

Medicamentos contra el VIH

2014 Segunda edición



En colaboración con:



HIV PHARMACY
ASSOCIATION

Reconocimientos

Editado por Greta Hughson

Segunda edición en español - 2014

Adaptada de la decimotercera edición en inglés
- 2014

Agradecemos a gTt la traducción de este folleto.

Agradecemos a ViiV Healthcare y Wandsworth Oasis la financiación recibida para el desarrollo de este recurso. Nuestros financiadores no han tenido ningún control editorial sobre los contenidos del mismo.



Medicamentos contra el VIH

Este folleto pretende ser un punto de partida para las personas que deseen informarse sobre los tratamientos frente al VIH y proporcionar información sobre los fármacos utilizados, denominados 'antirretrovirales'.

Este documento ha sido escrito para ayudarte a decidir qué preguntas hacer a tu médico sobre cualquier tratamiento que pudieras estar valorando. Sin embargo, no debería reemplazar el diálogo con tu especialista.

La información contenida en este folleto ha sido revisada por un panel de expertos médicos y cubre aspectos como los efectos secundarios y las interacciones farmacológicas (entre los fármacos antirretrovirales y otros fármacos). Para obtener más detalles sobre los efectos secundarios y las interacciones farmacológicas, puedes consultar los prospectos informativos elaborados por las empresas farmacéuticas y que vienen dentro del envase del medicamento.

Este documento también incluye información sobre los fármacos aprobados en el Reino Unido o la Unión Europea y cuya prescripción ha sido recomendada por la Asociación Británica del VIH (BHIVA). Toda la información contenida en este folleto era correcta en el momento de ir a imprenta (octubre de 2014).

Índice

El objetivo del tratamiento antirretroviral	1
--	----------

Cuándo iniciar el tratamiento	3
--------------------------------------	----------

Hablar con tu médico	4
● Manejo de los efectos secundarios	6
● Manejo de las interacciones farmacológicas	7
● Tener un bebé	7

Cómo se dispensan los fármacos antirretrovirales	9
---	----------

Medicamentos genéricos	10
-------------------------------	-----------

Tipos de fármacos antirretrovirales	12
--	-----------

Regímenes en un único comprimido	14
---	-----------

● Atripla	14
● Eviplera	15
● Stribild	17
● Triumeq	18

Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT) 20

● Kivexa	20
● Lamivudina/zidovudina	21
● Trizivir	22
● Truvada	24
● Abacavir	25
● Emtricitabina	27
● Lamivudina	28
● Tenofovir	29
● Zidovudina	31

Inhibidores de la integrasa 33

● Dolutegravir	33
● Elvitegravir	34
● Raltegravir	35

Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido (ITINN)	37
● Efavirenz	37
● Etravirina	40
● Nevirapina	42
● Rilpivirina	45
Inhibidores de la proteasa	47
● Atazanavir	50
● Darunavir	53
● Fosamprenavir	54
● Lopinavir/ritonavir (como Kaletra)	55
● Ritonavir	57
● Tipranavir	58
Inhibidores del CCR5	60
● Maraviroc	60
Inhibidores de la fusión	62

El objetivo del tratamiento antirretroviral

El VIH es un virus que ataca al sistema inmunitario, el mecanismo de defensas del organismo frente a las infecciones y las enfermedades. Si tienes VIH, existen medicamentos que puedes tomar para reducir el nivel del virus en tu cuerpo. Al tomar estos fármacos contra el VIH, puedes ralentizar o evitar el daño en tu sistema inmunitario. Estos fármacos no constituyen una cura, pero te pueden ayudar a mantenerte en un buen estado de salud y así puedas disfrutar de una vida más larga y saludable. A los medicamentos contra el VIH se les conoce como fármacos

antirretrovirales, o terapia antirretroviral.

El VIH afecta principalmente a unas células del sistema inmunitario denominadas linfocitos CD4. A lo largo de muchos años de infección por VIH sin tratar, el número de CD4 disminuye gradualmente y el sistema inmunitario se debilita. De este modo se vuelve incapaz de luchar contra las infecciones, lo que conduce a un estado conocido como sida (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). Los fármacos antirretrovirales consiguen interrumpir este proceso.

Una persona que viva con VIH y que no tome tratamiento antirretroviral puede tener miles o incluso millones de partículas de VIH ('copias') por cada mililitro de sangre, que se

El objetivo del tratamiento antirretroviral

están replicando constantemente. El objetivo del tratamiento es reducir la cantidad de VIH (lo que se conoce como 'carga viral') a niveles muy reducidos. Esto se llama tener una carga viral 'indetectable'. Por lo general, este nivel se fija en 50 copias por cada mililitro de sangre, aunque algunas pruebas pueden medir niveles incluso más bajos.

Para maximizar la probabilidad de reducir la cantidad de VIH en sangre a un nivel indetectable, tu médico generalmente te recomendará que tomes una combinación eficaz que contenga, al menos, tres fármacos antirretrovirales. Una vez que tu carga viral disminuya hasta niveles indetectables, tu sistema inmunitario empezará a recuperarse. Además de ayudarte a mantener un buen

estado de salud y evitar el daño al sistema inmunitario, tener una carga viral muy baja también reduce el riesgo de transmitir el VIH a otras personas.

Cuándo iniciar el tratamiento

En el Reino Unido, los estándares para el tratamiento y el cuidado del VIH son establecidos y monitorizados por la Asociación Británica del VIH (BHIVA), un organismo profesional que agrupa a médicos especialistas en VIH y otros profesionales sanitarios. Estos estándares se revisan de forma regular. Las directrices más recientes sobre el tratamiento antirretroviral fueron actualizadas en 2013.

En las directrices se exponen las pruebas procedentes de los ensayos clínicos y otros estudios. A partir de estos datos y teniendo en cuenta tus propias circunstancias individuales, tu médico podrá decidir contigo cuál sería

el mejor momento para empezar a tomar el tratamiento contra el VIH.

Si no presentas ningún síntoma o enfermedad relacionada con el VIH, las actuales directrices británicas recomiendan iniciar el tratamiento cuando tus niveles de CD4 estén por debajo de 350 células/mm³ (o acercándose a ese valor). Los linfocitos CD4 son un tipo de células inmunitarias y los médicos emplean tus niveles de células CD4 como un marcador de la salud de tu sistema inmunitario. Los profesionales sanitarios utilizan una prueba que determina los niveles de CD4 expresando sus resultados como el número de células por milímetro cúbico de sangre. Puedes encontrar más información sobre los recuentos de CD4 en el folleto de NAM: *CD4, carga viral y otras pruebas*.

Hablar con tu médico

En determinadas situaciones (por ejemplo, si presentas algún síntoma, si sufres algún otro problema de salud, como hepatitis o tuberculosis, o para evitar que el VIH se transmita durante el embarazo o a una pareja sexual) es posible que tu médico te recomiende iniciar el tratamiento cuando tus niveles de CD4 aún están por encima de 350 células/mm³. Se están llevando a cabo estudios para determinar el mejor momento para empezar a tomar el tratamiento antirretroviral.

Hablar con tu médico

Tomar la terapia antirretroviral constituye un compromiso a largo plazo. En la actualidad, una vez que empiezas a tomar la medicación, probablemente tengas que seguir usándola por el resto de tu vida.

Para que el tratamiento funcione, es realmente importante que tomes los medicamentos tal como fueron prescritos. El implicarse en las decisiones sobre el momento de empezar el tratamiento y qué fármacos utilizar puede hacer que te resulte más fácil tomar la medicación.

Procura ser honesto sobre tus hábitos de vida, tanto contigo mismo como con tu

Hablar con tu médico

médico, ya que esto ayudará a garantizar que la combinación de fármacos que empieces a tomar sea la más adecuada para ti.

Puedes comentar cuál es tu rutina diaria con alguien del equipo médico, de enfermería o de farmacia para poder establecer cuáles serían las mejores horas en las que puedes tomar los medicamentos antirretrovirales e identificar cualquier problema antes de que empieces el tratamiento. Existe la posibilidad de que haya una combinación de antirretrovirales disponible que implique que no tengas que realizar ningún cambio en tus hábitos de vida, o que sólo tengas que modificar ligeramente tus rutinas.

Las directrices de tratamiento cambian a

medida que aparecen nuevos fármacos, por lo que es importante hablar con tu médico sobre tu experiencia con el tratamiento y tus opciones, para garantizar que estés tomando la combinación de fármacos más adecuada en tu caso.

Si te saltas dosis, o si no te tomas los fármacos tal como fueron prescritos, es más probable que el VIH pueda desarrollar resistencias a dichos medicamentos y, en ocasiones, a otros antirretrovirales similares que actúen de forma parecida. La aparición de resistencias significa que los fármacos pueden dejar de funcionar. El establecer una rutina te ayudará con la toma correcta de la medicación, al igual que el uso de algún tipo de recordatorio como el despertador de tu teléfono celular o un pastillero con alarma.

Manejo de los efectos secundarios

Al igual que todas las medicaciones, los fármacos antirretrovirales pueden provocar efectos secundarios. Con bastante frecuencia, estos surgen durante las primeras semanas de tratamiento, pero posteriormente disminuyen o desaparecen completamente. Tu médico puede prescribirte algunos medicamentos para ayudarte en este periodo inicial.

Los efectos secundarios registrados con más frecuencia son: dolor de cabeza, náuseas (sensación de malestar), diarrea y cansancio. No tienes que aguantar sin más estos efectos secundarios. Puedes avisar de esto a tu médico, especialmente si consideras que están afectando a tu calidad de vida. Es posible que puedas probar otros fármacos alternativos que

te sienten mejor.

Hay determinados efectos secundarios como el exantema cutáneo (*rash*) o la fiebre que deberían ser comunicados a tu especialista tan pronto como surjan (en las entradas de los fármacos individuales encontrarás información sobre los efectos secundarios potencialmente peligrosos que precisan una intervención rápida).

En este folleto, por lo general, dividimos los efectos secundarios en dos categorías:

- Habitual: Un efecto secundario que se observa en, al menos, una persona de cada cien (más del 1%) que tomen ese fármaco.
- Raro: Un efecto secundario que se observa

Hablar con tu médico

en menos de una persona de cada cien (menos del 1%) que tomen ese fármaco. Se han incluido los efectos secundarios raros en los casos que son potencialmente peligrosos.

Manejo de las interacciones farmacológicas

Es realmente importante que tu médico y farmacéutico estén al tanto de todos los medicamentos y sustancias que estés tomando. Esto incluye las prescritas por otros profesionales de la salud, los fármacos sin receta, los tratamientos alternativos y herbales o las drogas recreativas.

Algunas combinaciones de fármacos no deberían tomarse juntas. Entre los motivos para esto estarían la posibilidad de sufrir unos

efectos secundarios graves, o la existencia de interacciones entre fármacos que podrían hacer que uno, o ambos, pierdan su eficacia o aumenten su toxicidad.

Otras interacciones son menos peligrosas, pero sigue siendo necesario tomárselas en serio. Los niveles de uno o ambos fármacos en sangre pueden alterarse y quizá tengas que cambiar la dosis que tomas.

Tener un bebé

Los antirretrovirales se utilizan durante el embarazo como un modo eficaz de evitar la transmisión del VIH de la madre a su bebé. Es importante avisar a tu médico si estás embarazada, si estás planeando quedarte embarazada o si deseas asesoramiento sobre

Hablar con tu médico

los métodos anticonceptivos.

A las mujeres embarazadas se les recomienda iniciar el tratamiento antirretroviral entre la semana 14 y 24 de gestación (en función de tu estado de salud y carga viral), a menos que tengas que iniciarlo antes por tu propia salud. Es posible que también te recomienden iniciar antes la terapia si tu carga viral es elevada.

Algunas variedades de anticonceptivos hormonales, incluyendo parches e implantes, resultan menos eficaces cuando la mujer está tomando muchos de los medicamentos frente al VIH, debido a las interacciones farmacológicas. La mayor parte del resto de las opciones anticonceptivas no se ven afectadas por el hecho de tener VIH o de tomar

tratamiento antirretroviral y algunos de los nuevos fármacos no afectan a los métodos anticonceptivos.

Cómo se dispensan los fármacos antirretrovirales

Cuando acudas a tu cita médica regular del VIH recibirás la prescripción de tu tratamiento antirretroviral, que llevarás a la farmacia especializada en VIH (en las clínicas de mayor tamaño) o a la farmacia ambulatoria del hospital. Las farmacias habituales (oficinas de farmacia) no suelen dispensar los fármacos antirretrovirales, a menos que tu clínica haya llegado a un acuerdo con una farmacia en particular.

Deberían darte una cantidad suficiente de fármacos para que te duren hasta tu siguiente cita médica. Una vez estés estable en tu tratamiento

antirretroviral, con una carga viral indetectable, es posible que puedas acordar con tu clínica que te envíen el tratamiento antirretroviral a tu casa o a tu farmacia local. De todos modos, tendrás que seguir acudiendo de forma regular a las citas médicas del VIH para poder hacer un seguimiento de tu salud.

En la farmacia te preguntarán si tienes alergia a algún medicamento y te explicarán cómo tomar los fármacos que te han prescrito. Los farmacéuticos pueden ayudarte a manejar la toma de tu medicación, incluyendo la adherencia, los efectos secundarios, las interacciones farmacológicas, los requisitos de alimentación y bebida, el almacenamiento o cómo tragar los comprimidos. También pueden asesorarte sobre cómo llevar los fármacos contigo cuando viajes.

Medicamentos genéricos

Los medicamentos reciben varios nombres:

- Un nombre de investigación, basado en su composición química o fabricante (por ejemplo, DMP266).
- Un nombre genérico, que es el nombre químico del medicamento (por ejemplo, efavirenz).
- Un nombre comercial, que pertenece a una empresa en particular. El nombre comercial empieza en mayúscula y, por lo general, se escribe en cursiva (por ejemplo, *Sustiva*).

En este folleto, al inicio de la entrada de cada fármaco se enumeran sus nombres más habituales.

La empresa que desarrolla un fármaco puede patentarlo, lo que significa que tiene derechos exclusivos para fabricarlo durante un periodo de tiempo. Una vez caducada la patente, otras empresas pueden fabricar sus propias versiones del mismo fármaco. Este tipo de medicamentos se llaman fármacos genéricos. Tienen los mismos ingredientes activos que los fármacos de marca, pero suelen ser más baratos ya que tienen menos costes asociados de investigación y desarrollo.

Cuando es posible, el Sistema Nacional de Salud británico (NHS) prescribe fármacos

genéricos, ya que tienen la misma eficacia que los de marca.

Tipos de fármacos antirretrovirales

Existen seis grandes tipos ('familias') de fármacos antirretrovirales:

Los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido (ITIN) y los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleótido (ITINt), que actúan sobre una proteína del VIH llamada transcriptasa inversa. Se suele referir a todos estos fármacos como ITIN.

Esta familia de fármacos constituye el 'pilar' de la mayor parte de las combinaciones antirretrovirales de primera línea y suelen tomarse en un comprimido que contiene más de un fármaco.

Tipos de fármacos antirretrovirales

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

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

Los *inhibidores de la entrada*, que evitan que el VIH entre en las células humanas. Existen dos tipos: *inhibidores de la fusión* y *los inhibidores del CCR5*. Los inhibidores del CCR5 no son eficaces en todos los casos y no suelen utilizarse en los tratamientos de primera línea. Antes de tomar esta familia de fármacos, tendrías que realizarte una prueba para saber si serán eficaces en tu caso.

Los *inhibidores de la integrasa* (INI), que actúan sobre una proteína del VIH denominada integrasa y evitan que el material genético del virus se integre en el ADN de las células humanas.

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 sobre la infección. La mayor parte de las personas inician su tratamiento antirretroviral con dos ITIN combinados junto con un ITINN o un IP o un INI.

Los fármacos enumerados en este folleto son los aprobados en el Reino Unido o la Unión Europea y cuyo uso está recomendado en las

directrices de tratamiento antirretroviral de la BHIVA. Puede haber ocasiones en que se prescriban otro antirretrovirales, no incluidos aquí, en circunstancias muy inusuales.

Regímenes en un único comprimido

Actualmente existen comprimidos en dosis fija que contienen una combinación de tres fármacos antirretrovirales, de más de una familia. Estos permiten que muchas personas puedan tomar su tratamiento antirretroviral en un único comprimido, una vez al día. En ocasiones se denominan 'regímenes en un único comprimido'.

Existen otros comprimidos combinados que contienen dos fármacos de una misma familia. Estos permiten reducir el número de comprimidos en el régimen de tratamiento, pero es necesario tomar al menos otro fármaco más. En este folleto se incluye una lista de

Regímenes en un único comprimido

dichas combinaciones dentro de la familia de fármacos a la que pertenecen.

Atripla

Atripla proporciona una combinación de tratamiento triple en un único comprimido, que se toma una vez al día. Contiene 200mg de emtricitabina, 245mg de tenofovir disoproxil y 600mg de efavirenz (dos ITIN y un ITINN). La dosis consiste en un comprimido de color rosa una vez al día.

Efectos secundarios: Entre los más habituales estarían: problemas de sueño, cansancio, sueños anómalos, problemas de concentración, mareo, exantema cutáneo (*rash*), vómitos, diarrea, dolor de cabeza, ansiedad, depresión, aumento de los niveles

de creatina quinasa, oscurecimiento de la piel, bajada de los niveles de fosfato en sangre, debilidad, dolor de estómago, hinchazón y flatulencia.

Consejos sobre su toma: Tomar una vez al día. Si *Atripla* provoca confusión o mareos (debido a efavirenz, un efecto que suele aparecer durante las primeras semanas de su toma), a algunas personas les resulta útil tomarlo antes de irse a la cama. Se recomienda que *Atripla* se tome con el estómago vacío. Algunas personas notan menos efectos secundarios cuando toman el comprimido con comida. Puedes hacerlo así si te resulta útil, pero no tomes el medicamento con una comida rica en grasas, ya que puede aumentar la absorción del fármaco y aumentar los efectos secundarios.

Regímenes en un único comprimido

Resistencia: La resistencia a efavirenz suele conllevar resistencia a otro ITINN denominado nevirapina y, posiblemente, al ITINN rilpivirina. Sin embargo, otro ITINN, etravirina, probablemente siga siendo eficaz.

Para más detalles, puedes consultar las entradas sobre emtricitabina, tenofovir y efavirenz.

Eviplera

Eviplera permite tomar un tratamiento triple combinado en un único comprimido, que se toma una vez al día. Contiene 200mg de emtricitabina, 245mg de tenofovir disoproxil y 25mg de rilpivirina, en un comprimido de color rosa púrpura. Es una combinación de dos ITIN y un ITINN.

Consejos sobre su toma: Un comprimido, una vez al día. Siempre se debe tomar con comida.

Efectos secundarios habituales: Náuseas, vómitos, diarrea, mareos, insomnio, dolor de cabeza, debilidad, exantema cutáneo (*rash*), dolor de estómago, fatiga, hinchazón, flatulencia, cambios en la función renal, aumento de los niveles de creatina quinasa, bajada de los niveles de fosfato en sangre, oscurecimiento de la piel. Eviplera puede provocar cambios en el estado de ánimo y depresión.

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

Regímenes en un único comprimido

Principales interacciones farmacológicas:

Los medicamentos que afecten a la acidez del estómago pueden interferir en la absorción de *Eviplera*. No se deben tomar inhibidores de la bomba de protones como omeprazol junto con *Eviplera*. Los remedios contra la indigestión denominados antagonistas del receptor H2 deberían tomarse al menos 12 horas antes o al menos cuatro horas después de haber tomado *Eviplera*. Puedes hablar con el personal médico o de farmacia para que te asesoren mejor sobre este tema. Si tomas otros medicamentos contra la indigestión o suplementos de calcio, deberías hacerlo al menos dos horas antes o al menos cuatro horas después de tomar *Eviplera* ya que pueden impedir que el antirretroviral se absorba de forma adecuada. Asegúrate de que tu médico esté al tanto de si tomas algún

medicamento contra la indigestión, aunque no lo utilices todos los días.

Encontrarás más información en las entradas sobre emtricitabina, tenofovir y rilpivirina.

Stribild

Stribild permite tomar un tratamiento combinado en un único comprimido, que se toma una vez al día. Contiene 200mg de emtricitabina, 245mg de tenofovir disoproxil y 150mg de elvitegravir, junto con 150mg de cobicistat, un fármaco que actúa como potenciador. La dosis consiste en un comprimido de color verde, una vez al día.

Efectos secundarios: Los más habituales son náuseas, diarrea, sueños anómalos, dolor de

Regímenes en un único comprimido

cabeza, fatiga, mareos, insomnio, exantema cutáneo (*rash*), flatulencia y somnolencia. La acidosis láctica y los problemas hepáticos son efectos secundarios raros, pero graves.

Consejos sobre su toma: Una vez al día, con comida.

Resistencia: La resistencia a elvitegravir probablemente se traduzca en resistencia a raltegravir.

Principales interacciones farmacológicas:

No deberías tomar ningún suplemento alimenticio que contenga calcio, hierro, magnesio, aluminio o zinc al mismo tiempo que *Stribild*, ya que pueden reducir la absorción de elvitegravir. Es probable que el fármaco

potenciador incluido en *Stribild*, cobicistat, interactúe con muchos otros fármacos debido a su mecanismo de actuación. Este medicamento tendrá una lista de interacciones similar a la de ritonavir, otro fármaco potenciador. Si deseas más detalles, puedes consultar la sección de inhibidores de la proteasa, pero entre los fármacos con los que puede haber interacción se incluyen algunos de los que se prescriben con frecuencia, como determinados antibióticos, antidepresivos y anticonceptivos hormonales.

Si deseas más detalles, puedes consultar las entradas de emtricitabina, tenofovir y elvitegravir.

Regímenes en un único comprimido

Triumeq

Triumeq permite tomar un tratamiento combinado en un único comprimido, que se toma una vez al día. Contiene 50mg de dolutegravir, 600mg de abacavir y 300mg de lamivudina en un comprimido oral de color púrpura.

Efectos secundarios: Entre los más habituales están el insomnio (dificultad para dormir), dolor de cabeza, diarrea, náuseas y fatiga. Otros efectos secundarios habituales son: exantema cutáneo (*rash*), picor, vómitos, dolor estomacal, problemas de sueño (incluyendo sueños anómalos), somnolencia, mareo, pérdida de cabello, depresión, flatulencia, dolor y malestar muscular, dolor articular, nariz irritada o que moquea, indigestión y

pérdida de apetito. Abacavir y dolutegravir, dos de los ingredientes activos en *Triumeq* pueden provocar una grave reacción de hipersensibilidad (alérgica).

Consejos sobre su toma: Tomar un comprimido al día, acompañado o no de alimento.

Principales interacciones farmacológicas: No debes tomar *Triumeq* con dofetilida, un fármaco empleado para tratar problemas cardiacos. Se recomienda que no tomes *Triumeq* al mismo tiempo que cladribina (un tipo de fármaco para la quimioterapia), la hierba de San Juan (hipérico, un remedio herbal empleado para tratar la depresión), fenitoína y fenobarbital (fármacos empleados

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

en el tratamiento de la epilepsia y el desorden bipolar), rifampicina (empleada en el tratamiento de la tuberculosis y otras infecciones bacterianas), trimetoprima y sulfametoxazol (antibióticos empleados para tratar la infecciones bacterianas).

Para más detalles, puedes consultar las entradas de dolutegravir, abacavir y lamivudina.

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

La mayor parte de las personas ya toman estos fármacos en un comprimido en dosis fija que combina varios de estos medicamentos. Estos comprimidos combinados se listan en primer lugar, pero también encontrarás las entradas correspondientes a los fármacos individuales.

Kivexa

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

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

es una de las dos combinaciones de ITIN recomendadas en las directrices de la BHIVA.

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

En el envase del fármaco viene una 'tarjeta de alerta' que deberías llevar contigo durante las primeras seis semanas de tomar *Kivexa*. Los efectos secundarios en particular a los que deberías prestar atención durante este periodo son:

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

Otros efectos secundarios serían dolor de

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

cabeza, dolor abdominal, pérdida de pelo, insomnio, cansancio, pérdida de apetito, moqueo de la nariz y dolor articular.

Consejos sobre su toma: Tomar un comprimido una vez al día, acompañado o no de alimento.

Para más detalles puedes consultar las entradas sobre lamivudina y abacavir.

Lamivudina/zidovudina

Existe un comprimido que combina lamivudina y zidovudina, tanto en versión genérica como de marca, llamado *Combivir* (muy poco usado). La dosificación consiste en un comprimido (150mg de lamivudina y 300mg de zidovudina) que se toma dos veces al día.

Como es un fármaco genérico, la apariencia que tenga el que te proporcionen en la clínica dependerá del fabricante.

Zidovudina es un fármaco que ya no está recomendado en las directrices de la BHIVA para las personas que inician tratamiento antirretroviral (véase la sección dedicada a zidovudina).

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 pelo, insomnio, exantema cutáneo (*rash*), moqueo nasal, dolor articular.

Consejos sobre su toma: Un comprimido dos

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

veces al día, acompañado o no de alimento.

Para más detalles, puedes consultar las entradas de zidovudina y lamivudina.

Trizivir

Se trata de un comprimido que combina lamivudina, abacavir y zidovudina. Su dosis consiste en un comprimido de color verde (300mg de zidovudina, 150mg de lamivudina y 300mg de abacavir) que se toma dos veces al día. Zidovudina es un fármaco que ya no se recomienda en las directrices de la BHIVA a las personas que inician tratamiento antirretroviral (véase la sección de zidovudina).

Por lo general, no se recomienda el tratamiento únicamente con *Trizivir*. Por sí mismo, su efecto

antirretroviral no suele ser lo suficientemente potente como para bajar la carga viral a niveles indetectables.

Efectos secundarios: Abacavir puede provocar una reacción de hipersensibilidad grave. Este problema está relacionado con la presencia de un gen en particular, por eso, antes de iniciar el tratamiento con *Trizivir* (o con cualquier otra combinación que contenga abacavir) te deberían realizar la prueba del HLA-B*5701 para ver si tienes este gen. En caso de dar positivo, **no debes** tomar *Trizivir*. Si el resultado de la prueba es negativo, es muy improbable que sufras una reacción alérgica, pero deberías contactar inmediatamente con tu clínica del VIH (o con el servicio de urgencias si estás fuera del horario de atención) si empiezas a sentirte

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

mal después de empezar a tomar este fármaco.

En el envase del fármaco viene una 'tarjeta de alerta' que deberías llevar contigo durante las primeras seis semanas de tomar *Trizivir*. Los efectos secundarios en particular a los que deberías prestar atención durante este periodo son:

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

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, debilidad, dolor muscular y pérdida de apetito.

Consejos sobre su toma: Tomar un comprimido dos veces al día, acompañado o no de alimentos.

Si deseas más detalles, puedes consultar las entradas de lamivudina, abacavir y zidovudina.

Truvada

Es un comprimido que combina los fármacos emtricitabina y tenofovir. La dosis consiste en un comprimido azul (200mg de emtricitabina

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

y 245mg de tenofovir disoproxil) una vez al día. *Truvada* es una de las dos combinaciones de ITIN recomendadas por las directrices de la BHIVA.

Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, diarrea, mareo, dolor de cabeza, exantema cutáneo (*rash*), debilidad, dolor de estómago, fatiga, hinchazón, flatulencia, aumento de los niveles de creatina quinasa, bajada de los niveles de fosfato en sangre y oscurecimiento de la piel.

Consejos sobre su toma: Tomar una vez al día, preferiblemente acompañado de alimentos, aunque puedes tomar *Truvada* con el estómago vacío. Si tienes dificultad para tragar los comprimidos de *Truvada*, puedes

machacarlos y disolverlos.

Si deseas más detalles, puedes consultar las entradas de emtricitabina y tenofovir.

Abacavir

Nombres: Abacavir, *Ziagen*

Dosis aprobada: 600mg diarios, en forma de un comprimido amarillo de 300mg dos veces al día o dos comprimidos de 300mg una vez al día. Abacavir y lamivudina están disponibles en una formulación combinada en un único comprimido llamado *Kivexa*. Abacavir también está disponible en combinación con zidovudina y lamivudina en un comprimido llamado *Trizivir*.

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

Niños: Existe una formulación líquida disponible.

Consejo 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 de cohorte (aunque no todos) han vinculado el uso de abacavir con un mayor riesgo de sufrir un ataque al corazón. Por este motivo, no se recomienda tomar abacavir si presentas algún otro factor de riesgo de sufrir enfermedad cardíaca. Tu médico tratará este

tema contigo.

Advertencia importante: Abacavir puede provocar una reacción de hipersensibilidad grave. Este problema está relacionado con la presencia de un gen en particular. Por eso, antes de iniciar el tratamiento con abacavir (o con cualquier otra combinación que contenga abacavir) te deberían realizar la prueba del HLA-B*5701 para ver si tienes este gen. En caso de dar positivo, **no debes** tomar abacavir. Si el resultado de la prueba es negativo, es muy improbable que sufras una reacción alérgica, pero deberías contactar inmediatamente con tu clínica del VIH (o con el servicio de urgencias si estás fuera del horario de atención) si empiezas a sentirte mal después de empezar a tomar este fármaco.

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

En el envase del fármaco viene una 'tarjeta de alerta' que deberías llevar contigo durante las primeras seis semanas de tomar abacavir. Los efectos secundarios en particular a los que deberías prestar atención durante este periodo son:

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

Si has presentado alguna vez una reacción

alérgica a abacavir con anterioridad nunca deberías volver a tomar este fármaco (ni tampoco *Trizivir* o *Kivexa*).

Principales interacciones farmacológicas:

Debería tenerse cuidado cuando se administra abacavir junto con ribavirina (un fármaco empleado para tratar la hepatitis C). Fenitoína, un medicamento empleado para tratar la epilepsia, también puede interactuar con abacavir.

Emtricitabina

Nombres: Emtricitabina, FTC, *Emtriva*

Dosis aprobada: Una cápsula azul y blanca de 200 mg que se toma una vez al día. Emtricitabina también está disponible en

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

combinación con tenofovir en un comprimido llamado *Truvada*, en un comprimido combinado junto con tenofovir y efavirenz (llamado *Atripla*), en un comprimido combinado junto con rilpivirina y tenofovir (llamado *Eviplera*) y en un comprimido combinado junto con tenofovir, elvitegravir y cobicistat (llamado *Stribild*).

Niños: Su uso está aprobado en niños a partir de los cuatro meses de edad.

Consejos sobre su toma: El comprimido puede tomarse acompañado o no de alimentos.

Efectos secundarios habituales: Náuseas, diarrea, dolor de cabeza, aumento de los

niveles de la creatina quinasa y oscurecimiento de la piel.

Efectos secundarios raros: Acidosis láctica y daño hepático.

Principales interacciones farmacológicas: Emtricitabina no debería tomarse junto con el antirretroviral lamivudina.

Lamivudina

Nombres: Lamivudina, 3TC, *Epivir*

Dosificación aprobada: 300 mg diarios, bien mediante un comprimido de 150mg dos veces al día, dos comprimidos de 150mg una vez al día o un comprimido de 300mg una vez al día. Lamivudina está disponible como

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

fármaco genérico, por lo que su apariencia dependerá de la marca que compre tu clínica. También está disponible en un comprimido combinado con zidovudina, en un comprimido con zidovudina y abacavir (*Trizivir*) y en un comprimido combinado con abacavir (llamado *Kivexa*).

Niños: Está aprobado su uso en niños y está disponible en suspensión líquida.

Consejo sobre su toma: El fármaco puede tomarse acompañado o no de alimentos.

Efectos secundarios habituales: Náuseas, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, sensación general de sentirse mal, tos, moqueo nasal, dolor abdominal, pérdida de cabello, fiebre,

insomnio, exantema cutáneo (*rash*), cansancio y dolor muscular y articular.

Efectos secundarios raros: Acidosis láctica, daño hepático y anemia.

Principales interacciones farmacológicas: Lamivudina no debería administrarse junto con el fármaco antirretroviral emtricitabina. Lamivudina no debería administrarse junto con dosis elevadas del antibiótico cotrimoxazol.

Tenofovir

Nombres: Tenofovir disoproxil, *Viread*

Dosificación aprobada: Un comprimido azul, de 245mg, al día. La dosis puede ajustarse si la función renal está dañada. También está

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

disponible en un comprimido combinado junto con emtricitabina (llamado *Truvada*), en un comprimido combinado junto con emtricitabina y efavirenz (llamado *Atripla*), en un comprimido combinado junto con rilpivirina y emtricitabina (llamado *Eviplera*) y en un comprimido combinado junto con emtricitabina, elvitegravir y cobicistat (llamado *Stribild*).

Consejos sobre su toma: Se debe tomar con alimentos para aumentar su absorción. Sin embargo, está aceptado de forma generalizada que tenofovir puede tomarse acompañado o no de comida.

Efectos secundarios habituales: Náuseas, vómitos, diarrea, flatulencia, mareos, niveles

reducidos de fosfato en sangre, debilidad, exantema cutáneo (*rash*), dolor de cabeza, dolores estomacales, fatiga e hinchazón.

Efectos secundarios raros: Problemas renales, pérdida de masa ósea.

Principales interacciones farmacológicas: Tomar tenofovir y atazanavir juntos reduce la concentración de atazanavir, por lo que sólo debería usarse este último fármaco si está potenciado con ritonavir. Los inhibidores de la proteasa también aumentan la concentración de tenofovir, por lo que si se toman juntos el equipo médico que te atiende debería hacerte un seguimiento estrecho de los posibles efectos secundarios.

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

No se debe tomar tenofovir al mismo tiempo que el fármaco frente a la hepatitis B adefovir dipivoxil (*Hepsera*).

Es importante que tu médico esté al tanto de cualquier otro medicamento que estés tomando por si pudiera aumentar tu riesgo de sufrir problemas renales. Esto incluye los suplementos de creatina utilizados para aumentar el rendimiento en el ejercicio, ya que pueden interferir con los resultados de las pruebas sanguíneas para medir la función renal. Asegúrate de decirle a tu médico si tomas creatina y no debes tomarla durante, como mínimo, dos días antes de realizarte cualquier análisis de sangre.

Zidovudina

Nombres: zidovudina, AZT, *Retrovir*

Dosificación aprobada: Zidovudina está disponible como fármaco genérico, por lo que su apariencia dependerá del proveedor que tenga tu clínica.

La dosis aprobada es de una cápsula de 250mg que se toma dos veces al día. También hay disponible una cápsula de 100mg para las variaciones de dosis. También está disponible en un comprimido combinado con lamivudina y en otro comprimido combinado junto con lamivudina y abacavir, llamado *Trizivir*.

Zidovudina es un fármaco que ya no está recomendado en las directrices de la BHIVA

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

para las personas que inician tratamiento por primera vez. Sin embargo, en ocasiones aún se emplea en circunstancias específicas, como durante el embarazo o en personas con resistencia a otros fármacos.

Niños: Su uso está aprobado para los niños y existe una formulación líquida disponible.

Consejos sobre su toma: Este fármaco puede tomarse acompañado o no de alimentos. Sin embargo, cuando se toma con comida se reducen las náuseas.

Efectos secundarios habituales: Náuseas, vómitos, diarrea, sensación general de malestar, dolores estomacales, fatiga, dolor de cabeza, mareos, debilidad, dolor muscular y

pérdida de apetito.

Efectos secundarios raros: Desórdenes en los parámetros sanguíneos, lipodistrofia, acidosis láctica, exantema cutáneo (*rash*), problemas hepáticos, fiebre y pancreatitis.

Principales interacciones farmacológicas: No se debe tomar junto con el fármaco antirretroviral tipranavir. Es necesario hacer un seguimiento estrecho o realizar ajustes de dosis si se toma junto con el antibiótico claritromicina o con fenitoína (un medicamento empleado en el tratamiento de la epilepsia). Existen varios tipos de fármacos que cuando se toman con zidovudina pueden provocar un aumento de los efectos secundarios, por lo que es importante que tu

Inhibidores de la integrasa

médico esté al tanto de cualquier otro fármaco que estés tomando incluyendo, aunque no sólo ellos, metadona o los fármacos para tratar infecciones, el cáncer y la malaria.

Inhibidores de la integrasa

Dolutegravir

Nombres: Dolutegravir, *Tivicay*

Dosificación: Un comprimido amarillo de 50mg una vez al día. Dolutegravir debería tomarse dos veces al día cuando se acompaña de efavirenz, nevirapina o tipranavir y también cuando se sabe que el VIH presenta resistencias a los fármacos de la familia de los inhibidores de la integrasa.

Consejos sobre su toma: Este fármaco puede tomarse acompañado o no de alimentos. Si tu virus presenta algunas resistencias a los inhibidores de la integrasa, te pedirán que

Inhibidores de la integrasa

tomes dolutegravir acompañado de alimentos.

Advertencia importante: Se sabe que algunas personas que toman dolutegravir desarrollan una reacción alérgica (hipersensibilidad).

No es algo habitual, pero deberías consultar inmediatamente a tu médico si crees que estás sufriendo una reacción alérgica. Los síntomas que presenta son exantema cutáneo (*rash*), fiebre, fatiga, hinchazón (en ocasiones en la cara o la boca, provocando problemas de respiración), dolores musculares o articulares.

Efectos secundarios habituales: Náuseas, diarrea, dolor de cabeza, exantema cutáneo (*rash*), vómitos, dolor o malestar en el estómago, insomnio, mareos, sueños anómalos, fatiga, flatulencia, aumento de los

niveles de creatina fosfoquinasa (una enzima elaborada en los músculos).

Efectos secundarios raros: Reacción alérgica e inflamación del hígado.

Principales interacciones farmacológicas: No deberías tomar antiácidos (medicamentos empleados para tratar la indigestión y la acidez), suplementos de calcio, suplementos de hierro o zinc ni medicamentos que contengan aluminio en las seis horas anteriores a la ingesta de dolutegravir o, como mínimo, hasta dos horas después de haberlo tomado. Dolutegravir también interactúa con otros fármacos, lo que puede significar que haya que realizar ajustes en la dosis que tomas o que te tengan que hacer un seguimiento médico

Inhibidores de la integrasa

más estrecho. Entre estos fármacos están la metformina, rifampicina, algunos fármacos contra la epilepsia y la hierba de San Juan (hipérico). No tomar con dofetilida, un fármaco para tratar determinados problemas cardiacos.

Elvitegravir

Nombres: Elvitegravir, *Vitekta*

Dosificación: Un comprimido pentagonal de color verde de 85mg una vez al día, si se toma con atazanavir/ritonavir o lopinavir/ritonavir. O un comprimido triangular de color verde de 150mg una vez al día, si se toma con darunavir/ritonavir o fosamprenavir/ritonavir.

Consejos sobre su toma: Tomar con alimentos. *Vitekta* contiene lactosa, por lo

que es aconsejable que avises a tu médico si eres intolerante a la lactosa. Elvitegravir debe tomarse con un fármaco potenciador (ritonavir o cobicistat). Actualmente, cobicistat sólo está disponible como parte del comprimido combinado *Stribild*.

Efectos secundarios habituales: Dolor estomacal, vómitos, exantemas cutáneos (*rash*), dolor de cabeza, diarrea, náuseas, cansancio.

Efectos secundarios raros: Depresión, pensamientos suicidas, insomnio, problemas de digestión (dispepsia), sensación de hinchazón, flatulencia, mareos, hormigueos, falta de sueño y alteraciones en el gusto.

Inhibidores de la integrasa

Resistencia a elvitegravir: Los virus resistentes a este fármaco probablemente también lo sean a raltegravir.

Principales interacciones farmacológicas: Elvitegravir siempre se administra junto con un agente potenciador: cobicistat (en el régimen combinado en un único comprimido *Stribild*) o ritonavir. Estos fármacos presentan muchas interacciones (véase la sección de los inhibidores de la proteasa para más detalles) por lo que es realmente importante que avises a tu médico de cualquier medicamento que estés tomando.

Raltegravir

Nombres: Raltegravir, *Isentress*

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

Consejos sobre su toma: Este fármaco se puede tomar acompañado o no de alimentos.

Advertencia importante: Algunas personas que toman raltegravir han desarrollado una reacción alérgica (hipersensibilidad). Acude inmediatamente a tu clínica del VIH (o al Servicio de Urgencias si es fuera del horario de atención) si desarrollas un exantema cutáneo (*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 en los ojos, labios, boca o rostro, dificultades para respirar,

Inhibidores de la integrasa

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 fármaco 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. No deberías tomar ningún suplemento nutricional que contenga calcio, hierro, magnesio, aluminio o zinc al mismo tiempo que raltegravir, ya que reducirán la absorción del antirretroviral. Dichos suplementos deberían tomarse al menos cuatro horas antes o después de raltegravir.

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

Efavirenz

Nombres: Efavirenz, *Sustiva*

Dosificación aprobada: Efavirenz está disponible como fármaco genérico, por lo que su apariencia dependerá de que marca compre tu clínica. Normalmente se presenta en comprimidos de 600mg o cápsulas de 200mg. Efavirenz también se encuentra disponible en un comprimido combinado (llamado *Atripla*) junto con emtricitabina y tenofovir disoproxil.

Niños: Aprobado para su uso en niños a partir de los tres años de edad, que pesen más de 13kg. Está disponible en solución oral (no obstante, hay que señalar que la dosis de la solución es diferente a las de los comprimidos o las cápsulas).

Consejos sobre su toma: Se recomienda tomarlo con el estómago vacío. Para algunas personas, 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 incrementar los acontecimientos adversos. Si notas que efavirenz te provoca confusión o mareos, puede ser aconsejable tomarlo antes de ir a dormir.

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

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

Efavirenz puede provocar alteraciones del estado de ánimo y del sueño. Por lo general, estos problemas suelen presentarse durante las primeras cuatro semanas de tratamiento y pueden consistir en una sensación de 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, a algunas personas les resultan imposibles 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 para ti. Puedes consultar con tu médico sobre otras alternativas de tratamiento.

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

Resistencia: Es probable que la resistencia a efavirenz se traduzca en resistencias 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

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

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

Algunos medicamentos pueden interactuar con efavirenz, lo que puede provocar alteraciones en 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 por 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 estás utilizando estos métodos para evitar el embarazo, deberías utilizar un tipo distinto o complementario de anticonceptivos.

Etravirina

Nombres: Etravirina, *Intence*.

Dosificación aprobada: Un comprimido blanco de 200mg o dos de 100mg (del

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

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 tu médico.

Consejos sobre su toma: Tomar con alimentos. Si te resulta difícil ingerir el comprimido entero, puedes deshacerlo en un vaso de agua. Debes agitarlo bien y beberlo de inmediato y después es conveniente añadir 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 denominado 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

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

clínica del VIH o, si es fuera del horario de atención, acudir a urgencias.

Resistencia: Etravirina puede ser eficaz en personas cuyo VIH presenta resistencia a otros fármacos de la familia de los 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, alterando 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

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

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 estos métodos para evitar el embarazo, deberías emplear un tipo complementario o diferente de anticonceptivos.

Nevirapina

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

Dosificación aprobada: Nevirapina está disponible como fármaco genérico, por lo que su apariencia dependerá de qué marca se compre en tu hospital.

Los hombres no deberían iniciar el tratamiento con nevirapina si su recuento de CD4 está por encima de 400 células/mm³, mientras que las mujeres no deberían comenzar si éste supera las 250 células/mm³, 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 tomar un comprimido de 400mg una vez al día con la formulación de liberación prolongada (*Viramune de liberación prolongada*). Las personas que inician el tratamiento frente al

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

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 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 una formulación en jarabe.

Consejos sobre su toma: Puede tomarse

acompañado o no de alimentos. La formulación de *Viramune de liberación prolongada* debe tomarse 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.

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

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, aparición de ampollas, lesiones orales, inflamación ocular, hinchazón en la cara, signos y síntomas de problemas hepáticos (por ejemplo, amarilleo de la piel o 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 se produce fuera del horario de atención.

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 alterar los niveles en sangre de uno o ambos medicamentos, lo que puede hacer que dejen de funcionar o que se acentúen los efectos secundarios. Entre dichos medicamentos estarían los antirretrovirales atazanavir, lopinavir/ritonavir (*Kaletra*), fosamprenavir y efavirenz.

También resulta especialmente importante

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

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: antibióticos utilizados para tratar algunas infecciones, como la tuberculosis (entre ellos rifampicina, rifabutina y claritromicina), tratamientos antifúngicos, metadona y warfarina.

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

Rilpivirina

Nombres: rilpivirina, *Edurant*.

Dosificación aprobada: Un comprimido blanco de 25mg que se toma una vez al día. También está disponible en *Eviplera*, en combinación con emtricitabina y tenofovir.

Consejos sobre su toma: Tomar con una comida. El comprimido de rilpivirina es muy pequeño, por lo que puede constituir una buena elección si tienes problemas para tragar pastillas grandes.

Efectos secundarios habituales: Insomnio, dolor de cabeza, náuseas, exantema cutáneo (*rash*), elevación de los niveles de enzimas hepáticas, depresión, mareo, dolor estomacal y vómitos.

Efectos secundarios raros: En dosis

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

superiores a 25mg, produce alteraciones en el ritmo cardiaco (conocidas como prolongación del intervalo QT).

Principales interacciones farmacológicas:

No se recomienda el uso de rilpivirina en combinación con otros fármacos de la familia de los ITINN.

No es recomendable tomar rilpivirina con los anticonvulsivos carbamazepina, oxcarbazepina, fenobarbital o fenitoína, ni 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 a 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 del receptor H2 (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 (como *Rennies* o *Gaviscon*) 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.

Inhibidores de la proteasa

La mayor parte de los inhibidores de la proteasa se prescriben junto con otro fármaco (que también es un inhibidor de la proteasa) llamado ritonavir. Ritonavir actúa potenciando los efectos del otro 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 (medicamento empleado para tratar problemas urinarios),
- rifampicina (un fármaco antituberculoso),
- simvastatina, un fármaco para rebajar los niveles de lípidos. Otras estatinas como rosuvastatina y atorvastatina sí pueden

Inhibidores de la proteasa

- emplearse, pero en dosis más reducidas,
- el fármaco anticoagulante rivaroxabán (utilizado para evitar la coagulación de la sangre),
- midazolam, una benzodiazepina empleada para ayudar a conciliar el sueño 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 sildenafilo (*Viagra*), tadalafilo (*Cialis*) o vardenafilo (*Levitra*), en su dosis completa. Es conveniente que tu médico del VIH o el farmacéutico 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 (también conocido como 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 del canal de calcio (por ejemplo, diltiazem y verapamil),
- digoxina, un fármaco para el corazón,
- el anticoagulante warfarina,
- los fármacos contra el asma y la alergia fluticasona, salmeterol, budesonida y

Inhibidores de la proteasa

- mometasona (incluyendo los inhaladores o espráis nasales),
- las gotas para los ojos de dexametasona,
 - algunas cremas de esteroides, especialmente si se aplican sobre zonas amplias de la piel,
 - los tratamientos para el reflujo ácido y las úlceras denominados inhibidores de la bomba de protones y antagonistas del receptor H2,
 - tratamientos contra la indigestión,
 - algunos tratamientos antifúngicos (aunque no los champús),
 - anticonvulsivos (fármacos empleados para tratar la epilepsia, como por ejemplo, fenitoína o carbamazepina). Algunos anticonvulsivos no deberían utilizarse nunca con determinados IP (véanse las entradas

- individuales de los fármacos),
- el fármaco antituberculoso rifabutina y rifapentina,
 - inmunosupresores,
 - esteroides inyectables como triamcinolona (*Kenalog*),
 - algunos de los fármacos empleados en la quimioterapia.

Los inhibidores de la proteasa pueden reducir los niveles de metadona, por lo que es preciso aumentar su dosis para obtener 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 estos métodos

Inhibidores de la proteasa

para evitar el embarazo, es posible que debas recurrir a un tipo distinto, o complementario, de anticonceptivos.

Atazanavir

Nombres: Atazanavir, *Reyataz*.

Dosificación aprobada: Una cápsula de color rojo y azul de 300mg, junto con un comprimido de color blanco de 100mg de ritonavir, administrados de forma conjunta una vez al día.

Consejos sobre su toma: Tomar con alimentos para mejorar su absorción.

Efectos secundarios habituales:
Náuseas, diarrea, exantema cutáneo

(*rash*), dolor estomacal, dolor de cabeza, insomnio, vómitos, acidez de estómago, hiperbilirrubinemia (aumento de los niveles de bilirrubina, que, en ocasiones, puede conducir a la ictericia).

La aparición de un cierto tono amarillento en la piel y/o los ojos (ictericia) es bastante habitual, especialmente cuando empiezas a tomar el fármaco. Aunque puede parecer alarmante, es un efecto inocuo y no significa que el hígado esté dañado o que esté funcionando mal de algún modo.

Efectos secundarios raros: Piedras renales, función hepática anómala, alteraciones del ritmo cardíaco, lipodistrofia, toxicidad hepática y diabetes.

Inhibidores de la proteasa

Principales interacciones farmacológicas: Al inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa encontrarás más información acerca de posibles interacciones.

Los fármacos que modifican la acidez del estómago y del tracto gastrointestinal pueden impedir la correcta absorción de atazanavir, lo que implica que es posible que pierda eficacia 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 adecuadamente la dosis de

atazanavir.

- Los **antagonistas del receptor H2** (tratamientos para las úlceras, como 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 junto con tenofovir, nunca se deberían tomar los antagonistas del receptor H2 sin hablar antes con tu médico o farmacéutico.
- 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

Inhibidores de la proteasa

de forma lenta en el organismo) deberían tomarse, como mínimo, dos horas antes o una hora después de atazanavir.

Es conveniente que consultes con tu médico del VIH o con tu farmacéutico antes de tomar alguno de esos fármacos (aunque sea de forma ocasional) si estás tomando atazanavir.

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

No se recomienda tomar antirretrovirales de la familia de los ITINN junto con atazanavir, pero en caso necesario podría tomarse efavirenz aumentando la dosis de atazanavir y ritonavir (400mg y 200mg, de forma respectiva) y te

deberían realizar un seguimiento estrecho.

Darunavir

Nombres: Darunavir, *Prezista*

Dosificación aprobada: Un comprimido de 800mg de color rojo oscuro más un comprimido de color blanco de 100mg de ritonavir, administrados de forma conjunta una vez al día. En el caso de que el VIH presente resistencias, tu médico puede prescribir también un comprimido de 600mg más otro de 100mg de ritonavir (administrados de forma conjunta) dos veces al día.

Consejos sobre su toma: Debe tomarse acompañado de alimento para mejorar la absorción.

Inhibidores de la proteasa

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

Efectos secundarios raros: Función hepática anómala y alteraciones del ritmo cardíaco.

Resistencia a darunavir: El fármaco funciona bien a muchas personas cuyo virus presenta resistencia a otros inhibidores de la proteasa.

Principales interacciones farmacológicas: Al inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa encontrarás 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 si se recibe un tratamiento antirretroviral que contenga 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: Este fármaco se puede tomar acompañado o no de alimentos.

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: El desarrollo de resistencias a fosamprenavir probablemente también se traduzca en resistencias a ritonavir

Principales interacciones farmacológicas: Al inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa encontrarás más información acerca de posibles interacciones.

No se debe tomar fosamprenavir con los antirretrovirales etravirina o tipranavir. Tampoco se puede 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. La dosis consiste en dos comprimidos que se toman dos veces al día. En el caso de las

Inhibidores de la proteasa

personas que inician tratamiento por primera vez, pueden realizar una única toma diaria de cuatro comprimidos amarillos (que contienen cada uno 200mg de lopinavir y 50mg de ritonavir).

Niños: Existe un comprimido de *Kaletra* que contiene 100mg de lopinavir y 25mg de ritonavir dirigido a niños que pueden tragar una pastilla. También hay disponible una formulación líquida.

Consejos sobre su toma: El comprimido puede tomarse acompañado o no de alimentos, pero no debe romperse, masticarse o triturarse. Tomarlo acompañado de 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, acidez, niveles elevados de lípidos, toxicidad hepática, diabetes.

Efectos secundarios raros: Alteraciones del ritmo cardiaco.

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

Principales interacciones farmacológicas: Al

Inhibidores de la proteasa

inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa encontrarás más información acerca de posibles interacciones.

Efavirenz y nevirapina reducen los niveles de *Kaletra*, por lo que, 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 administrarse junto con efavirenz o nevirapina. *Kaletra* no debería tomarse con tipranavir/ritonavir o con darunavir/ritonavir.

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

No se debe tomar *Kaletra* con telaprevir (un fármaco para tratar la hepatitis C), fentanil (usado para aliviar el dolor), trazodona, Zyban, o los fármacos para tratar el cáncer pertenecientes a la familia de los 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 emplea como antirretroviral debido a sus efectos secundarios. No obstante, se sigue administrando en dosis muy bajas (demasiado reducidas como para tener un efecto contra el VIH) para 'potenciar' la concentración de

Inhibidores de la proteasa

otros IP. Cuando se usa como potenciador, la dosis de ritonavir que generalmente se emplea es de 100mg o 200mg una o dos veces al día (dependiendo 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 alimentos, 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.

Inhibidores de la proteasa

Principales interacciones farmacológicas: Al inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa encontrarás más información acerca de posibles interacciones.

Ritonavir interactúa con muchos otros fármacos. Es conveniente que consultes con tu especialista en VIH o farmacéutico antes de tomar **cualquier** otro fármaco si estás tomando ritonavir o un fármaco potenciado con ritonavir (incluyendo inhaladores, espráis 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 blanco), dos veces al día.

Consejos sobre su toma: Se deben tomar con alimento. 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 los niveles de lípidos, flatulencia, anomalías hepáticas, exantema cutáneo (*rash*), lipodistrofia, diabetes, toxicidad hepática.

Inhibidores de la proteasa

Efectos secundarios raros: Hemorragias cerebrales, alteraciones del ritmo cardíaco.

Resistencia a tipranavir: Estudios realizados *in vitro* evidencian que la resistencia a tipranavir se desarrolla con lentitud y que no existe un patrón claro de resistencias cruzadas con otros fármacos de la familia de los inhibidores de la proteasa actualmente disponibles.

Principales interacciones farmacológicas: Al inicio de esta sección sobre inhibidores de la proteasa encontrarás más información acerca de posibles interacciones.

Tipranavir puede reducir la eficacia de abacavir y zidovudina. 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, algo que puede 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 medicamentos 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 medicamentos como de fluconazol.

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 tu farmacéutico deberían 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: Solo debería utilizarse maraviroc en el caso de que el VIH de la persona presente 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.

Antes de que te prescriban el fármaco en el hospital te deberían haber realizado un test denominado 'prueba de tropismo' para comprobar si tu VIH es sensible a maraviroc.

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

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

Inhibidores del CCR5

estudiando cómo se desarrolla la resistencia a maraviroc y parece que se genera 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 o claritromicina, es posible que haya que modificar la dosis de maraviroc. Tu médico o farmacéutico comentarán este tema contigo.

Las personas que toman el fármaco antituberculoso rifampicina y también carbamazepina, fenobarbital y fenitoína

(empleado para tratar la epilepsia), deberán efectuar un ajuste en la dosis de maraviroc. Tu médico o farmacéutico deberán tratar este tema contigo.

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

Inhibidores de la fusión

Actualmente existe solo un fármaco en esta familia de los inhibidores de la fusión, denominado enfuvirtida (T-20, *Fuzeon*).

Hoy en día, sólo se prescribe en muy raras ocasiones y en condiciones específicas.

El personal médico proporcionará una información detallada a todas las personas que tomen enfuvirtida acerca de dicho fármaco y la forma de utilizarlo.

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 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 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.

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

**NAM**

Acorn House
314-320 Gray's Inn Road
London WC1X 8DP

Tlfno.: +44 (0) 20 7837 6988

Fax: +44 (0) 20 7923 5949

Sitio web: www.aidsmap.com

Email 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.