entradas sobre AZT y 3TC.

Consejos sobre su toma: Un comprimido dos veces al día con o sin comida.

Principales interacciones farmacológicas: Véanse las entradas sobre AZT y 3TC.

### Kivexa

Este comprimido combina 3TC (lamivudina) y abacavir. La dosificación de *Kivexa* consiste en un comprimido de color naranja (600mg de abacavir y 300mg de 3TC), una vez al día.

**Efectos secundarios:** Abacavir puede provocar una grave reacción de hipersensibilidad. Esta reacción está relacionada con la presencia de un gen en particular. Antes de iniciar el tratamiento con *Kivexa* (o cualquier otro que contenga abacavir), deberías someterte a una prueba de HLA-B\*5701 para ver si tienes este gen. Si el resultado es positivo, **no debes** tomar *Kivexa*. Si el resultado es negativo, es muy poco probable que se produzca la reacción alérgica, pero deberías contactar con tu clínica del VIH de forma inmediata (o

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

en urgencias, si está cerrada) si empiezas a sentirte mal después de empezar a tomar el fármaco.

En la caja del fármaco se incluye una 'tarjeta de alerta' que deberías llevar contigo durante las primeras seis semanas de la toma de *Kivexa*. Los efectos secundarios en concreto a los que deberías estar atento durante ese momento son:

- Cualquier exantema o erupción cutánea (*rash*) ●
- Si presentas uno o más síntomas de al menos DOS de los siguientes grupos:
  - fiebre,
  - falta de aliento, garganta dolorida o tos,
  - náuseas o vómitos, o diarrea, o dolor abdominal,

- cansancio o malestar graves o sensación general de estar enferma/o.

Otros efectos secundarios son náuseas, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, dolor abdominal, pérdida de cabello, fiebre, insomnio, exantema cutáneo (*rash*), cansancio, pérdida de apetito, moqueo nasal y dolor de las articulaciones.

Para más detalles, véanse las entradas sobre 3TC y abacavir.

**Consejos sobre su toma:** Se toma un comprimido una vez al día, acompañado o no de alimentos.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

**Principales interacciones farmacológicas:**  
Véanse las entradas correspondientes a 3TC y abacavir.

### Trizivir

Este fármaco combina 3TC (lamivudina), abacavir y AZT (zidovudina). La dosis consiste en un comprimido de color verde (300mg de AZT, 150mg de 3TC y 300mg de abacavir), que se toma dos veces al día.

No se recomienda de forma general el tratamiento con *Trizivir*. Por sí mismo, a menudo su efecto antirretroviral no es lo suficientemente potente como para suprimir la carga viral a unos niveles indetectables. Además, al contener AZT (que ha demostrado que provoca lipoatrofia), no debería utilizarse

si existen otras opciones de tratamiento disponibles.

**Efectos secundarios:** Abacavir puede provocar una reacción de hipersensibilidad grave, que está relacionada con la presencia de un gen en particular. Antes de iniciar un tratamiento con *Trizivir* (o cualquier terapia que contenga abacavir), deberías someterte a una prueba de HLA-B\*5701 para comprobar si tienes este gen. Si el resultado de la prueba es positivo no debes tomar *Trizivir*. Si el resultado es negativo, es muy poco probable que se produzca una reacción alérgica, pero es conveniente que contactes con tu clínica del VIH de forma inmediata (o en urgencias, si está cerrada) si empiezas a sentirte mal después de empezar a tomar el fármaco.



## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINt)

---

En la caja del fármaco se incluye una 'tarjeta de alerta' que deberías llevar contigo durante las primeras seis semanas de la toma de *Trizivir*. Los efectos secundarios en concreto a los que deberías estar atento durante ese momento son:

- Cualquier exantema o erupción cutánea (*rash*) ●
- Si presentas uno o más síntomas de al menos DOS de los siguientes grupos:
  - fiebre,
  - falta de aliento, garganta dolorida o tos,
  - náuseas o vómitos, o diarrea, o dolor abdominal,
  - cansancio o malestar graves o sensación general de estar enferma/o.

Otros efectos secundarios son náuseas, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, dolor abdominal, pérdida de cabello, fiebre, insomnio, exantema cutáneo (*rash*), cansancio, moqueo nasal, dolor articular, dolor muscular, debilidad y pérdida de apetito.

Para más detalles, véanse las entradas de 3TC, abacavir y AZT.

**Consejos sobre su toma:** Se toma un comprimido dos veces al día, acompañado o no de comida.

**Principales interacciones farmacológicas:** Véanse las entradas correspondientes a 3TC, abacavir y AZT.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINt)

---

### Truvada

Es un comprimido que combina FTC y tenofovir. La dosis consiste en un comprimido de color azul (200mg de FTC y 245mg de tenofovir) una vez al día.

**Efectos secundarios:** Náuseas, vómitos, diarrea, mareos, dolor de cabeza, exantema cutáneo (*rash*), debilidad, dolores estomacales, fatiga, hinchazón, flatulencias, aumentos de los niveles de creatina quinasa, niveles bajos de fosfato en sangre y oscurecimiento de la piel. Para más detalles, véanse las entradas de FTC y tenofovir.

**Consejos sobre su toma:** Tomar una vez al día, preferiblemente con alimentos, aunque también se puede tomar *Truvada* con el estómago vacío.

Principales interacciones farmacológicas: Véanse las entradas correspondientes a FTC y tenofovir.

### 3TC

**Nombres:** 3TC, lamivudina, *Epivir*.

**Dosificación aprobada:** 300mg diarios, el equivalente a un comprimido de 150mg (de color blanco) dos veces al día, dos comprimidos blancos de 150mg una vez al día, o un comprimido de mayor tamaño de 300mg (de color gris) una vez al día. También está disponible en una formulación combinada con AZT (denominada *Combivir*), en otra combinación con AZT y abacavir (denominada *Trizivir*) y en otro comprimido en dosis fija, junto con abacavir (*Kivexa*).

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

**Niños:** Está aprobado su uso en niños. Existe una suspensión líquida disponible.

**Consejos sobre su toma:** Se puede tomar con o sin alimentos.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, dolor abdominal, pérdida de cabello, fiebre, insomnio, exantema cutáneo (*rash*), cansancio y dolor articular.

**Efectos secundarios raros:** Acidosis láctica y daño hepático.

**Principales interacciones farmacológicas:** 3TC no debería tomarse con el antirretroviral FTC (emtricitabina). 3TC tampoco debería tomarse

con unas dosis elevadas del antibiótico cotrimoxazol.

### Abacavir

**Nombres:** Abacavir, *Ziagen*.

**Dosificación aprobada:** 600mg diarios, mediante un comprimido amarillo de 300mg dos veces al día, o bien dos comprimidos de 300mg una vez al día. Abacavir y 3TC están disponibles en una formulación combinada denominada *Kivexa*. Abacavir también está disponible en una combinación en dosis fija con AZT y 3TC, y su nombre es *Trizivir*.

**Niños:** Disponible una formulación líquida.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

**Consejos sobre su toma:** Se puede tomar acompañado o no de alimentos.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, vómitos, diarrea, fiebre, dolor de cabeza, dolor abdominal, cansancio y pérdida de apetito.

**Efectos secundarios raros:** Reacción de hipersensibilidad, acidosis láctica. Algunos estudios (aunque no todos) han vinculado el uso de abacavir con un mayor riesgo de ataque cardíaco. Por este motivo, no se recomienda la toma de abacavir si presentas otros factores de riesgo de cardiopatía. El médico que te atiende debería tratar este tema contigo.

**Advertencia importante:** Abacavir puede provocar una grave reacción de

hipersensibilidad. Esta reacción está relacionada con la presencia de un gen en particular. Antes de iniciar el tratamiento con abacavir (o cualquier otro que contenga este fármaco), deberías someterte a una prueba de HLA-B\*5701 para ver si tienes este gen. Si el resultado es positivo, **no debes** tomar abacavir. Si el resultado es negativo, es muy poco probable que se produzca la reacción alérgica, pero tendrías que contactar con tu clínica del VIH de forma inmediata (o en urgencias, si está cerrada) si empiezas a sentirte mal después de empezar a tomar el fármaco.

En la caja del medicamento se incluye una 'tarjeta de alerta' que deberías llevar contigo durante las primeras seis semanas de la toma de abacavir. Los efectos secundarios

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

en concreto a los que deberías estar atento durante ese momento son:

- Cualquier exantema o erupción cutánea (*rash*) ●
- Si presentas uno o más síntomas de al menos DOS de los siguientes grupos:
  - fiebre,
  - falta de aliento, garganta dolorida o tos,
  - náuseas o vómitos, o diarrea, o dolor abdominal,
  - cansancio o malestar graves o sensación general de estar enferma/o.

Si has sufrido una reacción alérgica a abacavir, nunca deberías volver a tomar ese fármaco (ni tampoco puedes tomar *Trizivir* o *Kivexa*).

Principales interacciones farmacológicas: Se debería tener precaución cuando se toma abacavir junto con ribavirina (utilizada para tratar la hepatitis C). También es posible que la fenitoína (empleada contra la epilepsia) pueda interactuar con abacavir.

### AZT

**Nombres:** AZT, zidovudina.

**Dosificación aprobada:** AZT está disponible como fármaco genérico, por lo que su apariencia dependerá del tipo que haya adquirido la clínica que te atiende.

La dosis aprobada consiste en una cápsula de 250mg que se toma dos veces al día. Está disponible una cápsula de 100mg para las

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

variaciones de dosis. También está disponible en un comprimido combinado con 3TC denominado *Combivir* y en un comprimido combinado con 3TC y abacavir conocido como *Trizivir*.

**Niños:** Está aprobado su uso en niños y existe una formulación líquida disponible.

**Consejos sobre su toma:** Puede tomarse acompañado o no de comida, pero si se toma con alimentos, se reduce la sensación de náuseas.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, vómitos, fatiga, dolor de cabeza, mareos, debilidad, dolor muscular, pérdida de apetito y fiebre.

**Efectos secundarios raros:** Desórdenes sanguíneos, lipoatrofia, acidosis láctica.

**Principales interacciones farmacológicas:** No se debe tomar con el fármaco antirretroviral tipranavir. Si se toma con el antibiótico claritromicina o con fenitoína (un medicamento contra la epilepsia), será necesario realizar un seguimiento estrecho o un ajuste de la dosis. Existen diversos tipos de fármacos que, cuando se toman junto con AZT, pueden provocar un aumento de los efectos secundarios, por lo que es importante que hables con tu médico sobre cualquier otra medicación que estés tomando. Esto incluye (aunque no se limita a estos) la metadona y los fármacos para tratar las infecciones, el cáncer y la malaria.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINt)

---

### FTC

**Nombres:** FTC, emtricitabina, *Emtriva*.

**Dosificación aprobada:** Una cápsula de 200mg (de color azul y blanco) una vez al día. FTC está disponible también en un comprimido combinado (denominado *Truvada*) junto con tenofovir, en una combinación en dosis fija con tenofovir y efavirenz (denominada *Atripla*) y en un comprimido con rilpivirina y tenofovir (*Eviplera*).

**Nota:** Es posible que a las personas que presentan anomalías en la función renal se les aconseje tomar una dosis más baja.

**Niños:** Su uso está aprobado para niños a partir de cuatro meses de edad.

**Consejos sobre su toma:** Puede ingerirse acompañado o no de alimentos. En Europa, se recomienda que se tome *Atripla* con el estómago vacío. Algunas personas descubren que, cuando la toman con comida, se reducen los efectos secundarios, pero es preciso evitar tomar el fármaco con una comida rica en grasas, ya que puede incrementar la absorción del fármaco, lo que puede llevar a un aumento de los efectos secundarios. *Eviplera* debería tomarse siempre junto con alimentos.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, diarrea, dolor de cabeza, niveles elevados de creatina quinasa, oscurecimiento de la piel.

**Efectos secundarios raros:** Acidosis láctica, daño hepático.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

### Principales interacciones farmacológicas:

No debería tomarse FTC junto con el fármaco antirretroviral 3TC (lamivudina).

### Tenofovir

**Nombres:** Tenofovir, *Viread*.

**Dosificación aprobada:** Un comprimido de color azul de 245mg al día. Es posible que haya que ajustar la dosis si la función renal está dañada. También está disponible en una combinación en dosis única con FTC, denominada *Truvada*, en un comprimido junto con FTC y efavirenz, conocido como *Atripla*, y en una combinación en dosis fija con rilpivirina y FTC, llamada *Eviplera*.

**Consejos sobre su toma:** Es conveniente tomar el fármaco junto con alimentos, para

favorecer su absorción. Sin embargo, las recomendaciones en EE UU afirman que el fármaco puede tomarse con o sin comida. En Europa, se recomienda que *Atripla* se tome con el estómago vacío. Algunas personas encuentran que, al acompañarlo de alimentos, se reducen los efectos secundarios, pero hay que evitar tomarlo junto con una comida rica en grasas, dado que puede aumentar la absorción del fármaco e incrementar sus efectos secundarios. *Eviplera* debería tomarse siempre junto con comida.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, vómitos, diarrea, flatulencia, mareos, niveles bajos de fosfatos en sangre, debilidad, exantema cutáneo (*rash*), dolor de cabeza, dolor de estómago, fatiga e hinchazón.



## Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT)

---

**Efectos secundarios raros:** Problemas renales, pérdida de densidad mineral ósea.

**Principales interacciones farmacológicas:**

Tomar tenofovir y atazanavir juntos disminuye la concentración de atazanavir, por lo que sólo se debería utilizar si está potenciado con ritonavir. Los inhibidores de la proteasa también aumentan la concentración de tenofovir, por lo que si se toman de forma conjunta tu equipo médico debería hacer un seguimiento estrecho de los efectos secundarios que puedas desarrollar.

No tomes tenofovir al mismo tiempo que el fármaco antihepatitis adefovir dipivoxil (*Hepsera*).

Es importante que tu médico sepa qué otros fármacos estás tomando por si pueden aumentar el riesgo de que sufras problemas renales. Entre ellos están los suplementos de creatina utilizados para mejorar el rendimiento físico, ya que pueden interferir con los resultados de las pruebas sanguíneas para medir la función renal. Tendrías que avisar a tu médico si tomas creatinina, y no es conveniente que la uses durante por lo menos dos días antes de realizar cualquier análisis de sangre.

# Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

### Efavirenz

**Nombres:** Efavirenz, *Sustiva*.

**Dosificación aprobada:** Un comprimido de color amarillo oscuro de 600mg una vez al día o tres cápsulas de 200mg (del mismo color) una vez al día. Efavirenz también se encuentra disponible en *Atripla*, combinado con FTC y tenofovir.

**Niños:** Aprobado para su uso en niños a partir de los tres años de edad, que pesen más de 13kg. Está disponible una solución oral (no

obstante, hay que señalar que la dosis de la solución es diferente de la de los comprimidos o las cápsulas).

**Consejos sobre su toma:** Se recomienda tomarlo con el estómago vacío. Para algunas personas, el tomarlo con alimentos reduce los efectos secundarios, pero no se debe tomar con una comida rica en grasas, ya que puede aumentar la absorción del fármaco, lo que podría aumentar los acontecimientos adversos. Si efavirenz provoca confusión o mareos, puede ser aconsejable tomarlo antes de irse a dormir.

**Efectos secundarios habituales:** Exantema cutáneo (*rash*), mareos, dolor de cabeza, diarrea, náuseas, vómitos y cansancio.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

Efavirenz puede provocar alteraciones del estado de ánimo y del sueño. Estos problemas suelen presentarse, generalmente, durante las primeras cuatro semanas de tratamiento y pueden consistir en una sensación de desmotivación, depresión o mal humor, confusión, problemas de concentración, alteraciones del sueño, sueños anómalos, ansiedad y depresión. En la mayoría de los casos, estos efectos secundarios desaparecen por sí mismos y no es necesario dejar de tomar efavirenz. Sin embargo, algunas personas lo encuentran imposible de tolerar y deben cambiar de tratamiento. Si presentas un historial de problemas de salud mental, es posible que efavirenz no constituya una buena opción terapéutica. Puedes hablar con el médico que te trata sobre otras alternativas de terapia antirretroviral.

**Efectos secundarios raros:** Exantema cutáneo (*rash*) grave, psicosis, problemas hepáticos.

**Resistencia a efavirenz:** Es probable que si el virus desarrolla resistencia a este fármaco también sea resistente frente a nevirapina y posiblemente a rilpivirina.

**Principales interacciones farmacológicas:** Algunos fármacos pueden interactuar con efavirenz y provocar efectos secundarios peligrosos. No se debe tomar efavirenz junto con boceprevir (un fármaco contra la hepatitis C), los alcaloides ergóticos (empleados para tratar la migraña y la cefalea en racimo y también para el control del parto), midazolam (usado para ayudar a conciliar el sueño), pimozida (utilizada para tratar determinados

## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

problemas de salud mental) o la hierba de San Juan (hipérico).

Algunos medicamentos pueden interactuar con efavirenz, a consecuencia de lo cual es posible que se alteren los niveles en sangre de uno o ambos fármacos, por lo que podría ser necesario realizar ajustes en la dosis. Esto es lo que ocurre con los antirretrovirales darunavir, lopinavir/ritonavir (*Kaletra*), ritonavir, atazanavir potenciado con ritonavir, fosamprenavir y maraviroc. Esto sucede también con algunos fármacos empleados para tratar las infecciones bacterianas como la tuberculosis (incluyendo claritromicina, rifabutina y rifampicina), tratamientos contra los hongos, anticonvulsivos, estatinas, metadona, sertralina, inhibidores del canal del calcio, inmunosupresores y warfarina.

Efavirenz puede reducir la eficacia de algunos anticonceptivos hormonales (como la 'píldora', los parches o los implantes). Si confías en este tipo de anticonceptivos para evitar el embarazo, deberías utilizar un tipo distinto o adicional de contraceptivos.

### Etravirina

**Nombres:** Etravirina, *Intelece*.

**Dosificación aprobada:** Un comprimido blanco de 200mg o dos de 100mg (del mismo color) dos veces al día. Es posible que tu médico te recomiende la toma de 400mg de etravirina una vez al día. Sin embargo, no deberías cambiar a esta dosificación sin consultarlo antes con el doctor.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

Consejos sobre su toma: Tomar con alimentos. Si te resulta difícil ingerir el comprimido entero, puedes dispersarlo en un vaso de agua. Debes agitarlo bien y beberlo de inmediato. Añade un poco más de agua y bébetela también para asegurarte de que has tomado la dosis completa.

**Efectos secundarios habituales:** Exantema cutáneo (*rash*), neuropatía periférica.

**Efectos secundarios raros:** Exantema cutáneo (*rash*) grave, incluyendo el síndrome de Stevens-Johnson. Deberías prestar atención a los siguientes síntomas que acompañen a cualquier exantema cuando inicias la toma de etravirina: fiebre, sensación general de malestar, cansancio extremo, dolor muscular

o articular, ampollas en la piel, lesiones orales, inflamación ocular, hinchazón facial y/o síntomas y signos de problemas hepáticos (por ejemplo, amarilleo de la piel o del blanco de los ojos, orina de tono oscuro o de color de té, deposiciones de color pálido, náuseas, vómitos, pérdida de apetito, o dolor, malestar o sensibilidad en el lado derecho del abdomen bajo las costillas). Si desarrollas estos síntomas mientras tomas este fármaco, deberías contactar inmediatamente con tu clínica del VIH o acudir a urgencias si esta última está cerrada.

**Resistencia:** Etravirina puede ser eficaz en personas cuyo VIH presenta resistencia a otros ITINN.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

**Principales interacciones farmacológicas:** No se debería tomar junto con los antirretrovirales fosamprenavir/ritonavir, atazanavir/ritonavir, inhibidores de la proteasa no potenciados por ritonavir u otros ITINN. No se recomienda tomar etravirina con algunos fármacos empleados contra la epilepsia, rifampicina (un antibiótico utilizado para tratar diversas infecciones, entre ellas la tuberculosis), o la hierba de San Juan (hipérico).

Cuando se toma con el antirretroviral maraviroc y un inhibidor de la proteasa, es posible que sea necesario realizar un ajuste de la dosis de maraviroc.

Algunos fármacos pueden interactuar con etravirina y cambiar los niveles en sangre

de uno o ambos medicamentos, por lo que es posible que sea necesario realizar ajustes de la dosis. Es importante que tu médico esté al corriente de cualquier otra medicación que estés tomando, incluyendo los fármacos empleados para tratar las infecciones bacterianas, como la tuberculosis (claritromicina, rifabutina), estatinas, fármacos usados para tratar determinados problemas cardíacos, tratamientos antifúngicos, inmunosupresores, medicamentos para tratar la disfunción eréctil, clopidogrel, dexametasona, diazepam y warfarina.

Etravirina puede reducir la eficacia de los anticonceptivos hormonales (como la 'píldora', los parches o los implantes). Si utilizas este tipo de anticonceptivos para

## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

evitar el embarazo, deberías emplear un tipo adicional o diferente de contracepción.

### Nevirapina

**Nombres:** Nevirapina, *Viramune*, *Viramune de liberación prolongada*.

**Dosificación aprobada:** Los hombres no deberían iniciar el tratamiento con nevirapina si su recuento de CD4 está por encima de 400 células/mm<sup>3</sup>, mientras que las mujeres no deberían hacerlo si éste supera las 250 células/mm<sup>3</sup>, ya que aumenta el riesgo de sufrir unos efectos secundarios potencialmente peligrosos.

Un comprimido de 200mg de color blanco una vez al día durante las primeras dos semanas y,

posteriormente, un comprimido de 200mg dos veces al día.

Como alternativa, puedes recibir un comprimido de 400mg (de color amarillo) una vez al día con la formulación de liberación prolongada (*Viramune de liberación prolongada*). Las personas que inician el tratamiento anti-VIH tendrán un período de inducción de 14 días con una dosis de 200mg de nevirapina de liberación inmediata para reducir el riesgo de sufrir exantema cutáneo (*rash*), un efecto secundario habitual durante las primeras semanas del tratamiento con nevirapina. La terapia con *Viramune de liberación prolongada* no debería iniciarse hasta que haya desaparecido el exantema. Deberías advertir siempre a tu médico sobre

## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

cualquier exantema (*rash*) que desarrolles mientras tomas nevirapina. Si el exantema persiste por más de un mes, o se hace más grave, tendría que emplearse un fármaco alternativo.

**Niños:** Existe disponible una formulación en jarabe.

**Consejos sobre su toma:** Puede tomarse acompañado o no de alimentos. La formulación de *Viramune de liberación prolongada* debe ingerirse entera y no se debe triturar, masticar o dividir en partes.

**Efectos secundarios habituales:** Reacción alérgica, dolor de cabeza, exantema cutáneo o *rash* (por lo general, durante las primeras

seis semanas de tratamiento), fatiga, dolor estomacal, diarrea, náuseas y toxicidad hepática (normalmente, en las primeras seis semanas de terapia). Durante las primeras 18 semanas con nevirapina, deberá realizarse una vigilancia intensiva de tu salud hepática, y se te aconsejará que te realices pruebas para medir la función hepática cada una o dos semanas durante las primeras seis semanas.

**Efectos secundarios raros:** Exantema cutáneo (*rash*) grave (síndrome de Stevens-Johnson). Entre los síntomas se incluyen: fiebre, sensación generalizada de malestar, cansancio extremo, dolor muscular o articular, ampollas, lesiones orales, inflamación ocular, hinchazón en la cara, signos y síntomas de problemas hepáticos (por ejemplo, amarilleo de la piel o



## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

del blanco de los ojos, orina de tono oscuro o color de té, deposiciones de color pálido, náuseas, vómitos, pérdida de apetito, o dolor, malestar o sensibilidad en el lado derecho del abdomen bajo las costillas). Si desarrollas estos síntomas mientras tomas este fármaco, deberías contactar de inmediato con tu clínica del VIH o acudir a urgencias si esta última está cerrada.

**Resistencia a nevirapina:** Es probable que implique que el virus también será resistente a efavirenz y, posiblemente, a rilpivirina.

**Principales interacciones farmacológicas:** No se debe tomar la hierba de San Juan (hipérico) con nevirapina.

Algunos fármacos interactúan con nevirapina y pueden cambiar los niveles en sangre de ambos medicamentos, lo que puede hacer que dejen de funcionar o que se acentúen los efectos secundarios. Entre ellos se cuentan los antirretrovirales atazanavir, lopinavir/ritonavir (*Kaletra*), fosamprenavir y efavirenz.

También resulta especialmente importante que tu médico esté al corriente de si tomas nevirapina con alguno de los siguientes fármacos, para poder hacer un seguimiento de los efectos secundarios: los antibióticos utilizados para tratar algunas infecciones, como la tuberculosis (entre ellos rifampicina, rifabutina y claritromicina), tratamientos antifúngicos, metadona y warfarina.

## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

Nevirapina puede reducir la eficacia de los anticonceptivos orales (como la 'píldora', los parches o los implantes). Si estás utilizando este tipo de anticonceptivos para evitar el embarazo, deberías usar un tipo distinto o adicional de contraceptivos.

### Rilpivirina

**Nombres:** Rilpivirina, *Edurant*.

**Dosificación aprobada:** Un comprimido blanco de 25mg tomado una vez al día. También disponible en *Eviplera*, en combinación con FTC y tenofovir.

**Consejos sobre su toma:** Tomar siempre con una comida.

**Efectos secundarios habituales:** Insomnio, dolor de cabeza, náuseas, exantema cutáneo (*rash*), niveles elevados de las enzimas hepáticas, depresión, mareos, dolores estomacales y vómitos.

**Efectos secundarios raros:** En dosis superiores a 25mg, pueden producirse unas alteraciones del ritmo cardíaco conocidas como prolongación del intervalo QT.

**Principales interacciones farmacológicas:** No se recomienda el uso de rilpivirina en combinación con otros ITINN.

No es recomendable tomar rilpivirina con los anticonvulsivos carbamazepina, oxcarbazepina, fenobarbital o fenitoína, ni

## Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)

---

tampoco con la hierba de San Juan (hipérico). No debería tomarse rilpivirina al mismo tiempo que los antibióticos rifampicina y rifabutina (utilizados a menudo para tratar la tuberculosis). Algunos otros antibióticos pueden aumentar los niveles en sangre de rilpivirina.

Los medicamentos que afectan la acidez del estómago pueden bloquear la absorción de rilpivirina. Por este motivo, no se debe tomar inhibidores de la bomba de protones, como omeprazol. Los medicamentos contra la indigestión denominados antagonistas de la  $H_2$  (como ranitidina, *Zantac*) deberían tomarse al menos 12 horas antes o como mínimo cuatro horas después de tomar rilpivirina. Si se toman otros tratamientos contra la indigestión o

suplementos de calcio, deberían administrarse al menos dos horas antes o como mínimo cuatro horas después de tomar rilpivirina, ya que pueden evitar que este antirretroviral se absorba de forma adecuada.

Es posible que sea necesario aumentar las dosis de metadona cuando se toma al mismo tiempo que rilpivirina.

### Inhibidores de la proteasa

La mayoría de los inhibidores de la proteasa se prescriben junto con otro fármaco (también un inhibidor de la proteasa) llamado ritonavir. Ritonavir actúa potenciando los efectos del primer inhibidor de la proteasa. Sin ritonavir, tu organismo podría metabolizar (descomponer) el inhibidor de la proteasa con demasiada rapidez, con lo que no resultaría eficaz contra el virus.

**Interacciones farmacológicas:** Los inhibidores de la proteasa, incluyendo ritonavir, presentan numerosas interacciones farmacológicas. La mayor parte de ellas están provocadas por el efecto potenciador de ritonavir, que aumenta

los niveles de muchos fármacos, incluyendo los de otros inhibidores de la proteasa.

No se deben tomar inhibidores de la proteasa con los siguientes medicamentos:

- fármacos para tratar determinadas dolencias cardíacas, como amiodarona, astemizol, flecainida, lercanidipina, quinidina y dabigatrán,
- alfuzosina (empleada para tratar problemas urinarios),
- rifampicina (un fármaco antituberculoso),
- simvastatina, un fármaco para rebajar los niveles de lípidos. Otras estatinas como

## Inhibidores de la proteasa

---

rosuvastatina y atorvastatina sí pueden emplearse, pero en dosis más reducidas,

- el fármaco anticoagulante rivaroxabán (para evitar la coagulación de la sangre),
- midazolam, una benzodiazepina empleada para ayudar a dormir cuando se toma por vía oral. Midazolam puede utilizarse en dosis menores cuando se inyecta como sedante en determinadas intervenciones,
- fármacos para tratar la disfunción eréctil, como sildenafil (*Viagra*), tadalafil (*Cialis*) o vardenafil (*Levitra*), en su dosis completa. Es conveniente que el médico del VIH o la persona de la farmacia te aconsejen antes

de tomar algún fármaco contra la disfunción eréctil,

- derivados ergóticos (usados para tratar los dolores de cabeza en racimo y las migrañas y también en el manejo del parto),
- el fármaco halofantrina (para tratar la malaria),
- la hierba de San Juan (hipérico), un antidepresivo herbal.

Algunos fármacos pueden interactuar con los inhibidores de la proteasa y alterar los niveles en sangre de uno o ambos medicamentos, por lo que es posible que haya que realizar ajustes de dosis. Esto es así en el caso de:

## Inhibidores de la proteasa

---

- inhibidores del canal de calcio (por ejemplo, diltiazem y verapamil),
- digoxina, un fármaco para el corazón,
- el anticoagulante warfarina (con la excepción de atazanavir),
- los fármacos contra el asma y la alergia fluticasona, salmeterol y budesonida (incluyendo los inhaladores o pulverizadores nasales),
- tratamientos para el reflujo ácido y las úlceras denominados inhibidores de la bomba de protones y antagonistas del receptor H<sub>2</sub>,
- tratamientos contra la indigestión,
- algunos tratamientos contra los hongos (aunque no los champús),
- anticonvulsivos (fármacos empleados para tratar la epilepsia, como por ejemplo, fenitoína o carbamazepina). Algunos anticonvulsivos no deberían utilizarse nunca con algunos IP (véanse las entradas individuales de los fármacos),
- los fármacos antituberculosos rifabutina y rifapentina,
- inmunosupresores,

## Inhibidores de la proteasa

---

- esteroides inyectables como triamcinolona (*Kenalog*),
- algunos de los fármacos usados en quimioterapia.

Los niveles de metadona pueden verse reducidos por los inhibidores de la proteasa y es preciso aumentar su dosis para que produzca el mismo efecto.

Los inhibidores de la proteasa pueden reducir la eficacia de algunos anticonceptivos hormonales (como la 'píldora', los parches o los implantes). Si estás utilizando este tipo de anticonceptivos para evitar el embarazo, es posible que debas recurrir a un tipo distinto, o adicional, de contraceptivos.

### Atazanavir

**Nombres:** Atazanavir, *Reyataz*.

**Dosificación aprobada:** Una cápsula de 300mg (de color rojo y azul) más un comprimido de color blanco de 100mg de ritonavir tomados de forma conjunta una vez al día. Si la combinación también contiene efavirenz, la dosis será de 400mg (dos cápsulas de 200mg, de color azul turquesa) más un comprimido de 100mg de ritonavir de forma conjunta una vez al día.

**Consejos sobre su toma:** Se debe tomar con alimentos para mejorar la absorción.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, diarrea, exantema cutáneo (*rash*), dolor

## Inhibidores de la proteasa

---

estomacal, dolor de cabeza, insomnio, vómitos, acidez de estómago, hiperbilirrubinemia (aumento de los niveles de bilirrubina, lo que en ocasiones puede conducir a la ictericia), lipodistrofia, toxicidad hepática y diabetes.

**Efectos secundarios raros:** Piedras renales, función hepática anómala, alteraciones del ritmo cardíaco.

### Principales interacciones farmacológicas:

Véase el inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa para obtener más información acerca de posibles interacciones.

Los fármacos que afectan a la acidez del estómago y del tracto gastrointestinal pueden impedir la absorción de atazanavir, lo que

supone que es posible que deje de ser eficaz en la supresión del VIH:

Los **inhibidores de la bomba de protones** (tratamientos contra la indigestión que reducen la acidez gástrica, como lansoprazol u omeprazol) no deberían tomarse con atazanavir, a menos que hayan sido prescritos por tu especialista del VIH y se haya aumentado la dosis de atazanavir.

Los **antagonistas del receptor H<sub>2</sub>** (tratamientos para úlceras, como es el caso de ranitidina [*Zantac*]) sólo deberían tomarse una vez al día, de 4 a 12 horas después de atazanavir. En el caso de que atazanavir se tome con tenofovir, nunca se deberían tomar los antagonistas del receptor H<sub>2</sub>.



## Inhibidores de la proteasa

---

Los **tratamientos contra la indigestión** o los suplementos de **calcio** deberían tomarse al menos dos horas antes o una hora después de atazanavir.

Los medicamentos tamponados (fármacos que han sido preparados para que se liberen de forma lenta en el organismo) deberían tomarse al menos dos horas antes o una hora después de atazanavir.

Es conveniente que hables con el especialista en VIH o el farmacéutico antes de tomar alguno de esos fármacos si estás tomando atazanavir.

No se debería tomar atazanavir con el fármaco antirretroviral nevirapina o el fármaco para la quimioterapia irinotecán.

Los antirretrovirales efavirenz y nevirapina reducen los niveles de atazanavir en el organismo; se recomienda realizar ajustes de la dosis de atazanavir si se toman juntos.

### Darunavir

**Nombres:** Darunavir, *Prezista*.

**Dosificación aprobada:** 800mg (dos comprimidos de color naranja de 400mg) más un comprimido blanco de 100mg de ritonavir de forma conjunta una vez al día. En el caso de VIH más resistente, es posible que el médico te prescriba un comprimido de 600mg más un comprimido de 100mg de ritonavir de forma conjunta dos veces al día.

**Consejos sobre su toma:** Debe tomarse con

## Inhibidores de la proteasa

---

alimentos para mejorar la absorción.

**Efectos secundarios habituales:** Diarrea, náuseas, exantema cutáneo (*rash*), dolor estomacal, vómitos, dolor de cabeza, fiebre, lipodistrofia, toxicidad hepática, diabetes.

**Efectos secundarios raros:** Función hepática anómala, alteraciones en el ritmo cardíaco.

**Resistencia a darunavir:** El fármaco funciona bien en muchas personas cuyo VIH presenta resistencias a otros inhibidores de la proteasa.

**Principales interacciones farmacológicas:** Véase el inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa para obtener más información acerca de posibles interacciones.

No se debe tomar darunavir con el antirretroviral *Kaletra* (lopinavir/ritonavir). El fármaco para reducir el nivel de lípidos pravastatina debería tomarse con precaución cuando se toma con darunavir.

### Fosamprenavir

**Nombres:** Fosamprenavir, *Telzir*.

**Dosificación aprobada:** Un comprimido de color rosa de 700mg más un comprimido blanco de 100mg de ritonavir dos veces al día.

**Consejos sobre su toma:** Se puede tomar con o sin comida.

**Efectos secundarios habituales:** Aumento del nivel de lípidos, náuseas, vómitos, diarrea,

## Inhibidores de la proteasa

---

exantema cutáneo (*rash*), dolor abdominal, dolor de cabeza, mareos, cansancio, sensación de hormigueo en la zona de la boca, alteraciones en la función hepática y del páncreas, lipodistrofia, toxicidad hepática y diabetes.

**Efectos secundarios raros:** Exantema cutáneo (*rash*) grave, alteraciones del ritmo cardíaco.

**Resistencia a fosamprenavir:** Es probable que provoque resistencia a ritonavir.

**Principales interacciones clave:** Véase el inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa para obtener más información acerca de posibles interacciones.

No se debe tomar fosamprenavir con los antirretrovirales etravirina o tipranavir. No se ha de tomar fosamprenavir con el fármaco contra la hepatitis telaprevir o el fármaco contra la malaria halofantrina.

### Lopinavir/ritonavir (como *Kaletra*)

**Nombres:** Lopinavir/ritonavir, *Kaletra*.

**Nota:** Lopinavir sólo está disponible en combinación con ritonavir.

**Dosificación aprobada:** 400mg de lopinavir más 100mg de ritonavir dos veces al día, en comprimidos de color amarillo que contienen 200mg de lopinavir y 50mg de ritonavir, dos comprimidos que se toman dos veces al día. En el caso de las personas que inician tratamiento

## Inhibidores de la proteasa

---

por primera vez, pueden tomar una dosis de cuatro comprimidos amarillos de 200mg de lopinavir y 50mg de ritonavir cada uno, que se tomarían una vez al día.

**Niños:** Hay disponible un comprimido de *Kaletra* de 100mg de lopinavir y 25mg de ritonavir para su uso en niños que puedan tragar una pastilla. También hay disponible una formulación líquida.

**Consejos sobre su toma:** El comprimido puede tomarse acompañada o no de alimentos, pero no debe romperse, masticarse o triturarse. Si se toma con alimentos, puede reducir la posible irritación del estómago.

**Efectos secundarios habituales:** Lipodistrofia,

niveles elevados de enzimas hepáticas, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, debilidad, dolor de cabeza, niveles elevados de lípidos, toxicidad hepática, diabetes.

**Efectos secundarios raros:** Alteraciones en el ritmo cardíaco.

**Resistencia a lopinavir/ritonavir:** Es probable que se produzca una resistencia cruzada frente a ritonavir y, en cierta medida, frente a fosamprenavir. Un alto nivel de resistencia a otros inhibidores de la proteasa puede reducir la eficacia de lopinavir/ritonavir.

**Principales interacciones farmacológicas:** Véase el inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa para obtener más

## Inhibidores de la proteasa

---

información relativa a posibles interacciones.

Efavirenz y nevirapina reducen los niveles de *Kaletra*; en ocasiones, se recomienda realizar ajustes de dosis cuando se toma *Kaletra* dos veces al día. La dosificación de *Kaletra* una vez al día por lo general no debería tomarse junto con efavirenz o nevirapina. *Kaletra* no debería tomarse con tipranavir/ritonavir o con darunavir.

La dosificación de *Kaletra* una vez al día no debería administrarse junto con carbamazepina, fenobarbital o fenitoína (empleada para tratar la epilepsia).

No se debe tomar *Kaletra* con el fármaco contra la hepatitis telaprevir; fentanil (usado

para aliviar el dolor), trazodona, *Zyban*, o los fármacos para tratar el cáncer denominados inhibidores de la tirosina quinasa.

### Ritonavir

**Nombres:** Ritonavir, *Norvir*.

**Dosificación aprobada:** Ritonavir fue uno de los primeros inhibidores de la proteasa en desarrollarse, pero ya no se utiliza como antirretroviral debido a sus efectos secundarios. Sin embargo, se administra en dosis muy bajas (demasiado reducidas como para tener un efecto anti-VIH) para 'potenciar' la concentración de otros IP. Cuando se usa con este propósito de potenciar, la dosis de ritonavir empleada generalmente es de 100mg o 200mg una o dos veces al día (dependiendo

## Inhibidores de la proteasa

---

de la frecuencia con la que se tome el inhibidor de la proteasa al que potencia).

También está aprobado el uso de ritonavir como fármaco antirretroviral en una dosis de 600mg.

**Consejos para su toma:** Se debe tomar con comida para reducir las náuseas. No se deben masticar, romper o triturar los comprimidos. Tanto los comprimidos de ritonavir como la formulación líquida deben almacenarse siempre a temperatura ambiente.

Efectos secundarios habituales (con la dosis completa): Aumento de los niveles de lípidos y enzimas hepáticas, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, dolor de cabeza,

debilidad, insensibilidad alrededor de la boca, gustos desagradables en la boca, lipodistrofia, toxicidad hepática y diabetes.

Efectos secundarios habituales (con la dosis reducida): Aumento de los niveles de lípidos.

**Efectos secundarios raros:** Alteraciones del ritmo cardíaco.

**Resistencia a ritonavir:** Es probable que se traduzca también en cierto nivel de resistencia frente a fosamprenavir.

Principales interacciones farmacológicas: Véase el inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa para obtener más información acerca de posibles interacciones.

## Inhibidores de la proteasa

---

Ritonavir interactúa con muchos otros fármacos. Es conveniente que consultes con tu especialista en VIH o farmacéutico antes de tomar cualquier otro fármaco con ritonavir o con un fármaco potenciado con ritonavir (incluyendo inhaladores, inhaladores nasales, medicinas compradas sin receta, preparaciones herbales y drogas recreativas).

### Tipranavir

**Nombres:** Tipranavir, *Aptivus*.

**Dosificación aprobada:** Dos cápsulas de color rosa de 250mg junto con 200mg de ritonavir (dos comprimidos de 100mg de color crema), dos veces al día.

**Consejos sobre su toma:** Se toman con

comida. Las cápsulas de tipranavir deberían almacenarse en el frigorífico, pero pueden mantenerse a temperatura ambiente (inferior a 25 grados centígrados) durante un período de hasta 60 días.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, diarrea, vómitos, dolor abdominal, cansancio, dolor de cabeza, fiebre, aumento de lípidos, flatulencia, anomalías hepáticas, exantema cutáneo (*rash*), lipodistrofia, diabetes, toxicidad hepática.

**Efectos secundarios raros:** Hemorragias en el cerebro, alteraciones del ritmo cardíaco.

**Resistencia a tipranavir:** Estudios *in vitro* evidencian que la resistencia a tipranavir se

## Inhibidores de la proteasa

---

desarrolla con lentitud y que no existe un patrón claro de resistencias cruzadas con otros de los inhibidores de la proteasa actualmente disponibles.

### **Principales interacciones farmacológicas:**

Véase el inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa para obtener más información acerca de posibles interacciones.

Tipranavir puede reducir la eficacia de abacavir y AZT. Se recomienda que no se tome con ninguno de estos fármacos a menos que no haya otro ITIN disponible.

Algunos fármacos pueden interactuar con tipranavir y alterar los niveles en sangre de uno o ambos medicamentos, por lo que es posible

que haya que realizar ajustes de dosis. Este es el caso de los antidepresivos, disulfiram (*Antabuse*), el antibiótico metronidazol o los anticonvulsivos (empleados para tratar la epilepsia). Debe tenerse cuidado con los tratamientos antifúngicos itraconazol y ketoconazol, y deben evitarse dosis elevadas (superiores a 200mg al día) tanto de éstos como de fluconazol.



### Inhibidores de la fusión

En la actualidad, existe un fármaco en esta familia de los inhibidores de la fusión, denominado T-20 (enfuvirtida, *Fuzeon*). Hoy en día, sólo se prescribe en circunstancias muy raras y específicas. El personal médico proporcionará a todas las personas que tomen T-20 una información detallada acerca de dicho fármaco y la forma de utilizarlo.

### Inhibidores del CCR5

#### Maraviroc

**Nombres:** Maraviroc, *Celsentri*.

**Dosificación aprobada:** La dosis de maraviroc depende del resto de fármacos antirretrovirales que tomes. Tu especialista en VIH o farmacéutico debería comentarte cuál es la dosis adecuada para ti. La mayor parte de las personas toman un comprimido de color azul (300mg o 150mg) dos veces al día.

*Nota:* Sólo debería utilizarse maraviroc en el caso de que la persona tenga un VIH con lo que se denomina tropismo CCR5. No todas las personas tienen este tipo de virus y las que no lo tienen no deberían tomar maraviroc. En el

## Inhibidores del CCR5

---

hospital deberías realizar un test denominado 'prueba de tropismo' para comprobar si tu VIH es sensible a maraviroc, antes de que te prescriban el fármaco.

**Consejos sobre su toma:** Se puede tomar con o sin comida.

**Efectos secundarios habituales:** Náuseas, diarrea, fatiga, dolor de cabeza.

**Efectos secundarios raros:** Problemas hepáticos, reacción alérgica, incluyendo exantema (*rash*) con picor, amarilleo de los ojos, vómitos, orina de color oscuro y dolor en la zona derecha del abdomen.

**Resistencia a maraviroc:** Aún se está estudiando la resistencia a maraviroc y parece que se produce de un modo distinto a la de otros antirretrovirales.

**Principales interacciones farmacológicas:** Es preciso realizar un ajuste de dosis cuando se toma maraviroc junto con algunos de los otros antirretrovirales.

Si te prescriben determinados fármacos, como ketoconazol oral (no el champú), itraconazol y claritromicina, es posible que haya que modificar la dosis de maraviroc. Tu médico o farmacéutico podrán debatir este tema contigo.

Las personas que toman el antituberculoso rifampicina y también carbamazepina,

## Inhibidores de la integrasa

---

fenobarbital y fenitoína (empleada para tratar la epilepsia), precisarán efectuar un ajuste en la dosis de maraviroc. Tu médico o farmacéutico podrán debatir este tema contigo.

No se debería tomar la hierba de San Juan (hipérico) con maraviroc.

## Inhibidores de la integrasa

### Raltegravir

**Nombres:** Raltegravir, *Isentress*.

**Dosificación:** Un comprimido de color rosa de 400mg dos veces al día.

**Consejos sobre su toma:** Se puede tomar con o sin comida.

**Advertencia importante:** Algunas personas que toman raltegravir han desarrollado una reacción alérgica (hipersensibilidad). Acude inmediatamente a tu clínica del VIH (o al departamento de urgencias si es fuera del horario) si desarrollas un exantema cutáneo

## Inhibidores de la integrasa

---

(*rash*) junto con alguno de estos síntomas: fiebre, sensación general de malestar o de cansancio extremo, dolor muscular o articular, aparición de ampollas en la piel, úlceras en la boca, hinchazón de los ojos, labios, boca o rostro, dificultades para respirar, amarilleo de la piel o los ojos, orina de color oscuro, deposiciones de color pálido, dolor o sensibilidad en el lado derecho del cuerpo, bajo las costillas.

**Efectos secundarios habituales:** Dolor de cabeza, insomnio.

**Efectos secundarios raros:** Exantema cutáneo (*rash*) grave, reacción de hipersensibilidad, sed extrema (polidipsia).

Principales interacciones farmacológicas: Si te prescriben el antituberculoso rifampicina, probablemente haya que aumentar la dosis de raltegravir a 800mg (dos comprimidos) dos veces al día, ya que rifampicina puede reducir los niveles en sangre de este fármaco antirretroviral.

### Resumen

- El tratamiento antirretroviral combinado evita que el VIH dañe tu sistema inmunitario y, así, previene el deterioro de la salud y ayuda a prolongar la vida.
- Se ignora cuál es el mejor momento para iniciar la terapia antirretroviral. Las decisiones al respecto se toman, principalmente, según el recuento de CD4 o los síntomas que presentes. Por lo general, se recomienda que el tratamiento se inicie antes de que el nivel de CD4 caiga por debajo de las 350 células/mm<sup>3</sup>. No obstante, se sigue investigando cuál es el mejor momento para empezar el tratamiento.
- En determinadas circunstancias, es posible que tu médico te recomiende iniciar el tratamiento aunque tu recuento de CD4 esté por encima de las 350 células/mm<sup>3</sup>.
- Las combinaciones de al menos tres fármacos antirretrovirales suponen la mejor opción para reducir la cantidad de VIH en sangre a niveles muy pequeños (una carga viral indetectable).
- Es muy importante tomar los medicamentos contra el VIH tal y como se prescriben, ya que así se prolonga el beneficio que pueden ofrecer y se reduce el riesgo de que el virus desarrolle resistencias a éstos.

- Si tienes algún problema con el tratamiento antirretroviral, incluidos los efectos secundarios, puedes decírselo a un miembro del equipo de atención médica del VIH (personal médico, de enfermería o de farmacia). Procura que estén al tanto de cualquier medicamento que estés tomando (incluidos los adquiridos en una farmacia, los preparados herbales o las drogas recreativas).



NAM es una organización comunitaria del VIH, con sede en el Reino Unido. Trabajamos en estrecha colaboración con expertos en los ámbitos de la medicina, la investigación y la asistencia social, así como con las personas afectadas directamente por el VIH. Elaboramos información en inglés sobre este virus, tanto en forma impresa como para Internet, incluyendo recursos dirigidos a las personas que viven con VIH y a los profesionales que trabajan en este campo.

Este material se basa en una publicación original cuyos derechos de autor corresponden a NAM. NAM no se hace responsable de la exactitud de la traducción, ni de su relevancia a nivel local.





---

Lamentamos que, como organización de habla inglesa, no podemos intercambiar correspondencia en español. Sin embargo, en nuestro sitio web [aidsmap.com](http://aidsmap.com) se incluye una base de datos de servicios sobre VIH en todo el mundo. Puedes consultarla para encontrar una organización o servicio de salud que se encuentre próximo a ti.

También puedes visitar [aidsmap.com](http://aidsmap.com) para leer o descargar otros recursos traducidos que ofrecemos.

Cada año, NAM ofrece recursos informativos, como este folleto, a miles de personas que viven con VIH, de forma completamente gratuita. Con este fin, sin duda hemos de confiar en la generosidad de personas como tú para que nos ayuden a continuar con nuestra vital labor. Hoy puedes marcar la diferencia.

Puedes hacer una donación en [www.aidsmap.com/donate](http://www.aidsmap.com/donate).

NAM es una organización benéfica del Reino Unido, registrada con el número 1011220.

**NAM**

77a Tradescant Road  
Londres SW8 1XJ  
Reino Unido

**Tlfno.:** +44 (0) 20 3242 0820

**Fax:** +44 (0) 20 3242 0839

**Sitio web:** [www.aidsmap.com](http://www.aidsmap.com)

**Email** [info@nam.org.uk](mailto:info@nam.org.uk)

**Organización benéfica registrada en  
el Reino Unido con el número 1011220**

Copyright © NAM

Todos los derechos reservados.

NAM es una organización comunitaria del VIH, con sede en el Reino Unido. Trabajamos en estrecha colaboración con expertos en los ámbitos de la medicina, la investigación y la asistencia social, así como con las personas afectadas directamente por el VIH.