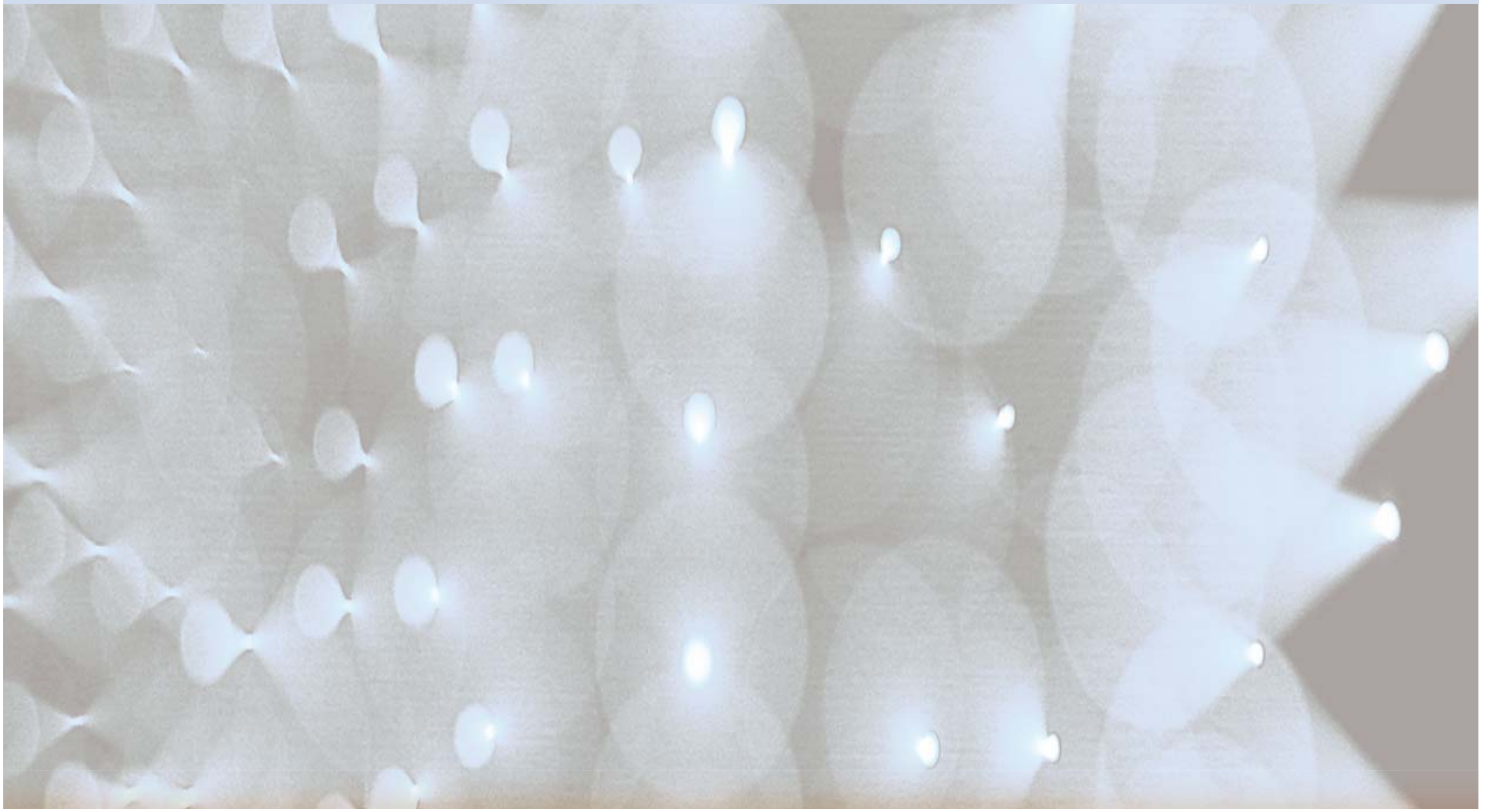


Guía de Interacciones Antirretrovirales

tercera edición



Ana Guelar, Hernando Knobel
Servicio de Medicina Interna-Infecciosas
Hospital del Mar-Barcelona



Guía de Interacciones Antirretrovirales
© 2011 Guelar, Knobel

ISBN: 978-84-938973-3-8
Depósito Legal: M-30.318-2011

Nota de los autores:

Dada la rápida evolución de los conocimientos sobre el tratamiento antirretroviral, los autores no se pueden hacer responsables de los errores y omisiones que se puedan haber producido en esta guía. Los clínicos deberán tomar sus decisiones terapéuticas basadas en el conocimiento de una información en evolución constante.

Los autores y la editorial han puesto extremo cuidado en la edición de esta obra; no obstante, no se responsabilizan de posibles errores u omisiones.

Esta obra se presenta como un servicio a la profesión médica. El contenido de la misma refleja las opiniones, criterios y/o hallazgos propios de sus autores, los cuales pueden no coincidir necesariamente con los de Pfizer.

Realización editorial:
© 2011 by Tile Von Spain S.L.
c/ Río Miraflores, 21
Miraflores de la Sierra - 28792 - Madrid
Tel. 91 844 35 20

Índice

Introducción.....	6
Abreviaturas.....	10
1. Principales interacciones de los fármacos antirretrovirales	12
2. Guía de interacciones por grupos terapéuticos.....	80
3. Guía de interacciones por orden alfabético.....	140
4. Anexos.....	200
a. Relación entre la comida y la medicación.....	200
b. Efectos secundarios de las vitaminas.....	201
c. Tabla de efectos secundarios en el uso de hierbas medicinales.....	202
d. Interacciones con drogas recreativas.....	212
e. Sinergia de toxicidades de los fármacos.....	215
f. Recomendaciones de dosificación de antirretrovirales en pacientes con insuficiencia renal o hepática.....	216
g. ARV y el citocromo p450.....	225
Bibliografía.....	229
Ficha técnica.....	230
Referencias.....	234



Introducción

Se habla de interacción farmacológica cuando el efecto de un fármaco se ve modificado o alterado por la acción de otro fármaco diferente, alimento, bebida o contaminante ambiental.

Estas interacciones pueden ser de tipo farmacocinético o farmacodinámico.

Las interacciones farmacocinéticas son las que afectan a uno o varios de los procesos de absorción, distribución, metabolismo o eliminación que siguen los fármacos en el organismo.

Las alteraciones farmacodinámicas son las que se producen en el mecanismo de acción del fármaco, ya sea actuando a nivel de los receptores farmacológicos (impidiendo o alterando la unión fármaco-tejido diana) o alterando los efectos farmacológicos propiamente dichos.

Las interacciones más importantes de los antirretrovirales son las farmacocinéticas y, dentro de éstas, las que se producen por alteraciones del metabolismo hepático, principalmente a través del citocromo P-450. El citocromo P-450 es un sistema enzimático que se encuentra fundamentalmente en el hígado y la mucosa intestinal y está formado por varias familias y subfamilias de enzimas, de las cuales, las isoenzimas CYP1A2, CYP2B6, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6 y CYP3A4 son las responsables del metabolismo de la mayoría de los fármacos a través de procesos de oxidación, reducción e hidrólisis. También pueden producirse interacciones en el proceso de glucuronidación hepática.

Así mismo, cada vez con más frecuencia, se encuentran interacciones por interferencia con la actividad de la glicoproteína-P. Ésta constituye una “bomba” dependiente de energía, que se halla en la membrana de ciertas células y que puede impulsar a los fármacos y metabolitos al exterior de las células y ejercer una considerable influencia sobre el grado de absorción intestinal o eliminación de los fármacos.

Las interacciones metabólicas en el citocromo P-450 se producen por inducción o inhibición de las isoenzimas hepáticas.

La inducción enzimática es un proceso lento que, habitualmente, requiere días o semanas. Los fármacos inductores producen una disminución de la concentración de los substratos, con un potencial riesgo de fracaso terapéutico y aparición de resistencias. Las rifamicinas (rifampicina >>rifabutina), antiepilépticos como fenitoína, fenobarbital o carbamazepina, así como nevirapina y efavirenz son los principales inductores enzimáticos. Los IP son substratos del CYP3A4 y, por ello, al combinarlos con inductores de esta enzima, pueden ver significativamente redu-



cidas sus concentraciones plasmáticas (Cp). Los efectos de la inducción enzimática siguen presentes durante días o semanas hasta que la cantidad de enzimas vuelve a sus valores basales.

La inhibición enzimática se genera de manera inmediata y dependiente de la concentración del fármaco que actúa como inhibidor, produciendo un aumento de la concentración de los sustratos. Generalmente, se produce a través de un mecanismo competitivo, pudiendo aparecer los efectos tóxicos de los sustratos en pocas horas (24-48 horas en el caso de los IP). Es necesario tener en cuenta que el uso de drogas o fármacos ilegales como el éxtasis, asociados a inhibidores enzimáticos puede tener consecuencias graves para el paciente (se han descrito casos de muerte en asociación a ritonavir).

Los principales inhibidores enzimáticos son: IP (ritonavir +/- lopinavir >> indinavir = nelfinavir = amprenavir = atazanavir >> saquinavir), antifúngicos azólicos (especialmente ketoconazol, siendo voriconazol y fluconazol los que menos inhiben el CYP3A4), macrólidos (azitromicina tiene menor riesgo de interacción por su menor efecto inhibitorio), quinolonas, cimetidina, isoniazida, sulfamidas y trimetoprim. Efavirenz, aunque principalmente es un inductor, también ha mostrado un efecto inhibidor *in vitro* sobre algunas isoenzimas del citocromo P450.

En la actualidad, la inhibición enzimática que producen algunos IP (en especial ritonavir) se utiliza para potenciar la farmacocinética de otros antirretrovirales que son sustratos del citocromo P-450. Con ello, se logran pautas más asequibles para el paciente, con mayor probabilidad de una adherencia adecuada y se omiten las restricciones dietéticas (asociaciones indinavir-ritonavir). La mejora en la farmacocinética de los IP permite mejorar también la actividad frente a cepas resistentes de VIH (se ha visto, por ejemplo con lopinavir/ritonavir), o compensar el efecto inductor enzimático que ejercen algunos ITINANs.

Respecto a la glucuronización hepática, ésta se efectúa, después de la oxidación, a través del complejo enzimático de las uridindifosfato-glucuroniltransferasas (UDPGT).

Diversos fármacos actúan como inductores o inhibidores de la glucuronización. Paradójicamente, algunos inhibidores de citocromo P450 son inductores de la glucuronización y viceversa. Así, por ejemplo, ritonavir y, en menor medida, nelfinavir, inhiben varias subfamilias del citocromo P450 y son inductores de las UDPGT. Atazanavir inhibe la UDPGT 1A1.

Introducción

Resumen de interacciones

Inhibidores nucleósidos y no nucleósidos de la transcriptasa inversa

Tienen pocas interacciones metabólicas.

AZT se glucuroniza, por lo que otros fármacos pueden alterar su glucuronización hepática. Presenta fundamentalmente interacciones farmacodinámicas.

3TC, FTC, d4T, y TDF se eliminan principalmente por vía renal, por lo que son poco susceptibles de presentar interacciones metabólicas a nivel del citocromo P450.

Con la nueva presentación de DDI en cápsulas entéricas se evitan las interacciones a nivel de la absorción que producían los comprimidos tamponados, de manera que, actualmente, la mayoría de sus interacciones son farmacodinámicas.

Inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa

-NVP se comporta como inductor del CYP3A y del CYP2B6.

-EFV es un inductor del CYP3A4, aunque *in vitro* se comporta también como inhibidor de algunas isoenzimas como el CYP2B.

-ETV: Inductor débil de CYP 3A4, CYP 2C9 y CYP 2C19. Sufre glucoronidación por UDP-glucuroniltransferasa.

Inhibidores de la proteasa

-RTV se comporta como inhibidor de las siguientes isoenzimas: CYP 3A4 > 2D6 > 2C9 e inductor del CYP1A2, 2B6, 2C9/19, 3A4 y de la glucuronización. RTV es capaz de autoinducir su propio metabolismo.

-NFV es inhibidor del CYP3A4 y, aunque de forma más débil, de los CYP2C19, 2D6 y 1A2 (es poco probable que una interacción en estos últimos tenga significación clínica), y actúa como inductor del CYP2B6 y de la glucuronización.

-IDV: es un inhibidor del CYP3A4.

-SQV: es un inhibidor del CYP3A4.

-FPV es un profármaco ce APV: es un inhibidor del CYP3A4 y, en menor proporción, del CYP2C19. Es probable que APV presente efecto inductor sobre el CYP3A4.

-LPV/r inhibe el CYP3A4 *in vitro* y, en menor proporción, el CYP2D6. *In vivo* induce su propio metabolismo e induce la glucuronización y los CYP2C9/19.

-ATV es inhibidor del CYP3A4 y de la UDP-glucuroniltransferasa 1A1, que también es la enzima encargada de la glucuronidación de la bilirrubina y es por ello, que con este fármaco es habitual el aumento de bilirrubina total (especialmente la no conjugada).



- TPV se diferencia del resto de IPs en que es predominantemente un inductor enzimático. Sin embargo, cuando se utiliza en combinación con RTV predomina el efecto inhibitor enzimático de RTV. No obstante, se recomienda mucha precaución a la hora de valorar posibles interacciones, ya que, recientemente se han observado reducciones importantes en los niveles plasmáticos de diferentes IPs potenciados con RTV al añadir TPV.
- DRV es metabolizado principalmente a través de CYP3A4. Inhibe CYP3A4, CYP2D6. Actúa como inductor de CYP2C9, y de CYP2C19.

Inhibidores de la integrasa

- RTG: Se metaboliza principalmente por glucuronidación a través de UGT 1A1. No tiene efecto inhibitor ni inductor del citocromo P450. Escaso riesgo de interacciones.

Inhibidores de la entrada CCR5

- MRV: Es sustrato del CYP 3A4, requiere ajuste de dosis cuando se coadministra con otros fármacos inductores o inhibidores de esta enzima. Es sustrato de la P-glicoproteína.

Recomendaciones:

Documentar en la historia clínica todos los medicamentos, productos naturales y medicinas alternativas, para evaluar posibles interacciones. Tener en cuenta las contraindicaciones y realizar los ajustes de dosis correspondientes cuando sea necesario.

Cuando se administren de forma simultánea dos o más fármacos, con posible influencia en la actividad del citocromo P450, considerar la monitorización de los niveles plasmáticos para evitar toxicidad o ineficacia terapéutica.

El estudio de las interacciones de los antirretrovirales esta en continuo avance y, en muchos casos la información se desconoce, por lo que los datos reflejados en esta guía pueden variar en un futuro próximo.

Abreviaturas

3TC	Lamivudina
ABC	Abacavir
ATV	Atazanavir
AZT	Zidovudina
D4T	Estavudina
DDI	Didanosina
DRV	Darunavir
EFV	Efavirenz
ETV	Etravirina
FPV	Fosamprenavir
FTC	Emtricitabina
IDV	Indinavir
IP	Inhibidores de la proteasa
ITIANs	Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos/nucleótidos
ITINANs	Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos
LPV	Lopinavir
MRV	Maraviroc
NFV	Nelfinavir
NVP	Nevirapina
RTG	Raltegravir
RTV	Ritonavir
SQV	Saquinavir
TDF	Tenofovir DF
TPV	Tipranavir



↑↓	Incremento o disminución
AUC	Área bajo la curva
BID	Dos veces por día
C_{min}	Concentración mínima
C_{máx}	Concentración máxima
IBP	Inhibidores de la bomba de protones
I. CCR5	Inhibidores del receptor CCR5
INR	Tiempo de protrombina
IRSS	Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina
IRSNS	Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina
QD	Una vez por día
TDM	Monitorización de los niveles terapéuticos
TID	Tres veces por día

Principales Interacciones de Fármacos Antirretrovirales

Abreviaturas utilizadas en estas tablas: AUC = área bajo la curva, QD = una vez por día, BID = dos veces por día, ↑↓ = Incremento o disminución del AUC, TDM = monitorización de los niveles terapéuticos, TID = tres veces por día

Abacavir

ABC, Ziagen®; componente de Trizivir®, Kivexa®

Dosis aprobadas: 300 mg BID o 600 mg QD

Metabolismo: vía alcohol deshidrogenasa y glucuronidación

Fármaco	Interacciones	Comentario
ITIANs	Clínicamente no significativa	Como parte de un TAR evitar: TDF + ABC + 3TC o FTC
ITINANs	Clínicamente no significativa	Precaución cuando se inicia de forma concomitante con ITINANs (Reacción de hipersensibilidad al ABC puede confundirse con alergia a ITINANs)
IPs TPV/r	ABC: ↓ 44 %	Evitar esta combinación a excepción de no existir alternativa. Relevancia clínica desconocida, actualmente no se recomienda ajuste de dosis
LPV/r	ABC ↓ 32%	Relevancia clínica desconocida, actualmente no se recomienda ajuste de dosis
ATV/r	ABC ↓ 17%	Clínicamente no relevante
Inhibidores CCR5 MRV	No presenta interacciones significativas	
Inhibidores integrasa RTG	No presenta interacciones significativas	

Abacavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Alcohol	ABC: ↑ 41%	Clínicamente no relevante
Metadona	Posible aumento del clareance de la metadona	Algunos pacientes pueden necesitar un pequeño aumento de la dosis de metadona

Amprenavir
ver Fosamprenavir

Atazanavir

ATV, Reyataz®

Dosis aprobadas: ATV 400 mg QD o ATV/RTV: 300/100 mg QD

Metabolismo : Atazanavir (ATV) es metabolizado principalmente en el hígado a través de los CYP3A4 e inhibe los citocromos CYP3A4, CYP2C9, CYP1A2 y la UDP-glucuronosiltransferasa (UGT)-1A1

Fármaco	Interacciones	Comentario
ITIANs TDF	ATV 400 + TDF 300 QD: ATV ↓ 25 % (Cmin 40% ↓)	Ajuste de dosis: ATV/r 300/100 QD Tomar con comida ligera.
	ATV/r 300/100 + TDF 300 QD: ATV ↓ 11% (Cmin 20% ↓) TDF ↑ 37% (Cmin 29% ↑)	ATV potenciado eleva la concentración plásmática de ATV 2-4 veces con respecto a ATV sin TDF
ABC	ATV/r 300/100 + ABC 600 QD: ABC disminuye 17%	No modificar dosis
ITINANs EFV	ATV 400 + EFV 600 QD: ATV ↓ hasta 74%	Ajuste de dosis: ATV/RTV 400/100 QD Tomar con comida ligera
ETV	ETV ↑ ATV ↓	Se recomienda administrar siempre ATV con RTV (ATV/RTV: 300/100)
NVP	NVP ↑ ATV ↓	No administrar con nevirapina porque nevirapina disminuye substancialmente la exposición al ATV y aumenta el riesgo de toxicidad debido a nevirapina

Atazanavir cont.

Fármaco	Interacciones	Comentario
IPs IDV/r	Riesgo de hiperbilirrubinemia por adición de efectos adversos	Evitar esta combinación
SQV/r	ATV 300 + SQV/r 1600/100 QD: SQV ↑ 60 %, RTV ↑ 41 %	Efecto sinérgico. Dosis posibles: SQV/RTV/ATV: 1500/100/300 QD SQV/RTV 1000/100 BID + ATV 300 QD ATV/RTV 300/100 QD + SQV 1000 BID
SQV	Pauta poco estudiada	Dosis sugerida: SQV 1000/1500 BID + ATV 200 BID
FPV/r	ATV 300 QD + FPV/r 700/100 BID. ATV 300 + FPV/r 1400/200	Concentraciones adecuadas para ambos fármacos. Los datos clínicos son insuficientes para recomendar su uso
LPV/r	LPV/r 400/100 BID + ATV 300 QD: LPV ↓ 16 %. LPV/r 800/200 QD + ATV 300 QD: ↑ ATV Cmin 5 veces	Estudios preliminares. Los niveles alcanzados fueron adecuados
TPV/r	ATV ↓ Cmin 5 veces 300 + TPV/r 500/100 BID: ATV ↓ 68% (Cmin 81% ↓) TPV (Cmin ↑ 75%)	Evitar esta combinación
DRV/r	ATV 300 QD + DRV/r 400/100 BID: ATV (Cmin ↑ 87%) RTV ↑ 50-59%	Incremento de la incidencia de hiperbilirrubinemia e ictericia ocular
Inhibidores CCR5 MRV	ATV: MRV ↑ 360% ATV/r: MRV ↑ 490%	Reducir la dosis de maraviroc a 150 mg BID
Inhibidores integrasa RTG	ATV y ATV/r: ↑ niveles de RTG	No requiere ajuste de dosis

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacción	Comentario
Antiácidos	↓ ATV	Administrar 2 horas antes o una hora después del antiácido

Atazanavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, flecaínida, lidocaína, quinidina	↑ niveles de antiarrítmico	Contraindicado el uso con bepridil y quinidina. Con el resto de antiarrítmicos monitorizar niveles de los mismos
Antibióticos Claritromicina	↑ 94 % niveles de claritromicina (Precaución: prolongación QT) ↑ ATV 30 %. ↓ Metabolito activo de claritromicina 70%	Evitar esta combinación Fármaco alternativo: Azitromicina
Eritromicina	↑ ATV	Fármaco alternativo: Azitromicina
Anticoagulantes Acenocumarol/ warfarina	↑ acenocumarol/warfarina	Monitorizar INR
Antidepresivos Tricíclicos	↑ tricíclicos	Monitorizar niveles y efectos anticolinérgicos
Hierba de San Juan	En teoría: ATV ↓	Evitar esta combinación
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína, fenobarbital, primidona.	En teoría: ATV ↓	Evitar esta combinación. Fármacos alternativos: gabapentina, lamotrigina, ácido valproico
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, voriconazol	↑ ATV Ketoconazol ↓ itraconazol ↓ Puede ↓ voriconazol	Alternativa: fluconazol, anfotericina B
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	En teoría: antihistamínicos ↑. Riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación Alternativa: cetirizina
Bloqueantes de los canales del calcio Diltiazem, nifedipina, verapamilo	↑ niveles de los bloqueantes del calcio	Monitorizar PR, reducir dosis de diltiazem 50%

Atazanavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacción	Comentario
Fármacos para la hipertensión pulmonar Bosentán	En teoría ↓ ATV	Evitar esta combinación o TDM. Fuera de indicación: utilización de sildenafil para hipertensión pulmonar
Antipsicóticos Clorpromazina, clozapina, haloperidol, olanzapina, perfenazina, pimozida, risperidona, tioridazina	En teoría: ↑ antipsicóticos	Evitar esta combinación con pimozida. Monitorizar efectos adversos de los antipsicóticos
Tuberculostáticos Rifampicina Rifabutina	↓ ATV ATV 400 + Rifabutina 150 QD: Rifabutina ↑ 2 veces	Evitar esta combinación Dosis posible: ATV 400 QD + rifabutina 150 mg 3 veces por semana Se recomienda una reducción dosis rifabutiná un 75%
Antineoplásicos Ciclofosfamida, paclitaxel, alcaloides de la vinca, irinotecan	En teoría: antineoplásicos ↑	Monitorizar los efectos adversos
Antiácidos, antiulcerosos Inhibidores de la bomba de protones Anti H ₂ , antiácidos	Omeprazol 40 + ATV/r 300/100: ATV ↓ 76 % (C _{min} 78 % ↓) ↓ ATV	Evitar esta combinación Dosis recomendada: AT/r 400/100 QD, Separar la administración de anti H ₂ o antiácidos 12h. respecto a la toma de ATV

Atazanavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Ansiolíticos, sedantes, hipnóticos Alprazolam, diazepam, cloracepato, estazolam, midazolam, oxazepam, lorazepam, flurazepam, temazepam, triazolam, zolpiden	Teóricamente: benzodiazepinas ↑	EVITAR: midazolam, triazolam Podría administrarse dosis única de midazolam con monitorización para sedación breve quirúrgica o similar. Podría emplearse: oxazepam, lorazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, sirolimus, tacrolimus	En teoría: inmunosupresores ↑	Ajustar la dosis del inmunosupresor con TDM
Hipolipemiantes Atorvastatina, lovastatina, simvastatina	Teóricamente: estatinas ↑	Evitar: lovastatina, simvastatina Atorvastatina podría administrarse a dosis bajas y con monitorización estrecha. Alternativas en principio seguras: pravastatina, fluvastatina
Anticonceptivos Orales	ATV: etinilestradiol ↑ 48 %, noretindrona ↑ 110 % RTV: etinilestradiol ↓	Usar menor dosis posible. Monitorizar efectos adversos
Fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo	En teoría: ↑ los fármacos	Usar con cautela, a dosis bajas y monitorizar efectos adversos. Dosis orientativas: Sildenafil: 25 mg cada 48 h. Tadalafilo iniciar 5 mg; no superar los 10 mg cada 72 h
Alcaloides de ergotamina	En teoría: ↑ ergóticos	Evitar esta combinación. Alternativa: triptano

Darunavir

DRV, Prezista®

Dosis aprobadas: DRV/RTV: 600/100 cada 12 horas en pacientes pretratados. DRV/RTV: 800/100 en pacientes sin tratamiento previo. Debe administrarse con alimentos.

Metabolismo: Darunavir (DRV) es metabolizado principalmente en el hígado a través de los CYP3A e inhibe los citocromos CYP3A4, CYP2D6. Actúa como inductor de CYP2C9, CYP2C19

Fármaco	Interacción	Comentarios
ITIANs DDI	DDI se administra en ayunas y DRV con alimentos	Utilizar DDI una hora antes o es horas después de la administración de DRV/r
TDF	TDF 300 QD + DRV/r 300/100 BID: TDF ↑ 22%	No requiere ajuste de dosis
ITINANs EFV	EFV 600 QD + DRV/r 300/100 BID: DRV ↓ 13 % (C _{min} 31 % ↓) EFV ↑ 21 %	Significancia clínica no dilucidada. Utilizar la combinación con precaución
ETV	DRV sin cambios. ETV ↓AUC: 63 %	No requiere ajuste de dosis
NVP	NVP 200 BID + DRV/r 400/100 BID: NVP ↑ 27 %	No requiere ajuste de dosis
IPs ATV	ATV 300 QD + DRV/r 400/100 BID: ATV ↑, RTV ↑ 50 - 59 %	No requiere ajuste de dosis
IDV	IDV 800 BID + DRV/r 400/100 BID: IDV 23 % ↑ DRV 24 % ↑	Combinación posible si resulta clínicamente necesaria. Puede requerir reducir dosis de IDV a 600 mg QD si intolerancia
LPV/r	LPV/r 400/100 + DRV/r 300/100 BID: DRV ↓ 53 %, LPV/r 37 % ↑	Evitar combinación. No se conocen aún dosificaciones apropiadas
SQV	SQV 1000 BID + DRV/r 400/100 BID: DRV ↓ 26 %	Evitar combinación
Inhibidores CCR5 MRV	DRV/r: maraviroc ↑ 400 %	Reducción de dosis: maraviroc 150 BID
Inhibidores Integrasa RTG	No interacción relevante	No requiere ajuste de dosis

Darunavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Antiarrítmicos Bepridil, lidocaína (sistémica), quinidina, amiodarona, flecaínida, propafenona Digoxina	↑ antiarrítmicos ↑ digoxina	Monitorizar la concentración del antiarrítmico Iniciar tratamiento con la menor dosis de digoxina posible. Monitorizar la concentración del fármaco
Anticoagulantes Acenocumarol/warfarina	↓ acenocumarol/warfarina	Monitorizar el INR
Anticonvulsivantes Carbamazepina, fenobarbital, fenitoína	↑ carbamazepina ↓ fenitoína ↓ fenobarbital	Monitorizar concentración del anticonvulsivante
Antidepresivos Trazodona, desipramina	↑ trazodona ↑ desipramina	Considerar reducir la dosis del antidepresivo
Antibióticos Claritromicina	↑ claritromicina	No requiere reducción de dosis en pacientes con función renal normal Si Cl cr 30-60 ml/min reducir claritromicina 50 % Cl cr < 30 ml/min reducir claritromicina 75%
Antifúngicos Ketoconazol, itraconazol, voriconazol	↑ ketoconazol ↑ darunavir ↑ itraconazol (no estudiado) ↓ voriconazol (no estudiado)	La dosis de ketoconazol o itraconazol no debe superar los 200 mg. No administrar voriconazol a menos que el beneficio para el paciente justifique los riesgos potenciales
Tuberculoestáticos Rifabutin Rifampicina	↑ darunavir ↑ rifabutin ↑ 25-O-desacetyl rifabutin ↓ DRV	Reducir la dosis de rifabutin en un 75%. Monitorizar posibles efectos adversos Evitar esta combinación

Darunavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Betabloqueantes Metoprolol, timolol	↑ betabloqueantes	Considerar reducir la dosis del betabloqueante
Benzodiazepinas Midazolam	↑ midazolam	Evitar esta combinación
Bloqueantes de los canales de Calcio Felodipina, nifedipina, nicardipina	↑ bloqueantes de los canales de calcio	Monitorizar la concentración de los antihipertensivos
Corticoides sistémicos Dexametasona	↓ darunavir	Controlar la concentración del ARV
Corticoides inhalados Fluticasona propionato	↑ fluticasona propionato	Considerar fármacos alternativos especialmente en tratamientos prolongados
Hipolipemiantes Pravastatina, atorvastatina, rosuvastatina	↑ pravastatina ↑ atorvastatina ↑ rosuvastatina	Utilizar la menor dosis posible de la estatina. Alternativa: fluvastatina
Inmunosupresores Ciclosporina, tacrolimus, sirolimus	↑ inmunosupresores	Monitorizar las concentraciones del inmunosupresor
Fármacos de sustitución Metadona	↓ metadona	Monitorizar efecto de metadona
Neurolépticos Risperidona, tioridazina	↑ neurolépticos	Considerar reducir la dosis del neuroléptico
Anticonceptivos Orales Etinil estradiol, noretindrona	↓ etinil estradiol ↓ noretindrona	Utilizar métodos anticonceptivos alternativos

Darunavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, vardenafilo, tadalafilo	↑ fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil	No superar los 25 mg de sildenafil cada 48 hs, 2,5 mg de vardenafilo cada 72 h ó 10 mg de tadalafilo cada 72 h. Monitorizar posibles efectos adversos
Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina (IRSS) Sertralina, paroxetina	↓ sertralina ↓ paroxetina	Monitorizar la respuesta al antidepresivo

Didanosina

DDI, Videx®

Dosis aprobada: < 60 kg: 250 mg QD, > 60 kg: 400 mg QD

Metabolismo: Hipoxantina-oxidasa. Eliminación: 30-50 % renal

Fármaco	Interacciones	Comentarios
Antirretrovirales D4T	Riesgo de acidosis láctica, pancreatitis y neuropatía.	Combinación no recomendada, emplear únicamente cuando los beneficios superen los riesgos
TDF	DDI ↑ 44% AUC, C _{máx} ↑ 28% A pesar de la reducción en la dosis de DDI existe incremento del riesgo de acidosis láctica y pancreatitis.	Dosis recomendadas: Pacientes > 60 kg: DDI 250 mg Pacientes < 60 kg: DDI 200 mg Administrar con comida. Probablemente sea una combinación desfavorable, fallo virológico con CD4 bajos y viremias elevadas. Monitorizar: amilasa, lipasa y lactato
ATV	ATV ↓ 87 % AUC con DDI comprimidos tamponados. Con cápsulas entéricas de DDI no se produce esta interacción.	Administrar ATV con alimentos y DDI en ayunas. Si el DDI se administra con alimentos se reduce absorción de DDI (AUC ↓ 35%). Separar 2 horas las administración de DDI de la de ATV

Didanosina cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Alopurinol	DDI ↑ 122 % (C _{máx} ↓ 116 %)	Evitar esta combinación , en insuficiencia renal.
Cimetidina	DDI ↑	Administrar con 2 horas de diferencia
Dapsona	Riesgo incrementado de neuropatía	Monitorizar efectos adversos
Ganciclovir (GCV) y valganciclovir	DDI ↑ Puede ↓ GCV y VGC	Monitorizar efectos adversos de DDI y efectividad de GCV y VGCV
Isoniazida	Riesgo de neuropatía ↑	Monitorizar efectos adversos
Pentamidina EV	Potenciación de la toxicidad pancreática	Monitorizar efectos adversos
Ribavirina	Aumenta toxicidad mitocondrial de DDI, riesgo de acidosis láctica, pancreatitis, neuropatía	Evitar esta combinación
Alcaloides de la Vinca	Riesgo de neuropatía ↑	Vinblastina posee menor neurotoxicidad que vincristina
Metadona	DDI ↓	No se han establecido las dosis apropiadas

Efavirenz

EFV, Sustiva®

Dosis aprobada: 600 mg QD

Metabolismo: Efavirenz se metaboliza principalmente por CYP2B6 y en segundo lugar por CYP3A4 y por CYP1A2. *In vitro* EFV es un inductor de CYP3A4 y un débil inhibidor de CYP3A4,-2C9,-2C19.

Nota: Efavirenz no interacciona con los cannabinoides aunque puede observarse un falso positivo del test urinario de cannabinoides con el ensayo CEDIA DAU multi-nivel THC

Fármaco	Interacciones	Comentarios
ITINNs NVP	NVP 400 QD + EFV: EFV ↓22 % (C _{min} 36 % ↓)	Evitar esta combinación Probable disminución eficacia y aumento toxicidad

Efavirenz cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
IP FPV/r	FPV/r 700/100 BID + EFV 600: Interacción clínicamente no significativa.	Si se administra QD se recomienda: FPV/r 1400/300 mg
ATV	ATV 400 QD + EFV: ATV ↓ por encima de 74 %	ATV sin potenciar + EFV: Combinación contraindicada Se recomienda: ATV/r: 400/100 QD
DRV	EFV 600 QD + DRV/r 300/100 BID: DRV ↓ 13 % (Cmin 31 % ↓) EFV ↑ 21 %	Significancia clínica no dilucidada. Utilizar la combinación con precaución
IDV	IDV 800 TID + EFV: IDV ↓ 31 % (Cmin 40 % ↓) IDV/r + EFV: Discreta disminución de IDV probablemente sin significación clínica.	Se recomienda: IDV 1.000 mg TID No se recomienda ajuste de dosis con IDV/r
LPV/r	LPV/r 400/100 BID + EFV: LPV ↓ 25 % (Cmin 44 % ↓)	Se recomienda LPV/r: 600/150 mg BID, cuando se sospecha susceptibilidad disminuida a LPV. La solución oral permite ajustar LPV/r 500/125 mg
SQV	Reducción importante de SQV	SQV sin potenciar + EFV: Combinación contraindicada Se recomienda: SQV/r 400/400 BID o SQV/r 1500/200 QD, o SQV/r 1000/100 BID
I. CCR5 MRV	↓MRV	Dosis MRV: 600 mg BID
Antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, flecaínida, lidocaína, quinidina	Los antiarrítmicos se metabolizan por la vía del Citocromo P 450, el efecto del EFV es impredecible, puede aumentar o disminuir los niveles de antiarrítmicos	Monitorizar toxicidad y eficacia de antiarrítmico
Antibióticos Claritromicina	Claritromicina 500 BID + EFV: el metabolito activo de la claritromicina ↑ 34% (C _{máx} 49 % ↑) 46 % desarrolla exantema	Evitar esta combinación. Alternativa: Azitromicina
Eritromicina	En teoría: EFV ↑	Alternativa: Azitromicina
Anticoagulantes Acenocumarol/warfarina	Puede ↑ ↓ acenocumarol/warfarina	Monitorización cuidadosa de INR

Efavirenz cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
Antidepresivos Tricíclicos Amitriptilina, imipramina, clorimipramina IRSS	Puede ↑ ↓ estos tricíclicos EFV puede actuar como inductor o inhibidor de la mayoría de los IRSS., probablemente sin trascendencia clínica	Alternativas: desimipramina, maprotilina Probablemente el fármaco alternativo: paroxetina
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína, fenobarbital, primidona	En teoría: EFV ↓	Evitar esta combinación o TDM Alternativa teórica: gabapentina, ácido valproico, lamotrigina
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, voriconazol	En teoría: EFV ↑, Azoles ↓ Voriconazol + EFV: voriconazol: 77 % ↓ (C _{máx} 61 % ↓) EFV ↑ 44 % (C _{máx} 38 % ↑)	Evitar la combinación EFV+Voriconazol Alternativa: fluconazol Itraconazol y ketoconazol: no estudiada
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	En teoría: antihistamínicos ↑↓ Riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación Alternativa: cetirizina
Bloqueantes de los canales del calcio Diltiazem, nifedipina, verapamilo	En teoría: los bloqueantes de los canales del calcio pueden ↑ ↓	Monitorizar eficacia y toxicidad de los calcio antagonistas
Fármaco para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	En teoría: EFV ↓	Evitar esta combinación. Fuera de indicación: sildenafil es utilizado en hipertensión pulmonar
Antipsicóticos Clorpromazina, clozapina, haloperidol, olanzapina, perfenazina, pimozida, risperidona, tioridazina	En teoría: antipsicóticos pueden ↑ ↓	Evitar la combinación con pimozida

Efavirenz cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
Tuberculostáticos Rifampicina	EFV ↓ 26 % (C _{máx} 20% ↓)	Considerar EFV 800 mg QD, en pacientes de raza negra o menores de 50 Kg EFV 600 mg QD
Rifabutina	Rifabutina ↓38 % (C _{máx} 32 % ↓)	Rifabutina 450 mg QD ó 600 mg 2 ó 3 veces por semana
Rifapentina		Evitar esta combinación
Antineoplásicos citotóxicos Ciclofosfamida Vincristina	En teoría: antineoplásicos pueden ↑ ↓	Monitorizar eficacia y toxicidad
Ansiolíticos, sedantes, hipnóticos Alprazolam, diazepam, cloracepato, estazolam, midazolam, oxazepam, lorazepam, flurazepam, temazepam, triazolam, zolpiden	En teoría: benzodiazepinas pueden ↑ ↓	Evitar la combinación con: midazolam, triazolam. Con otras benzodiazepinas: monitorizar eficacia toxicidad. Alternativas seguras: lorazepam, oxazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, tacrolimus	Se ha comunicado ↓ de ciclosporina y tacrolimus	Monitorizar niveles con TDM
Plantas medicinales Hierba de San Juan	En teoría: EFV ↓	Evitar esta combinación
Hipolipemiantes Atorvastatina Simvastatina	Atorvastatina ↓ 43 % Simvastatina ↓ 58 %	Monitorizar eficacia.
Fluvastatina Pravastatina	Fluvastatina ↑ Pravastatina ↓ 32%	Evitar la combinación EFV + Fluvastatina
Anticonceptivos orales	etinilestradiol ↑37 %	Utilizar un método anticonceptivo barrera
Fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo	En teoría: ↓ ↑ los fármacos inhibidores de la fosfordiesterasa	Usar con cautela, a dosis bajas y monitorizar efectos adversos. Dosis orientativas: Sildenafil: 25 mg cada 48 h. Tadalafilo iniciar 5 mg; no exceder 10 mg cada 72 h

Efavirenz cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
Alcaloides de ergotamina	En teoría: ↓ ↑ ergóticos	Evitar esta combinación. Alternativa: triptano.
Fármacos de sustitución Metadona	Metadona: 60 % ↓	Posible síndrome de abstinencia en las primeras 2 semanas. Incrementar dosis de metadona. Reducir dosis de metadona al suspender EFV

Emtricitabina

FTC, Emtriva®; componente de Truvada®

Dosis aprobada: 200 mg QD

Eliminación: renal

Fármaco	Interacciones	Comentario
ITIANs FTC	Antagonismo	Evitar esta combinación Como parte de TAR evitar: ABC+TDF+ 3TC o FTC TDF+DDI+3TC o FTC
ITINANs	No presenta interacciones significativas	
IPs	No presenta interacciones significativas	
Inhibidores CCR5 MRV	No presenta interacciones significativas	
Inhibidores integrasa RTG	No presenta interacciones significativas	

Enfuvirtide

T-20- Fuzeon No se le conocen interacciones clínicamente relevantes

Estavudina

D4T, Zerit®

Dosis aprobada > 60 kg: 20 mg BID, < 60 kg: 15 mg BID

Eliminación: 34-43 % renal

Fármaco	Interacciones	Comentarios
ITIANs AZT	Antagonismo	Evitar esta combinación
DDI	Riesgo de acidosis láctica, pancreatitis y neuropatía	Combinación no recomendada, emplear únicamente cuando los beneficios superan los riesgos

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacción	Comentario
Dapsona	Riesgo de neuropatía ↑	Evitar esta combinación
Isoniazida	Riesgo de neuropatía ↑	Evitar esta combinación
Pentamidina	Cuando se administra e.v. incremento aditivo de la toxicidad pancreática.	Evitar esta combinación. Iniciar D4T 1 semana después de pentamidina EV
Ribavirina	Riesgo aumentado toxicidad mitocondrial (acidosis láctica, pancreatitis)	Monitorizar frecuentemente la amilasa, lipasa y lactato
Alcaloides de la Vinca	Riesgo de neuropatía ↑	Evitar esta combinación

Etravirina

ETV, Intelence®.

Dosis aprobada 200 mg BID (2 comp 100 mg) con alimentos.

Metabolismo: Etravirina se metaboliza por las enzimas CYP3A4, CYP2C9 y CYP2C19, y a continuación sufreglucuronidación por la uridina difosfato glucuronosil transferasa (UDPGT).

Etravirina es un inductor débil de la CYP3A4. Etravirina es un inhibidor débil de las enzimas CYP2C9 y CYP2C19

Fármaco	Interacción	Comentarios
ITIANs Todos	Sin interacciones significativas	No requieren ajuste de dosis

Etravirina cont.

Fármaco	Interacción	Comentarios
ITINANs EFV NVP	↓ etravirina	No se ha demostrado el beneficio de combinar 2 ITINANs. El uso concomitante de etravirina con EFV o NVP puede causar una significativa disminución de las concentraciones plasmáticas de etravirina y la pérdida de los efectos terapéuticos. Evitar esta combinación
IPs ATV FPV NFV IDV (sin ritonavir)	↓ atazanavir ↑ amprenavir ↑ nelfinavir ↓ indinavir	El empleo concomitante de etravirina con IP sin ritonavir, puede causar una importante alteración en las concentraciones plasmáticas del IP. No administrar etravirina con IP no potenciados con ritonavir
ATV/r	↓ atazanavir ↑ etravirina	El empleo concomitante de etravirina con ATV/r puede causar una disminución en las concentraciones plasmáticas de ATV y la pérdida de sus efectos terapéuticos. El AUC de etravirina luego de la co-administración con ATV/r podría aumentar un 30% Evitar esta combinación
DRV/r	↓ etravirina	El AUC de etravirina podría disminuir $\approx 37\%$ al administrarse concomitantemente con DRV/r. Esta combinación puede ser administrada sin necesidad de ajuste de dosis
FPV/r	↑ amprenavir	No se han establecido las dosis apropiadas para la combinación de FPV/r + etravirina. Evitar esta combinación
LPV/r	↑ etravirina	El AUC de etravirina podría aumentar $\approx 85\%$ al administrarse concomitantemente con LPV/r. Los datos sobre su seguridad son limitados. Esta combinación debe ser utilizada con precaución

Etravirina cont.

Fármaco	Interacción	Comentarios
RTV	↓ etravirina	El empleo concomitante de etravirina con RTV 600 BID puede causar una disminución significativa en las concentraciones plasmáticas de etravirina y la pérdida de sus efectos terapéuticos. Evitar administrar etravirina con RTV 600 BID
SQV/r	↓ etravirina	El AUC de etravirina podría disminuir $\approx 33\%$ al administrarse concomitantemente con SQV/r. Esta combinación puede ser administrada sin necesidad de ajuste de dosis
TPV/r	↓ etravirina	El empleo concomitante de etravirina con TPV/r puede causar una disminución significativa en las concentraciones plasmáticas de etravirina y la pérdida de sus efectos terapéuticos. Evitar administrar etravirina con TPV/r
Inhibidores CCR5 MRV	↓ MRV	Si se administra ETV sin potente inhibidor de CYP3A la dosis de MRV es de 600 mg BID. Si se administra ETV conjuntamente con potente inhibidor CYP3A la dosis recomendada es MRV 150 mg BID
Inhibidores integrasa RTG	↓ RTG	No requiere ajuste de dosis

Etravirina cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Antiarrítmicos Bepriidil, lidocaína (sistémica), quinidina, amiodarona, flecaínida, propafenona, etc.	↓ antiarrítmicos	Monitorizar la concentración del antiarrítmico
Anticoagulantes Acenocumarol/warfarina	↑ acenocumarol/warfarina	Monitorizar el INR
Anticonvulsivantes Carbamazepina, fenobarbital, fenitoína	↓ etravirina	Evitar esta combinación
Antidepresivos Hierba de San Juan (hipericum) Paroxetina	↓ etravirina	Evitar esta combinación Sin interacción relevante
Antibióticos Claritromicina	↑ etravirina ↓ claritromicina	Alternativa: Azitromicina
Antifúngicos Ketoconazol, itraconazol, voriconazol, Fluconazol, posaconazol	↑ etravirina ↓ ketoconazol ↓ itraconazol ↑ voriconazol	Todos estos antifúngicos son potentes inhibidores del CYP2C9 pueden afectar el metabolismo de la etravirina. Ajustar la dosis de ketoconazol, itraconazol, voriconazol o etravirina si resulta necesario. Sin interacción relevante
Tuberculoes-táticos Rifabutina, rifapentina Rifampicina	↓ etravirina ↓ rifabutina ↓ 25-O-desacetilrifabutina ↓ rifampicina	Si no se utiliza simultáneamente un IP potenciado, es posible administrar 300 mg rifabutina QD. Evitar combinación de rifampicina + ETV, rifapentina + ETV

Etravirina cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Benzodiazepinas Diazepam	↑ diazepam	Considerar reducir la dosis de la benzodiazepina
Corticoides sistémicos Dexametasona	↓ etravirina	Utilizar con precaución. Considerar alternativas en tratamientos a largo plazo
Hipolipemiantes Atorvastatina Rosuvastatina, pravastatina, fluvastatina, lovastatina, simvastatina	↓ atorvastatina ↓ lovastatina ↓ simvastatina ↑ fluvastatina	No se espera interacción con pravastatina. Puede ser necesaria ajustar la dosis de lovastatina, simvastatina, fluvastatina, atorvastatina
Inmunosupresores Ciclosporina, tacrolimus, sirolimus	↓ inmunosupresores	Monitorizar las concentraciones del inmunosupresor
Analgésicos narcóticos Metadona	No se verifica modificación significativa de las concentraciones de ambos fármacos	Monitorizar el efecto de metadona
Fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, vardenafilo, tadalafilo	↓ fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil	Ajustar la dosis de fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil
Otros fármacos Digoxina	↑ AUC 19%	Puede requerir ajuste de dosis de digoxina
Anticonceptivos orales		Sin interacción relevante

Fosamprenavir

FPV, Telzir®

Dosificación recomendada: Pacientes sin tratamiento previo: FPV 1400 mg BID o FPV/r 1400 mg/200 mg QD o FPV/r 700mg/100 mg BID. En pacientes con tratamiento previo de IP: FPV/r 700mg/100 mg BID.

Metabolismo: Fosamprenavir (FPV) es una prodroga de amprenavir (APV) y es hidrolizado en el epitelio intestinal por las fosfatasas celulares durante la absorción del componente activo. APV es metabolizado por CYP3A4 y es un inhibidor de CYP3A4. Además, existen reportes que sugieren que APV es también un inductor de CYP3A4.

En regímenes potenciados con RTV tener en cuenta que RTV es un potente inhibidor de CYP3A4 y un pobre inhibidor del CYP2D6 y un inductor de CYP3A4, CYP1A2, CYP2C9 y de la glucuronidación

Fármaco	Interacciones	Comentario
ITIANs	No presenta interacciones	
ITINANs EFV	FPV ↓ 36 %	Usar siempre con RTV. Dosis: FPV/r 700mg/100 mg BID. Fuera de indicación: FPV/r: 1400/300 QD
ETV	FPV ↑	No hay experiencia para aconsejar ajuste de dosis
NVP	FPV ↓	Usar siempre con RTV. Dosis: FPV/r 700 mg/100 mg BID. Fuera de indicación: FPV/r: 1400/300 QD
IPs ATV	Discreta ↓ de C _{máx} y AUC de ATV, no de la C _{min} . Los niveles de ambos fármacos se mantienen por encima de la IC ₉₀ .	Dosis recomendadas: FPV/RTV 700/100 BID + ATV 300 QD o FPV/RTV/ATV: 1400/200/300
DRV/r	No hay datos con FPV	
IDV/r	No hay datos con FPV	
SQV/r	FPV 700 + SQV/r 1000/100 BID: FPV no es afectado, SQV ↓14 % (C _{min} SQV 24 % ↓) FPV 700 + SQV/r 1000/200 BID: FPV no es afectado, SQV ↑12 %	Dosis recomendada: FPV 700 + SQV/r 1000/200 BID
LPV/r	FPV/r 700/100 + LPV/r 400/100 BID: APV ↓63 % (C _{min} 65 %↓) LPV ↑37 % (C _{máx} 30 %↑, C _{min} 52 %↑)	Evitar esta combinación
TPV	↓ C _{min} , C _{max} y AUC de FPV	Evitar esta combinación

Fosamprenavir cont.

Fármaco	Interacciones	Comentario
Inhibidores CCR5 MRV	FPV no afecta MRV	No requiere ajuste de dosis MRV: 300 BID
Inhibidores integrasa RTG	No son esperables interacciones significativas	No requiere ajuste de dosis

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacciones	Comentario
Antiarrítmicos Amiodarona, bepiridil, flecaína, lidocaína, quinidina	En teoría: los antiarrítmicos ↑	Monitorizar toxicidad Según FT combinación contraindicada. Potencial riesgo de arritmias cardíacas
Antibióticos Claritromicina eritromicina	En teoría: APV ↑ En teoría: eritromicina y claritromicina ↑	Reducir la dosis de claritromicina en pacientes con insuficiencia renal. Fármaco alternativo: azitromicina
Anticoagulantes Acenocumarol/ warfarina	En teoría: acenocumarol/warfarina ↑	Control INR
Antidepresivos Tricíclicos Amitriptilina, imipramina, clorimipramina	En teoría: APV y los antidepresivos tricíclicos ↑	Monitorizar los efectos adversos para ambos fármacos.
IRSS Paroxetina	FPV 700/100 BID + paroxetina 20 mg paroxetina ↓ 60%.	Ajustar la dosis en caso de ser necesario
Otros Trazodona	Trazodona ↑	Considerar reducir la dosis de trazodona
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína, fenobarbital, primidona	En teoría: ↑ antiepilépticos y ↓ FPV	Evitar esta combinación. Fármacos alternativos: gabapentina, lamotrigina, ácido valproico

Fosamprenavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentario
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, voriconazol	En teoría: APV ↑, azoles ↑ Con voriconazol posibilidad de interacción bidireccional. Puede reducirse considerablemente niveles de voriconazol	Fármaco alternativo: fluconazol
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	En teoría: antihistamínicos ↑. Riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación Alternativa: cetirizina
Antihipertensivos Bloqueantes de los canales del calcio Diltiazem, nifedipina, verapamilo	Bloqueantes de los canales del calcio ↑	Monitorizar efectos adversos
Fármaco para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	APV ↓	Evitar esta combinación
Antipsicóticos Clorpromazina, clozapina, haloperidol, olanzapina, perfenazina, pimozida, risperidona, tioridazina	Antipsicóticos ↑	Evitar esta combinación con pimozida y clozapina
Tuberculostáticos Rifampicina	APV ↓	Evitar esta combinación
Rifabutina	Rifabutina ↑ 200 %	Rifabutina: 150 mg 3/semana Monitorizar efectos adversos
Rifapentina		Evitar esta combinación
Antineoplásicos citotóxicos Ciclofosfamida vincristina	En teoría: los antineoplásicos pueden ↑	Monitorizar eficacia y toxicidad

Fosamprenavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentario
Ansiolíticos, sedantes, hipnóticos Alprazolam, diazepam, cloracepato, estazolam, midazolam, oxazepam, lorazepam, flurazepam, temazepam, triazolam, zolpiden	Benzodiazepinas pueden ↑	Evitar la combinación con: midazolam, triazolam. Con otras benzodiazepinas: monitorizar eficacia toxicidad. Alternativas seguras: lorazepam, oxazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, tacrolimus	Inmunosupresores ↑	Ajustar la dosis del inmunosupresor con TDM
Plantas medicinales Hierba de San Juan	APV ↓	Evitar esta combinación
Antiácidos, antiulcerosos Inhibidores de la bomba de protones Anti H ₂ , antiácidos	Esomeprazol + FPV/r: Adecuados niveles de APV En teoría: Cimetidina↑. FPV/r: interacción débil con ranitidina APV ↓18-30 % (C _{min} sin alteración, C _{máx} 35-51 % ↓) Con antiácidos: absorción adecuada de FPV/r	Mayor potencial de interacción con cimetidina. Preferentemente: ranitidina
Hipolipemiantes Atorvastatina, simvastatina, fluvastatina	Atorvastatina con: FPV/r ↑230 % (C _{máx} : 404 %↑) FPV ↑253 % (C _{máx} : 284 % ↑)	Evitar la combinación con: simvastatina, lovastatina, atorvastatina > 20 mg. Alternativa teórica: pravastatina, fluvastatina, rosuvastatina
Anticonceptivos orales	APV ↓22 % (C _{min} ↓20%) Etinilestradiol (C _{min} ↑32 %) Noretindrona ↑18 % (C _{min} 45 % ↑)	Evitar esta combinación

Fosamprenavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacciones	Comentario
Fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo	Sildenafil ↑210 %	Usar con cautela, a dosis bajas y monitorizar efectos adversos. Dosis orientativas: Sildenafil: 25 mg cada 48 h. Tadalafilo iniciar 5 mg; no exceder 10 mg cada 72 h
Alcaloides de ergotamina	APV ↓	Evitar esta combinación
Fármacos de sustitución Metadona	Con APV ↓30 % (C _{máx} 27%, C _{min} 25% ↓)	Puede ser necesario monitorizar ambos fármacos
Otros Dexametasona Prednisona	APV ↓, dexametasona y prednisona ↑	Monitorizar eficacia de FPV y toxicidad de corticoides
Teofilina	Teofilina ↓	TDM de teofilina
Cisaprida		Riesgo de arritmias cardíacas. Combinación contraindicada según FT
Pimozida		Riesgo de arritmias cardíacas. Combinación contraindicada según FT
Fluticasona	Fluticasona ↑	Combinación no recomendada excepto que el beneficio para el paciente lo justifique

Indinavir

IDV, Crixivan®

Dosis aprobada: IDV: 800 mg TID, IDV/r: 800/100 mg BID (un elevado número de efectos adversos sugiere posiblemente elevadas concentraciones plasmáticas de IDV).

Metabolismo: Indinavir (IDV) es metabolizado principalmente por CYP3A4 y es un inhibidor de CYP3A4. Para una óptima absorción es necesario un pH intestinal ácido, por lo tanto IDV debe ser ingerido con comida ligera

Fármaco	Interacciones	Comentario
ITIANs DDI	No interacciones con DDI EC	Con DDI tamponado administrar con 1 hora de diferencia
ITINANs EFV	IDV 800 TID + EFV: IDV ↓31 % (C _{min} 40 % ↓) IDV/r + EFV: Discreta disminución de IDV probablemente sin significación clínica.	Se recomienda: IDV 1000 mg TID No se recomienda ajuste de dosis con IDV/r.
ETV	↓ IDV ETV ↑	Evitar esta combinación
NVP	↓ IDV	Se recomienda: IDV 1.000 mg TID. No se recomienda ajuste de dosis con IDV/r
IPs APV	↑APV 33% ↓ IDV 38%	Escasos estudios, se sugiere IDV 1.000 TID
ATV	Riesgo de hiperbilirrubinemia por adición de efectos adversos	Evitar esta combinación
DRV/r	↑ IDV 23% ↑ DRV 24 %	Si intolerancia reducir IDV 600 mg BID
LPV/r	Escasos estudios, gran variabilidad interindividual	Dosis aconsejada: IDV+LPV/r: 600/400/100 BID ó 400/400/100 BID
SQV	↑ 5-8 veces SQV	Evitar esta combinación. No hay datos suficientes para recomendar dosis
TPV	No hay datos	Evitar esta combinación
Inhibidores CCR5 MRV	Datos escasos	Se recomienda MRV 150 mg BID

Indinavir cont.

Fármaco	Interacciones	Comentario
Inhibidores integrasa RTG	No se esperan interacciones relevantes	No requiere ajuste de dosis

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacciones	Comentario
Antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, flecaínida, lidocaína, quinidina	En teoría: los antiarrítmicos ↑	Monitorizar toxicidad
Antibióticos Claritromicina	En teoría: IDV ↑ claritromicina ↑	Reducir la dosis de claritromicina en pacientes con insuficiencia renal. Fármaco alternativo: azitromicina
Anticoagulantes Acenocumarol/warfarina	En teoría: acenocumarol/warfarina ↑	Control INR
Antidepresivos Tricíclicos Amitriptilina, imipramina, clorimipramina	En teoría: antidepresivos tricíclicos ↑	Monitorizar los efectos adversos para ambos fármacos
Trazodona	↑ considerablemente niveles de trazodona	Disminuir dosis o emplear fármaco alternativo
IRSS Paroxetina	No presenta interacción significativa	Probablemente el antidepresivo IRSS de elección
Venlafaxina	IDV ↓	Se desconoce su significado clínico
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína, fenobarbital, primidona	En teoría: ↑ antiepilépticos y ↓ IDV	Evitar esta combinación. Fármacos alternativos: gabapentina, lamotrigina, ácido valproico
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, voriconazol	En teoría: IDV ↑, azoles ↑ Con voriconazol posibilidad de interacción bidireccional puede reducirse considerablemente niveles de voriconazol	IDV 600mg TID Fármaco alternativo: fluconazol

Indinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentario
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	En teoría: antihistamínicos ↑ Riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación Alternativa: cetirizina
Antihipertensivos Bloqueantes de los canales del calcio Diltiazem, nifedipina, verapamilo amlodipina	Bloqueantes de los canales del calcio ↑ ↑ amlodipina 90%	Monitorizar efectos adversos
Fármaco para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	IDV ↓	Evitar esta combinación
Antipsicóticos Clorpromazina, clozapina, haloperidol, olanzapina, perfenazina, pimozida, risperidona, tioridazina	Antipsicóticos ↑	Evitar esta combinación con pimozida y clozapina
Tuberculostáticos Rifampicina	IDV ↓ 89 %	Evitar esta combinación
Rifabutina	Rifabutina ↑173 %, IDV ↓ 33%	IDV 800 TID con Rifabutina 150 mg/día. IDV/r 800/100 BID con Rifabutina. 150 mg/ 3/semana
Rifapentina		Evitar esta combinación
Antineoplásicos citotóxicos Ciclofosfamida, vincristina	En teoría: antineoplásicos pueden ↑	Monitorizar eficacia y toxicidad

Indinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacciones	Comentario
Ansiolíticos, sedantes, hipnóticos Alprazolam, diazepam, cloracepato, estazolam, midazolam, oxazepam, lorazepam, flurazepam, temazepam, triazolam, zolpiden	Benzodiazepinas pueden ↑	Evitar esta combinación con: alprazolam, midazolam, triazolam. Con otras benzodiazepinas: monitorizar eficacia y toxicidad. Alternativas seguras: lorazepam, oxazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, tacrolimus	Inmunosupresores ↑	Ajustar la dosis del inmunosupresor con TDM
Plantas medicinales Hierba de San Juan	IDV ↓	Evitar esta combinación
Antiácidos, antiulcerosos Inhibidores de la bomba de protones, anti H ₂ , antiácidos	IDV requiere un pH ácido para su absorción. Probablemente disminuyan niveles de IDV.	Al administrar antiácidos separa la administración 1 hora. Con anti H ₂ e IBP probablemente TDM de IDV
Hipolipemiantes Atorvastatina, simvastatina, fluvastatina	Atorvastatina ↑	Evitar esta combinación con: simvastatina, lovastatina atorvastatina > 20 mg. Alternativa teórica: pravastatina, fluvastatina, rosuvastatina
Anticonceptivos orales	Etinilestradiol ↑24 % Noretindrona ↑26 %	No se requiere ajuste de dosis

Indinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentario
Fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo	Aumentan niveles y disminuye eliminación	Usar con cautela, a dosis bajas y monitorizar efectos adversos. Dosis orientativas: Sildenafil: 25 mg cada 48h. Tadalafilo iniciar 5 mg; no exceder 10 mg cada 72 h
Alcaloides de ergotamina	IDV ↓	Evitar esta combinación
Fármacos de sustitución Metadona	Sin interacciones	
Otros Dexametasona	IDV ↓	Monitorizar eficacia de IDV
Ergotamina	IDV ↑	Evitar esta combinación
Zumo de pomelo	IDV ↓ 26 %	Evitar esta combinación
Interleukina	IL-2 + IDV: IDV ↑ 88 %	Ajuste dosis de IDV por TDM
L-Tiroxina	Tiroxina ↑ debido a que IDV inhibe UDP-GT	Probable necesidad de reducir dosis de L Tiroxina
Vitamina C	IDV ↓ 14 %	Evitar altas dosis de vitamina C

Lamivudina

3TC, Epivir® ; componente de Combivir® y Trizivir®, Kivexa®

Dosis aprobadas: 150 mg BID ó 300 mg QD

Eliminación: renal

Fármaco	Interacciones	Comentario
ITIANs FTC	Antagonismo	Evitar esta combinación Como parte de TAR evitar: ABC+TDF+3TC o FTC TDF+DDI+3TC o FTC
ITINANs	No presenta interacciones significativas	

Lamivudinacont.

Fármaco	Interacciones	Comentario
IPs	No presenta interacciones significativas	
Inhibidores CCR5 MRV	No presenta interacciones significativas	
Inhibidores integrasa RTG	No presenta interacciones significativas	

Lopinavir/r

LPV/r, Kaletra®

Dosis aprobada: LPV/r 400/100 mg BID

Metabolismo: LPV está co-formulado con Ritonavir y metabolizado principalmente por CYP3A4. LPV/r es un potente inhibidor de CYP3A4. Así mismo es inductor la glucuronidación y de CYP2C9 y CYP2C19

Fármaco	Interacciones	Comentarios
ITIANs TDF	En voluntarios sanos: TDF ↑ 32 % (C _{máx} 15% ↑), LPV/r: concentración plasmática adecuada. En 18 pacientes muy pretratados: C _{min} LPV 34 % ↓, C _{min} RTV 44 % ↓	En el programa de acceso expandido de Viread y en el estudio ABT-418 no se observó un incremento de los efectos adversos. Se recomienda monitorizar función renal
ABC	ABC disminuye 32%	No requiere ajuste de dosis. Significado clínico no determinado
ITINANs EFV	EFV 600 QD + LPV/r 400/100 BID: LPV ↓ 25 % (C _{min} 44 % ↓)	Considerar: LPV/r: 600/150 BID, en pacientes con sospecha de susceptibilidad disminuida a LPV
ETV	AUC ETV ↑ 17 %; AUC LPV ↓ 20 %	No se recomienda ajuste de dosis
NVP	LPV/r 400/100 + NVP 200 BID: En pacientes pre-tratados por largo tiempo. LPV/r ↓ 27 % (C _{min} ↓ 51 %)	Considerar: LPV/r:600/150 BID. En pacientes con sospecha de susceptibilidad disminuida a LPV

Lopinavir/r cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
IPs ATV	LPV/r 400/100 BID + ATV400 QD: la concentración de ATV supera 150 ng/ml, la concentración de LPV supera 1400 ng/ml	Diversos casos clínicos evidenciaron niveles adecuados de ambos fármacos.
FPV/r APV/r	1. FPV/r 700/100 BID + LPV/r BID: APV ↓ 63 % (Cmin 65 % ↓) LPV ↓ 37 % (Cmáx 30 % ↓, Cmin 52 % ↓) 2. FPV/r 700/100 + LPV/r 533/133 BID: APV ↓ 26 % (Cmin 42% ↓) LPV: la conc. plasmática es adecuada. 3. La separación entre las dosis corrige la conc. de LPV, pero no corrige la conc. plasmática APV	Evitar esta combinación. Es una combinación poco aconsejada , debido a la gran variabilidad de niveles plasmáticos => monitorizar niveles plasmáticos
IDV/r	Escasos estudios. Gran variabilidad interindividual	Dosis aconsejada: IDV+LPV/r: 600/400/100 BID ó 400/400/100 BID
NFV	NFV 1000 BID + LPV/r: LPV/r ↓ 27 % (Cmáx 21 % ↓, Cmin 33 % ↓)	Dosis aconsejada: NFV 1000 BID +LPV/r 533/133
SQV/r	SQV 1000 BID +LPV/r: Las concentraciones plasmáticas de SQV y de LPV son adecuadas	Efecto sinérgico entre ambos fármacos. Es una combinación que resulta favorable
TPV	LPV ↓ 55 % AUC y ↓70 % Cmin	Evitar esta combinación
DRV/r	DRV/r 300/100 BID + LPV/r: DRV ↓ 38 %	Evitar esta combinación
Inhibidores CCR5 MRV	MRV AUC 12 ↑ 3,95 (2,32 – 5,52)	Dosis recomendada: MRV: 150 mg BID
Inhibidores integrasa RTG	No presenta interacción significativa	No requiere ajuste de dosis

Lopinavir/r cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármacos	Interacción	Comentarios
Fármacos antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, quinidina, flecaínida, lidocaína, propafenona	En teoría: ↑ fármacos antiarrítmicos	Evitar la combinación con amiodarona, flecaínida, propafenona Monitorizar efectos adversos. Es probable que sea necesario una reducción de la dosis
Antibióticos Claritromicina	Claritromicina ↑	Reducir la dosis en pacientes con insuficiencia renal o hepática. Clearance de creatinina: 60-30 ml/min: reducir un 50 %. < 30 ml/min: reducir un 75 % Alternativa teórica: azitromicina
Anticoagulantes Acenocumarol/warfarina	Acenocumarol/warfarina ↓ o ↑	Monitorizar INR
Antidepresivos Tricíclicos Amitriptilina, imipramina, clorimipramina	En teoría: LPV/r y tricíclicos	Monitorizar los efectos adversos
IRSS Bupropión	Puede IRSS Bupropión ↓	Teóricamente Paroxetina tendrá menor interacción Monitorizar la concentración de bupropión
Trazodona	Trazodona ↑	Utilizar con precaución. Considerar disminuir dosis trazodona
Hierba de San Juan	LPV/r ↓	Evitar esta combinación
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína, primidona, ácido valproico	LPV/r ↓, antiepilépticos ↑ Resultados contradictorios	Evitar esta combinación, monitorizar eficacia, toxicidad y niveles plasmáticos Alternativa teórica: gabapentina
Lamotrigina	Lamotrigina 100 + LPV/r 400/100 BID: lamotrigina C _{min} : 56% ↓	Ajustar la dosis de lamotrigina 200 % pero no la de LPV/r

Lopinavir/r cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármacos	Interacción	Comentarios
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, voriconazol	LPV/r y azoles ↑ Tener precaución por la posible toxicidad de ambos fármacos relacionada con sus dosis. ↓ Voriconazol. Interacción bidireccional	Evitar la combinación con: Itraconazol, voriconazol, ketoconazol no utilizar dosis > 200 mg. Alternativa teórica: fluconazol
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	En teoría: Antihistamínicos ↑ y se incrementa el riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación Alternativa teórica: cetirizina
Antihipertensivos Bloqueantes de los canales de calcio Amlodipina, felodipina, nifedipina, verapamilo	En teoría: Los bloqueantes de los canales de calcio ↑	En teoría: disminuir la dosis de los bloqueantes de los canales de calcio
Fármaco para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	En teoría: LPV/r ↓	Evitar esta combinación o monitorizar la dosis terapéutica. Fuera de indicación: utilización de sildenafil en hipertensión pulmonar
Antipsicóticos Clorpromazina, clozapina, haloperidol, olanzapina, perfenazina, pimozida, risperidona, tioridazina	En teoría: LPV/r y los antipsicóticos ↑	Evitar la combinación con pimozida. Monitorizar los efectos adversos. Preferentemente utilizar antipsicóticos atípicos (menos efectos anticolinérgicos)
Tuberculostáticos Rifabutina	Rifabutina: ↑ 303 % El metabolito de rifabutina ↑ 47,5 veces No posee efecto sobre el LPV/r	Rifabutina: 150 mg 3/semana. Monitorizar los efectos adversos
Rifampicina	LPV/r + Rifampicina 600/QD: LPV/r ↓ 75 % (C _{min} 99 % ↓)	Evitar esta combinación

Lopinavir/r cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármacos	Interacción	Comentarios
Fármacos citotóxicos Docetaxel, etopósido, paclitaxel, tamoxifeno, alcaloides de la vinca	En teoría: ↑ los fármacos citotóxicos	Monitorizar efectos adversos de los fármacos citotóxicos
Antiulcerosos, antiácidos Antácidos, anti H ₂ , inhibidores de la bomba de protones	No se observaron interacciones significativas después de 48 semanas de tratamiento	
Hipnóticos, sedantes, ansiolíticos Barbexaclona, fenobarbital	En teoría: LPV ↓	Evitar esta combinación o monitorizar la dosis terapéutica
Benzodiazepinas Alprazolam, diazepam, midazolam, triazolam, zolpidem	En teoría: benzodiazepinas ↑ y se prolonga su efecto sedante	Evitar la combinación con: alprazolam, midazolam, triazolam. Alternativa teórica: lorazepam, oxazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, sirolimus, tacrolimus	En teoría: ↑ inmunosupresores Tacrolimus + LPV/r: (3 pacientes) Tacrolimus 10-20 veces↑	Ajustar la dosis del inmunosupresor con TDM
Fármacos hipolipemiantes Atorvastatina, lovastatina, simvastatina	Atorvastatina, pravastatina + LPV/r: Atorvastatina ↑ 5,9 veces Pravastatina ↑ 30 %	Evitar esta combinación con: lovastatina y simvastatina. Iniciar el tratamiento con atorvastatina utilizando la menor dosis posible. Alternativa teórica: pravastatina, fluvastatina
Anticonceptivos orales	Etinilestradiol ↓ 42 % Noretindrona ↓ 17 %	Utilizar un método anticonceptivo alternativo

Lopinavir/r cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármacos	Interacción	Comentarios
Fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo, vardenafilo	Sildenafil + RTV: ↑AUC x 11 de Sildenafil Tadalafilo + RTV: ↑AUC x 124 de tadalafilo	Dosis recomendada: Sildenafil 25 mg cada 48h. No superar dosis de 10 mg cada 72h. de tadalafilo
Fármacos de sustitución Metadona	Metadona ↓ 36 % (C _{máx} 44 % ↓)	Monitorizar el efecto del opiáceo; si resulta necesario incrementar dosis de metadona
Otros Atovaquona	En teoría: atovaquona ↓	Si es necesario incrementar la dosis
Disulfiram	LPV/r líquido contiene alcohol y puede causar mareos cuando se combina con disulfiram	Evitar esta combinación
Dexametasona Prednisona Fluticasona	En teoría: LPV/r ↓ con dexametasona y ↑ dexametasona y prednisona con LPV/r. RTV 100 mg BID aumenta de forma significativa la exposición sistémica de fluticasona inhalada	Monitorizar eficacia de LPV/r y toxicidad de corticoides. Evitar LPV/r + fluticasona
Metronidazol	LPV/r líquido contiene alcohol y puede causar mareos cuando se combina con metronidazol	Evitar esta combinación
Teofilina	En teoría: teofilina ↓	Monitorizar la dosis terapéutica de teofilina
Alcaloides de ergotamina	LPV/r ↓	Evitar esta combinación

Maraviroc

MRV. Celsentri®

Dosis aprobada: 300 mg BID / 150 mg BID

Metabolismo: el maraviroc es metabolizado por la isoenzima CYP3A4 y es un sustrato de la P-glucoproteína

Fármaco	Interacción	Comentarios
ITIANs	MRV no modifica ITIANs e ITIANs no modifican MRV	Dosis recomendada de MRV: 300mg BID

Maraviroc cont.

Fármaco	Interacción	Comentarios
ITINANs EFV	MRV ↓ 50 %	Ajuste de dosis: MRV 600 mg BID
ETV	MRV ↓ 53 %	Ajuste de dosis: MRV 600 mg BID
NVP	Niveles adecuados de MRV	Dosis recomendado: 300 mg BID
IPs ATV, ATV/r DRV/r LPV/r SQV/r	MRV ↑360 %, ↑490 % MRV ↑ 400 %] MRV ↑ 395 % MRV ↑ 980 %	Reducir dosis de MRV cuando se administra con IPs excepto con TPV/r o FPV/r. Dosis: MRV 150 mg BID
FPV/r TPV/r	No afecta al MRV No afecta al MRV	No requiere ajuste de dosis. MRV: 300 mg BID
ITINANs + IPs LPV/r+EFV SQV/r+EFV DRV/r+ETV	MRV ↑ 250 % MRV ↑ 500 % MRV ↑ 210 %	Ajuste de dosis: 150 mg BID
Inhibidores integrasa Raltegravir	RTG AUC ↓37 %, MRV AUC ↓14 %	No requiere ajuste de dosis de ninguno de los fármacos

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármacos	Interacción	Comentarios
Antifúngicos Fluconazol	Sin interacción relevante	Dosis: MRV 300 mg BID
Itraconazol	↑ MRV 500 %	MRV 150 mg BID
Benzodiazepinas Midazolam	No presentan interacciones de relevancia clínica	
Anticonceptivos orales Etinil estradiol, levonorgestrel	MRV 100 BID: no presentan interacciones significativas	

Maraviroc cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármacos	Interacción	Comentarios
Fármacos empleados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, vardenafilo, tadalafilo	No presenta interacciones significativas	
Tuberculoes-táticos Rifampicina, rifabutina	MRV ↓37%	MRV 600 mg BID. No se recomienda la administración conjunta de rifampicina + EFV+ MRV. Si se administra rifabutina + IP excepto FPV/r o TPV/r, se recomienda MRV 150 mg BID
Antibióticos Claritromicina, telitromicina	No estudiado	Dosis recomendada: MRV 150 mg BID
Hierba de San Juan	↓ MRV	Evitar combinación

Nelfinavir

NFV, Viracept®

Dosis aprobada: 1250 mg BID

Metabolismo: Nelfinavir (NFV) es metabolizado principalmente por CYP2C19 y también por CYP3A4 y CYP2D6. NFV es un inhibidor de CYP3A4. Es metabolizado a su metabolito activo M8 (el componente metabólico constituye aproximadamente un 30% de la concentración plasmática del fármaco), con una potencia antirretroviral similar a la del NLF. M8 es metabolizado por CYP3A4

Fármaco	Interacciones	Comentarios
ITIANs AZT, ABC, DDI, EC, D4T, 3TC, FTC, TDF	No posee interacciones clínicamente significativas	Utilizar DDI 2h antes o 1h después del NFV

Nelfinavir cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
ITINANs EFV	NFV 750 TID + EFV 600 QD: NFV ↓ 20 %, M8 ↓ 40 % NFV 1250 BID + EFV 600 QD: NFV ↓ 38 % (Cmin 65 % ↓)	Monitorizar efectividad de NFV
NVP	No posee interacciones clínicamente significativas	
IPs ATV	NLF 1250 BID + ATV 400 QD: Cmin NLF: 57,4% ↑ M8: 124% ↑ No afecta el AUC, C _{máx} , T _{max}	
FPV	No existe información disponible	
IDV	IDV ↑ 53%, NFV ↑ 83%	Dosis recomendada: NFV 1250 + IDV 1.200 BID
LPV/r	NFV 1000 + LPV/r 400/100 BID: (voluntarios sanos)	Dosis recomendada: NFV 1000 + LPV/r 533/133 BID
	LPV/r ↓ 27 % (C _{máx} 21 % ↓, Cmin 33 % ↓)	Posiblemente sea necesario ajustar la dosis de LPV/r utilizando TDM
SQV	NFV 1250 + SQV 1000-1200 BID NFV 1250 + SQV/r 1000/100 BID M8 2,7 veces	En estos estudios no resultó necesario ajustar dosis. Bajo potencial de interacción
TPV/r	En teoría: NFV ↓	Evitar esta combinación

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacción	Comentario
Antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, quini- dina, flecaínida, lidocaína, propa- fenona	En teoría: los fármacos antiarrítmicos ↑	Evitar esta combinación o monitorizar los efectos adversos

Nelfinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Antibióticos Azitromicina, claritromicina, eritromicina	NFV 750 TID + Azitromicina 1200 QD: NFV ↓ 28 %, M8 ↓ 23 % Azitromicina ↑ >100%	Precaución: considerar los efectos adversos de azitromicina. No resulta necesario ajustar la dosis con claritromicina y eritromicina
Antidepresivos Bupropión	Bupropión ↑. Riesgo de toxicidad	Evitar esta combinación Monitorizar efectos adversos de antidepresivos tricíclicos Alternativa teórica: utilizar inhibidores de la recaptación de serotonina
Trazodona	Trazodona ↑	Considerar disminuir la dosis de trazodona
Hierba de San Juan	En teoría: NFV ↓	Evitar esta combinación
Antiepilépticos Carbamazepina, primidona, ácido valproico	Interacciones complejas. En general riesgo de disminución de NFV y aumento de antiepilépticos	Precaución: monitorizar las dosis terapéuticas de antiepilépticos y NFV
Fenitoína	↓ fenitoína	
Antifúngicos Caspofungina	Caspofungina ↓	En teoría incrementar la dosis hasta 70 mg/QD
Voriconazol	Posible interacción bidireccional	Monitorizar toxicidad
Ketoconazol, itraconazol, fluconazol	Ausencia de interacciones significativas	
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	En teoría: antihistamínicos ↑ Se incrementa el riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación Alternativa teórica: cetirizina
Antihipertensivos Bloqueantes de los canales de calcio Amlodipina, nifedipina, verapamilo	En teoría los bloqueantes de los canales de calcio ↑	En teoría: reducir la dosis de los bloqueantes de los canales de calcio

Nelfinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Fármaco para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	En teoría: NFV ↓	Evitar esta combinación o monitorizar la dosis
Antipsicóticos Bromperidol, clorprotixeno, clozapina, flupendixol, haloperidol, pimozida, quetiapina, risperidona, sertindol	En teoría: los fármacos antipsicóticos ↑	Evitar la combinación con pimozida. Monitorizar los efectos adversos. Preferir la utilización de antipsicóticos atípicos (poseen menos efectos anticolinérgicos).
Antiácidos, antiulcerosos	No interacciones significativas	
Tuberculostáticos Rifabutina	NFV 750 TID + Rifabutina 300 QD: NFV ↓ 32% Rifabutina ↑ 207%	Rifabutina: 150 mg/QD NFV: 1000 TID. NFV: 1250 BID
Rifampicina	NFV ↓ 82%	Evitar esta combinación
Hipnóticos, sedantes, ansiolíticos Fenobarbital	En teoría: NFV ↓	Evitar combinación
Benzodiazepinas Alprazolam, diazepam, midazolam, triazolam, zolpidem	Benzodiazepinas ↑. El efecto sedante se prolonga o aumenta	Evitar esta combinación: alprazolam, midazolam, triazolam. Fármacos alternativos: lorazepam, tepazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, sirolimus, tacrolimus	En teoría: inmunosupresores ↑ NFV + tacrolimus: (en 5 pacientes con trasplante hepático) la concentración de tacrolimus resulta 16 veces menor que en los pacientes HIV-del grupo control	Monitorizar para ajustar la dosis del inmunosupresor

Nelfinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Hipolipemiantes Atorvastatina, lovastatina, simvastatina	NFV 1250 BID + Atorvastatina 10 o simvastatina 20 Atorvastatina ↑ Simvastatina ↑	Evitar la combinación con: Simvastatina, lovastatina. Utilizar atorvastatina en la menor dosis posible. Alternativa teórica: pravastatina, fluvastatina
Fármacos empleados en el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo, vardenafilo	En teoría: PPH ↑	Sildenafil 25 mg cada 48h
Anticonceptivos orales	NFV 750 TID + 0,4 noretisterona + 35 µg Etinil estradiol: Etinil estradiol ↓ 47 % Noretisterona ↓ 18 %	Utilizar un método anticonceptivo alternativo
Fármacos de sustitución Metadona	NFV 1250 BID + Metadona: Metadona ↓ 47 %; En este estudio no se suspendió el opiáceo	No se observó síndrome de abstinencia. Monitorizar efectividad de la metadona
Otros Dexametasona	En teoría: NFV ↓	Monitorizar efectividad
Alcaloides de la ergotamina	En teoría: NFV ↑	Evitar esta combinación. Alternativa teórica: triptano
Fluticasona	Fluticasona ↑	Considerar alternativas al fluticasona especialmente en tratamientos a largo plazo

Nevirapina

NVP, Viramune®

Dosis aprobadas: NVP 200 mg BID (iniciar: 200 mg QD en los primeros 14 días)

Metabolismo: Nevirapina (NVP) es metabolizada principalmente por CYP3A4 y es un inductor de CYP3A4 y 2B6

Fármaco	Interacciones	Comentarios
ITIANs	No presentan interacciones clínicamente significativas	

Nevirapina cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
ITINANs EFV	EFV 600 QD + NVP 400 QD:EFV ↓ 22 % (Cmin 36 % ↓)	Evitar esta combinación Probable disminución eficacia y aumento toxicidad
ETV	↓ETV	Evitar esta combinación
IPs ATV	NVP ↑ ATV ↓	Evitar esta combinación
DRV	NVP 200 BID + DRV/r 400/100 BID: NVP ↑ 27 %	No requiere ajuste de dosis
FPV	↓ FPV	Usar siempre con RTV. Dosis: FPV/r 700mg/100 mg BID. Fuera de indicación: FPV/r: 1400/300 QD
IDV	IDV/r 800/100 BID + NVP: IDV ↓ IDV: Cmin 57 % ↓ RTV: Cmin 59 % ↑ pero IDV > 100 mg/ml	Dosis recomendada: 1. IDV: 1000 TID 2. IDV/r: 800/100 BID Probablemente los pacientes pretratados necesiten un incremento en la dosis de IDV. Se presume que NVP QD reduce el IDV/r mas que NVP BID
LPV/r	1. LPV/r 400/100 + NVP 200 BID: LPV/r ↓ 27 % (Cmin 51 % ↓)	Considerar: LPV/r: 600/150 BID
NFV	NFV 750 TID + NVP: NFV 4%, Cmax 14% ↑	No es necesario ajustar la dosis
TPV	Estudios muy escasos	En teoría no requiere ajuste de dosis
Inhibidores CCR5 MRV	Niveles adecuados de MRV	No requiere ajuste de dosis. MRV 300 mg BID
Inhibidores integrasa RTG	No presenta interacción relevante	No ajuste de dosis

Nevirapina cont.

INTERACCIÓN CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentarios
Fármacos antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, quinidina, flecaínida, lidocaína, propafenona	En teoría: los fármacos antiarrítmicos ↓	Si resulta necesario, incrementar la dosis del fármaco antiarrítmico
Antibióticos Claritromicina, eritromicina	Claritromicina 500 BID + NVP: Claritromicina ↓ 35 %, metabolito activo de Claritromicina ↑ 58 %, NVP ↑ 26 %	No se requiere ajustar la dosis. Monitorizar toxicidad Alterativa teórica: azitromicina
Antidepresivos Nefazodona	En teoría: NVP ↑	Evitar esta combinación: Toxicidad hepática
Hierba de San Juan	En teoría: NVP ↓	Evitar esta combinación
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína	En teoría: NVP ↓	Evitar esta combinación: Alternativa teórica: gabapentina, lamotrigina, ácido valproico
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, fluconazol, voriconazol	En teoría: NVP↑, Azoles ↓ Ketoconazol 400 QD + NVP: Ketoconazol ↓ 63 % (C _{máx} 40 % ↓), NVP ↑15-28 % Fluconazol + NVP : Fluconazol: NVP↑100%	Evitar la combinación con: ketoconazol y voriconazol Monitorizar eficacia y toxicidad hepática con el resto de azoles
Antihipertensivos Bloqueantes de los canales de calcio Amlodipina, felodipina, nifedipina, verapamilo	En teoría: Los bloqueantes de los canales de calcio ↓	Si resulta necesario, incrementar la dosis de los bloqueantes de los canales de calcio
Fármacos para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	En teoría: NVP ↓	Evitar esta combinación

Nevirapina cont.

INTERACCIÓN CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentarios
Tuberculoestáticos Rifabutina	↓ NVP 16 %	No resulta necesario ajustar la dosis
Rifampicina	NVP (Cmin 68 % ↓)	Evitar esta combinación
Fármacos citotóxicos Ciclofosfamida, vincristina	↓ Ciclofosfamida y vincristina	Monitorizar eficacia
Antiulcerosos, antiácidos Antiácidos, cimetidina, ranitidina, famotidina	No interacciones significativas	
Hipnóticos, sedantes ansiolíticos Fenobarbital	NVP ↓	Evitar esta combinación
Benzodiazepinas Ej. diazepam, midazolam, triazolam, zolpidem	En teoría: benzodiazepinas ↓	Alternativa teórica: lorazepam, oxazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, sirolimus, tacrolimus	En teoría: inmunosupresores ↓	Monitorizar niveles plasmáticos para ajustar la dosis del inmunosupresor
Hipolipemiantes Atorvastatina, lovastatina, simvastatina	En teoría: estatinas ↓	Alternativa teórica: pravastatina
Anticonceptivos orales	Etinilestradiol ↓ 29 %, Noretindrona ↓ 18 %	Utilizar un método anticonceptivo alternativo
Fármacos empleados en el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo, vardenafile	En teoría: PPH ↓	Precaución: adaptar la dosis de manera individual para cada paciente

Nevirapina cont.

INTERACCIÓN CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentarios
Fármacos de Sustitución Metadona	Metadona ↓ significativamente	Incrementar la dosis de metadona y ajustar según necesidades individuales
Otros Dexametasona	En teoría: NVP ↓	
Sulfamidas	No interacción farmacocinética	No iniciar simultáneamente por posibilidad de exantema
Acenocumarol/ warfarina	↓ ↑ acenocumarol/ warfarina	Control INR

Raltegravir

RTG; Isentress®

Dosis aprobada: 400 mg cada 12 horas con o sin comidas.

Raltegravir no es un sustrato de las enzimas del citocromo P450 (CYP), no inhibe las enzimas CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6 o CYP3A, y no induce la CYP3A4.

Raltegravir no es un inhibidor de las UDP-glucuronosiltransferasas (UGTs) 1A1 y 2B7 y no inhibe el transporte mediado por la glucoproteína P. Según estos datos, no cabe esperar que ISENTRESS afecte a la farmacocinética de los medicamentos que son sustratos de estas enzimas o de la glucoproteína P. Según los resultados de estudios *in vitro* e *in vivo*, raltegravir se elimina principalmente metabolizándose por glucuronidación por la vía mediada por la UGT 1A1

Fármaco	Interacción	Comentarios
ITIANs TDF	↑ AUC RTG 49%, ↓ AUC 10 %TDF	No requiere ajuste de dosis
Resto de ITIANs	Sin interacción relevante	No requiere ajuste de dosis
ITINANs EFV	↓ RTG	No requieren ajuste de la dosis de RTG
ETV	↓ RTG	No requieren ajuste de la dosis de RTG
NVP	Sin interacción relevante	No requieren ajuste de la dosis de RTG

Raltegravir cont.

Fármaco	Interacción	Comentarios
IPs ATV, ATV/r	↑ RTG	No requiere ajuste de la dosis de RTG
RTV	↓ RTG	No requiere ajuste de la dosis de RTG
TPV/r	↓ RTG	No requiere ajuste de la dosis de RTG
Resto IPs	Sin interacción relevante	No requiere ajuste de la dosis de RTG
Inhibidor CCR5 MRV	Sin interacción relevante	No requiere ajuste de la dosis de RTG

INTERACCIÓN CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacciones	Comentarios
Tuberculoes- táticos Rifampicina	↓RTG	Utilizar con precaución. Considerar RTG 800 mg BID
Rifabutina	Sin interacción relevante	Puede utilizarse RTG en las dosis recomendadas
Anticonvulsi- vantes Fenitoína, feno- barbital	No se ha estudiado. Posible interacción	
Antidepresivos Hierba de San Juan (hipericum)	No se ha estudiado. Posible interacción	Puede utilizarse RTG en las dosis recomendadas

Ritonavir

RTV, Norvir®

Dosis aprobada: Cuando se usa como único IP 600 mg BID. Iniciar: días 1-2: 300 mg BID, días 3-5 400 mg BID, días 6-13: 500 mg BID, día 14: 600 mg BID. Cuando se usa como potenciador de otros IP, las dosis varían de 100 mg QD a 400 mg BID.

Actualmente el RTV como único IP prácticamente no se emplea, sin embargo es ampliamente utilizado como potenciador de otros IP.

Metabolismo: RTV es sustrato de CYP3A4. RTV es un potente inhibidor de CYP3A4 y un pobre inhibidor del CYP2D6 y un inductor de CYP3A4, CYP1A2, CYP2C9 y de la glucuronidación

Fármacos	Interacciones	Comentarios
ITIANs DDI	Incompatibilidad de formulaciones con DDI tamponado	Administrar con separación de 2 horas
ITINANs EFV	RTV ↑ 18 % EFV ↑ 23 %	Monitorizar efectos adversos de ambos fármacos
NVP	No interacciones significativas	Monitorizar efectos adversos de ambos fármacos
ETV	ETV ↓ 46 %	No requiere ajuste de dosis La interacción se ha descrito con RTV a dosis plenas, no como potenciador de otros IP
IPs ATV	ATV ↑ 238 %	Dosis recomendada: ATV/r: 300/100 QD
DRV	DRV ↑ 14 veces	Dosis recomendada: DRV/r 600/100 BID en pretratados 800/100 en naives
FPV	FPV ↑ AUC 100%, ↑ C _{min} 400 %	Dosis recomendada: FPV/r: 700/100 BID FPV/r: 1400/200 QD
IDV	IDV ↑ 2-5 veces	Dosis recomendadas: IDV/r: 400/400 BID IDV/r: 800/100 BID
TPV	TPV ↑ AUC 11 veces	Dosis recomendada: TPV/r: 500/200 BID
Inhibidores CCR5 MRV	MRV ↑	Dosis recomendada: MRV 150 mg BID

Ritonavir cont.

Fármacos	Interacciones	Comentarios
Inhibidores integrasa RTG	No interacción relevante	No ajuste de dosis

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármacos	Interacciones	Comentarios
Fármacos antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, quinidina, flecaínida, lidocaína, propafenona	↑ antiarrítmicos	Evitar la combinación con amiodarona, flecaínida, propafenona, quinidina
Antibióticos Claritromicina	Claritromicina ↑77 %	Reducir la dosis en pacientes con insuficiencia renal o hepática. Clearance de creatinina: 60-30 ml/min: reducir un 50 % < 30 ml/min: reducir un 75 % Alternativa: azitromicina
Eritromicina	Eritromicina ↑3 veces	Alternativa: azitromicina
Clindamicina	Clindamicina ↑	Monitorizar toxicidad clindamicina
Antidepresivos Tricíclicos Amitriptilina, imipramina, desimipramina, clorimipramina	↑ tricíclicos	Monitorizar los efectos adversos de tricíclicos
Tricíclicos y afines Trazodona, doxepina	↑ trazodona, doxepina	Monitorizar efectos adversos
Bupropión	↑ bupropión	Evitar esta combinación
IRSS Fluoxetina, paroxetina, sertralina, fluvoxamina	↑ IRSS	Monitorizar efectos adversos, menor interacción con escitalopram
Venlafaxina	↑venlafaxina	Monitorizar efectos adversos
Hierba de San Juan	RTV ↓	Evitar esta combinación

Ritonavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármacos	Interacciones	Comentarios
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína, primidona Lamotrigina	RTV ↓, antiepilépticos ↑ Antiepilépticos ↑	Alternativa teórica: gabapentina, lamotrigina, ácido valproico Se recomienda monitorizar la dosis de lamotrigina
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, voriconazol	Ketoconazol ↑ 3 veces Con itraconazol y voriconazol: inhibición bidireccional	Monitorizar los efectos tóxicos. Evitar esta combinación: dosis no establecida. Fármaco alternativo: fluconazol
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	↑ el riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación Alternativa teórica: cetirizina
Antihipertensivos Bloqueantes de los canales de calcio Amlodipina, felodipina, nifedipina, verapamilo Otros antihipertensivos Doxazosina, losartan, prazosina, terazosina, losartán Beta bloqueantes Metoprolol, timolol	↑ los bloqueantes de los canales de calcio ↑ antihipertensivos ↑ betabloqueante	En teoría: disminuir la dosis de los bloqueantes de los canales de calcio Monitorizar efectos adversos Monitorizar la dosis del beta-bloqueante
Antipsicóticos Bromperidol, clorpromazina, clozapina, haloperidol, olanzapina, perfenazina, pimozida, risperidona, tioridazina	↑ los fármacos antipsicóticos	Evitar la combinación con pimozida y clozapina Monitorizar los efectos adversos. Utilizar preferentemente: antipsicóticos atípicos (poseen menos efectos anticolinérgicos)

Ritonavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármacos	Interacciones	Comentarios
Fármacos para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	En teoría: RTV ↓	Evitar esta combinación
Tuberculostáticos Rifabutina Rifampicina	Rifabutina ↑ 430 % RTV ↓35 %	Dosis: Rifabutina: 150 mg 3 / semana Monitorizar toxicidad hepática. Posible pérdida de eficacia de RTV
Antiácidos, antiulcerosos Antácidos e inhibidores de la bomba de protones Anti H2	Interacción sin relevancia clínica Interacción sin relevancia clínica	
Hipnóticos, ansiolíticos Fenobarbital Benzodiazepinas Midazolam, triazolam, diazepam, zolpidem	RTV ↓ Aumento del efecto sedante de las benzodiazepinas	Evitar esta combinación Evitar la combinación con: alprazolam, midazolam, triazolam. Alternativa teórica: lorazepam, oxazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, sirolimus, tacrolimus	↑ los inmunosupresores	Monitorizar para ajustar la dosis del inmunosupresor
Hipolipemiantes Atorvastatina, lovastatina, simvastatina	Atorvastatina ↑ 5 veces Pravastatina: ↓ 50 % Simvastatin ↑ 34,6 veces	Evitar la combinación con: simvastatina, lovastatina. Alternativa teórica: fluvastatina. Utilizar atorvastatina en la menor dosis posible

Ritonavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármacos	Interacciones	Comentarios
Fármacos utilizados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil tadalafilo vardenafilo	Sildenafil ↑ 11 veces Tadalafilo ↑ 124% Vardenafilo ↑ 49 veces	Sildenafil 25 mg cada 48h. Tadalafilo: iniciar con 5 mg, no sobrepasar 10 mg cada 72 h.
Anticonceptivos orales Etinil estradiol	Etinil estradiol ↓ 40%	Emplear otro método anticonceptivo
Fármacos de sustitución Metadona	Metadona ↓ 37 %	Interacción poco probable
Analgésicos narcóticos Tramadol, propoxifeno	↑ analgésicos narcóticos	Puede ser necesario disminuir la dosis de estos fármacos cuando se administran con RTV
Anestésicos Meperidina	Meperidina y su metabolito activo ↑	No se recomienda la coadministración de ambos fármacos durante períodos prolongados
Antialcohol Disulfiram/metronidazol		Ritonavir contiene una pequeña parte de alcohol, reaccionando en respuesta al disulfiram
Antieméticos Dronabinol	↑ dronabinol	Puede ser necesario disminuir la dosis del antiemético
Antiparasitarios Atovacuona	↑ atovacuona	Significancia clínica desconocida. Puede ser necesario aumentar la dosis de atovacuona
Quinina	↑ quinina	Ajustar dosis quinina
Broncodilatador Teofilina	↓ teofilina	Puede ser necesario aumentar la dosis teofilina

Ritonavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármacos	Interacciones	Comentarios
Otros Digoxina	↑ digoxina	La concentración de digoxina puede aumentar a niveles tóxicos Monitorizar concentración digoxina
Estimulantes Metanfetamina	↑ metanfetamina	Utilizar con precaución
Corticoides Dexametasona, fluticasona, prednisona	↑ corticoides	Puede ser necesario reducir la dosis del corticoide
Otros Fluticasona	Aumenta niveles sistémicos de fluticasona	Evitar esta combinación
Alcaloides de ergotamina	RTV ↑	Evitar esta combinación
Cápsulas de Ajo	RTV ↓	Evitar esta combinación
Acenocumarol/ warfarina	↑ o ↓ acenocumarol warfarina	Monitorizar INR
Teofilina	Teofilina ↓ 47 %	Monitorizar niveles de teofilina

Saquinavir

SQV, Invirase 500®

Dosis Aprobada: SQV: SQV/r: 1000/100 mg BID

Metabolismo: 90% de Saquinavir (SQV) es metabolizado por la enzima CYP3A4.

SQV es un débil inhibidor de CYP3A4. Estudios in vitro han demostrado que SQV es también un sustrato de glicoproteína-p (P-gp)

Fármacos	Interacciones	Comentarios
ITIANs	No interacciones significativas	Administrar DDI 1h antes o 2h después de la administración de SQV
ITINANs EFV	SQV 1200 TID + EFV 600 QD: SQV ↓ 62 %	Para todos los ITINANs Administrar siempre con RTV
ETV	Sin interacción significativa si se administra con RTV	Dosis recomendada: SQV/r 1000/100 BID.
NVP	SQV ↓ 25 %	

Saquinavir cont.

Fármacos	Interacciones	Comentarios
IPs ATV	SQV 1600 QD + ATV/r 300/100 QD: SQV ↑ 60 %, RTV ↑ 41 % SQV 1000 BID + ATV/r 300/100 QD SQV 1000-1500 +ATV 200 BID	Existe un efecto sinérgico entre ambos medicamentos No resulta necesario ajustar la dosis. En casos en que no pueda administrarse RTV como potenciador
FPV	SQV 1000 + FPV/r 700/100 o 700/200 BID: no presentan efectos sobre FPV, pero con: 1. RTV 100: SQV ↓14% 2. RTV 200: SQV ↑12%	SQV + FPV + RTV 100 : Monitorizar las dosis terapéuticas. SQV + FPV + RTV 200 : Segura
IDV	IDV 800 TID + dosis simple SQV: SQV ↑ 5-8 veces	Evitar esta combinación. No existen datos suficientes.
LPV/r	SQV 1000 + LPV/r 400/100 BID: Las concentraciones plasmáticas de SQV y LPV son adecuadas	Existe un efecto sinérgico entre los fármacos
NFV	SQV/r 1000/100 + NFV 1250 BID: NFV-M8 ↑ 2,7 veces	En este estudio no resultó necesario ajustar la dosis
TPV	TPV/r 500/200 + SQV 1000 BID: SQV: ↓ AUC 70%, C _{máx} 66%, C _{min} 81%	Evitar esta combinación
DRV/r	SQV 1000 + DRV/r 400/100 BID DRV ↓ 26 %	Evitar esta combinación
Inhibidores CCR5 MRV	MRV ↑ 980%	Ajuste de dosis: MRV 150 BID
Inhibidores integrasa RTG	No interacción relevante	No ajuste de dosis

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacción	Comentario
Fármacos antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, quinidina, flecaínida, lidocaína, propafenona	En teoría: ↑ los fármacos antiarrítmicos	Evitar la combinación con amiodarona, flecaínida, propafenona. Monitorizar efectos adversos. Es probable que sea necesario una reducción de la dosis

Saquinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Antibióticos Claritromicina	SQV 1200 TID + Claritromicina 500 mg BID: SQV ↑ 177 % Claritromicina ↑ 45 %	SQV sin reforzar: no resultó necesario ajustar la dosis. Si se administra con RTV: reducir la dosis en pacientes con insuficiencia renal o hepática. Clearance de creatinina: 60-30 ml/min: reducir un 50 %. < 30 ml/min: reducir un 75 % la dosis de claritromicina. Alternativa teórica: azitromicina
Eritromicina	SQV 1200 TID + Eritromicina 250 mg QD: SQV ↑ 99 % (C _{máx} 106 % ↑)	Alternativa teórica: azitromicina
Antidepresivos Tricíclicos Amitriptilina, imipramina, clorimipramina	Cuando se administra con RTV: Puede ↑ SQV/r y tricíclicos.	Monitorizar los efectos adversos
IRSS	No interacciones relevantes, precaución con sertralina y escitalopram	Alternativa teórica Inhibidores de la recaptación de serotonina
Trazodona	↑ trazodona	Aumento de efectos adversos de trazodona. Considerar reducir dosis del fármaco
Hierba de San Juan	En teoría: SQV ↓	Evitar esta combinación
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína, primidona	En teoría: SQV ↓, antiepilépticos ↑	Alternativa teórica: gabapentina, lamotrigina, ácido valproico
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, voriconazol	Ketoconazol 200 mg QD: SQV ↑ 3 veces Con itraconazol y voriconazol: inhibición bidireccional	No se requiere ajustar la dosis. Monitorizar los efectos tóxicos. Evitar esta combinación: dosis no establecida. Fármaco alternativo: fluconazol
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	↑ el riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación Alternativa teórica: cetirizina

Saquinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Antihipertensivos Bloqueantes de los canales de calcio Amlodipina, felodipina, nifedipina, verapamilo	En teoría: ↑ los bloqueantes de los canales de calcio	Disminuir la dosis de los bloqueantes de los canales de calcio . Monitorizar la concentración del antihipertensivo
Fármacos para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	En teoría: SQV ↓	Evitar esta combinación o monitorizar la dosis terapéutica
Fármacos antipsicóticos Bromperidol, clorpromazina, clozapina, haloperidol, olanzapina, perfenazina, pimozida, risperidona, tioridazina	En teoría: ↑ SQV y los fármacos antipsicóticos	Evitar la combinación con pimozida. Monitorizar los efectos adversos. Utilizar preferentemente: antipsicóticos atípicos (poseen menos efectos anticolinérgicos).
Corticoides Dexametasona	↓ SQV	Utilizar con precaución
Tuberculostáticos Rifabutina	SQV ↓ 40%. Se recomienda administrar siempre SQV con RTV	SQV/r + Rifabutina: 150 mg 3/semana.
Rifampicina	SQV ↓ 84 %. SQV/r 1000/100 BID + rifampicina 600 QD: En 11 pacientes se observó hepatotoxicidad	Evitar esta combinación
Antiácidos, antiulcerosos Antácidos e inhibidores de la bomba de protones	Interacción sin relevancia clínica	
Anti H ₂	Interacción sin relevancia clínica	

Saquinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Hipnóticos, sedantes, ansiolíticos Fenobarbital	En teoría: SQV ↓	Evitar esta combinación.
Benzodiazepinas Midazolam, triazolam, diazepam, zolpidem	Aumento del efecto sedante de las benzodiazepinas	Evitar la combinación con: alprazolam, midazolam, triazolam. Alternativa teórica: lorazepam, oxazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, sirolimus, tacrolimus	En teoría: ↑ los inmunosupresores	Monitorizar para ajustar la dosis del inmunosupresor
Hipolipemiantes Atorvastatina, lovastatina, simvastatina	Atorvastatina ↑ 5,9 veces Pravastatina: ↓ 35 % Simvastatina: ↑ 34,6 veces	Evitar la combinación con: simvastatina, lovastatina. Alternativa teórica: pravastatina, fluvastatina. Utilizar atorvastatina en la menor dosis posible
Fármacos utilizados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo, vardenafilo	Sildenafil ↑ 210 % (C _{máx} ↑ 140 %)	Sildenafil 25 mg cada 48h. Tadalafilo: iniciar con 5 mg, no sobrepasar 10 mg cada 72 h
Fármacos de sustitución Metadona	SQV/r 400/400: Metadona ↓ 20 %	Interacción poco probable
Cardiotónicos digoxina	↑ digoxina	La concentración de digoxina puede aumentar a niveles tóxicos. Monitorizar concentración del cardiotónico
Corticoides inhalados fluticasona	↑ fluticasona	Combinación no recomendada a menos que el beneficio para el paciente justifique el riesgo del aumento de efectos sistémicos

Saquinavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacción	Comentario
Anticonceptivos orales Etinilestradiol	↓ etinil estradiol	Alternativa: otros métodos anticonceptivos
Otros Dexametasona	SQV ↓	Administrar con RTV
Alcaloides de ergotamina	SQV ↑	Evitar esta combinación
Cápsulas de Ajo	SQV ↓ 51 %	Evitar esta combinación Administrar SQV con RTV
Acenocumarol/ warfarina	↑ o ↓ acenocumarol warfarina	Monitorizar INR

Tenofovir®

TDF, Viread®; componente de Truvada®; componente de Atripla®

Eliminación: TDF es eliminado por filtración glomerular y por una activa secreción tubular renal. Dosis Aprobada: TDF 300 mg QD.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
ITIANNs DDI	DDI ↑ 44% AUC, C _{máx} ↑ 28%. A pesar de la reducción en la dosis de DDI existe incremento del riesgo de acidosis láctica y pancreatitis.	Dosis recomendadas: Pacientes > 60 kg: DDI 250 mg Pacientes < 60 kg: DDI 200 mg Administrar con comida. Probablemente sea una combinación desfavorable, fallo virológico con CD4 bajos y viremias elevadas. Monitorizar: amilasa, lipasa y lactato
ABC, FTC, 3TC	No presentan interacciones farmacocinéticas significativas	Como parte de TAR se desaconseja el uso de: TDF+3TC+ABC, TDF+3TC+DDI
ITINANs EFV ETV NVP	No presentan interacciones clínicamente significativas	No requieren ajuste de dosis

Tenofovir cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
IPs ATV	ATV 400 + TDF 300 QD: ATV ↓ 25 % (C _{min} 40 % ↓) ATV/r 300/100 + TDF 300 QD: ATV ↓ 11% (C _{min} 20 % ↓) TDF ↑ 37% (C _{min} 29 % ↑)	Ajuste de dosis: (Con TDF administrar siempre ATV con RTV) [ATV/RTV 300/100 QD] Tomar con comida ligera. ATV potenciado eleva la concentración plásmática de ATV 2-4 veces con respecto a ATV sin TDF
DRV	En sujetos sanos: TDF ↑ 22 % (C _{máx} 24 % ↑)	No requiere ajuste de dosis
FPV	No presentan interacciones clíni- camente significativas	No requiere ajuste de dosis
IDV	No presentan interacciones clíni- camente significativas	No requiere ajuste de dosis
LPV/r	En voluntarios sanos: TDF ↑ 32 % (C _{máx} ↑ 15 %), LPV/r: concentración plasmática adecuada En 18 pacientes muy pretratados: C _{min} LPV 34 % ↓, C _{min} RTV 44 % ↓	En el programa de acceso expandido de Viread y en el estudio ABT-418 no se observó un incremento de los efectos adversos
NFV	No presentan interacciones clíni- camente significativas	No requiere ajuste de dosis
RTV	No presentan interacciones clíni- camente significativas	No requiere ajuste de dosis
SQV	No presentan interacciones clíni- camente significativas	No requiere ajuste de dosis
TPV/r	TPV/r 500/100 ó 750/200 BID +. TDF: TDF (dependiendo de la dosis de TPV): 11 % ↓ y 17 % ↓	No requiere ajuste de dosis
Inhibidores CCR5 MRV	No presentan interacciones clíni- camente significativas	No requiere ajuste de dosis.

Tenofovir cont.

Fármaco	Interacciones	Comentarios
Inhibidor Integrasa RTG	No presentan interacciones clínicamente significativas	No requiere ajuste de dosis.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacciones	Comentarios
Fármacos de sustitución Metadona	No presentan interacciones clínicamente significativas	
Anticonceptivos orales	No presentan interacciones clínicamente significativas	
Otros Ribavirina	No presentan interacciones clínicamente significativas	
Rifampicina	No presentan interacciones clínicamente significativas	
Fármacos nefrotóxicos Ej. Anfotericina B, aminoglucosidos, cidofovir, foscarnet, pentamidina (i.v.), vancomicina	No existen datos pero es muy probable que exista sinergia de efectos nefrotóxicos	Evitar esta combinación o emplearla con máxima precaución con monitorización de función renal
Ej. Aciclovir, ciclosporina, cisplatino, probenecid, salicilatos, tacrolimus, valciclovir, valganciclovir	No existen datos, pero estos fármacos poseen eliminación renal al igual que Tenofovir	Evitar esta combinación en pacientes con riesgo de insuficiencia renal; o monitorizar la función renal semanalmente

Tipranavir.

TPV, Aptivus®

Dosis aprobada: TPV/r: 500/200 BID

Metabolismo: TPV es sustrato de CYP3A4. TPV es inductor de CYP3A4 y ritonavir es inhibidor de CYP3A4, el efecto neto de la administración conjunta es de inhibición de CYP3A4 e inhibidor de CYP2D6

Fármacos	Interacciones	Comentarios
ITIANs ABC	ABC: ↓ 44 %	Evitar esta combinación a excepción de no existir alternativa
AZT	AZT: ↓ AUC 33%, TPV: C _{min} ↓ 23 %	Evitar esta combinación a excepción de no existir alternativa
DDI	DDI: ↓ AUC 20 %, TPV: C _{min} ↓ 34 %	Administrar con separación de 2 horas.
D4T, TDV, 3TC, FTC	Sin interacción clínicamente significativa	No requiere ajuste de dosis
ITINNs EFV	No interacciones significativas	No requiere ajuste de dosis
ETV	ETV ↓ 76 %	Evitar esta combinación
NVP	Estudios escasos	No requiere ajuste de dosis
IPs ATV	↓ATV ↑TPV	Evitar esta combinación
DRV	Sin datos	Evitar esta combinación
FPV	Con APV ↓ AUC 44 % APV	Evitar esta combinación
IDV	Sin datos	Evitar esta combinación
NFV	Sin datos	Evitar esta combinación
LPV/r	↓AUC 55 % LPV	Evitar esta combinación
SQV	↓ AUC 76 % SQV	Evitar esta combinación
Inhibidores de CCR5 MRV	No afecta al MRV	No requiere ajuste de dosis. MRV 300 mg BID
Inhibidor Integrasa RTG	RTG ↓ 55-75 %	No requiere ajuste de dosis

Tipranavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentarios
Antiarrítmicos Amiodarona, bepridil, quinidina, flecaínida, lidocaína, propafenona	↑ los fármacos antiarrítmicos. Riesgo de arritmias graves	Evitar la combinación con amiodarona, flecaínida, propafenona, quinidina, bepridil
Antibióticos Claritromicina	Claritromicina ↑19%, el metabolito 14 - hidroxclaritromicina ↓ 97%, TPV ↑ 68%	Reducir dosis de claritromicina en pacientes con insuficiencia renal. Clearance de creatinina: 60-30 ml/min: reducir un 50%. < 30 ml/min: reducir un 75%
Antidepresivos Tricíclicos Amitriptilina, imipramina, desimipramina, clorimipramina	En teoría: ↑ o ↓ tricíclicos.	Monitorizar los efectos adversos de tricíclicos
Otros antidepresivos Trazodona, doxepina, bupropión	En teoría: ↑ trazodona, doxepina, bupropión	Monitorizar efectos adversos
Hierba de San Juan	TPV ↓	Evitar esta combinación
IRSS Fluoxetina, paroxetina, sertralina, fluvoxamina	En teoría: ↑ IRSS	Monitorizar efectos adversos
IRSNS Venlafaxina	Venlafaxina ↑	Monitorizar efectos adversos
Antiepilépticos Carbamazepina, fenitoína, primidona	↓TPV	Considerar TDM de anticonvulsivantes. Monitorizar la concentración de TPV
Ácido valproico	↓ácido valproico	Monitorizar la concentración del ácido valproico

Tipranavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentarios
Antifúngicos Itraconazol, ketoconazol, voriconazol	Sin datos	Monitorizar los efectos tóxicos. Evitar esta combinación: dosis no establecida. Fármaco alternativo: fluconazol
Antihistamínicos Loratadina (> 20 mg)	↑ el riesgo de prolongación del intervalo QT	Evitar esta combinación. Alternativa teórica: cetirizina
Antihipertensivos Bloqueantes de los canales de calcio Amlodipina, felodipina, nifedipina, verapamilo Otros antihipertensivos Betabloqueantas, doxazosina, losartan, prazosina, terazosina	↑ los bloqueantes de los canales de calcio En teoría: ↑ antihipertensivos	En teoría: disminuir la dosis de los bloqueantes de los canales de calcio Monitorizar efectos adversos
Fármacos para el tratamiento de la hipertensión pulmonar Bosentán	En teoría: TPV ↓	Evitar esta combinación
Antipsicóticos Bromperidol, clorpromazina, clozapina, haloperidol, olanzapina, perfenazina, pimozida, risperidona, tioridazina	↑ los fármacos antipsicóticos	Evitar la combinación con pimozida y clozapina Monitorizar los efectos adversos. Utilizar preferentemente: antipsicóticos atípicos (poseen menos efectos anticolinérgicos)
Tuberculostáticos Rifabutina Rifampicina	Rifabutina ↑ 190 % En teoría: TPV ↓	Dosis: Rifabutina: 150 mg 3 /semana Evitar esta combinación

Tipranavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentarios
Antiácidos, antiulcerosos Antácidos	TPV ↓28 %	Administrar con 2 horas de diferencia
Anti H ₂ , inhibidor bomba de protones	Sin datos	Probablemente el aumento de pH gástrico disminuya la absorción de TPV
Hipnóticos, ansiolíticos Fenobarbital	TPV ↓	Evitar esta combinación
Benzodiazepinas Midazolam, triazolam, diazepam, zolpidem	Aumento del efecto sedante de las benzodiazepinas	Evitar la combinación con: alprazolam, midazolam, triazolam Alternativa teórica: lorazepam, oxazepam, temazepam
Inmunosupresores Ciclosporina, sirolimus, tacrolimus	En teoría: ↑ los inmunosupresores	Monitorizar para ajustar la dosis del inmunosupresor
Hipolipemiantes Atorvastatina, lovastatina, simvastatina	Atorvastatina ↑ 9 veces Pravastatina: sin datos Simvastatin y lovastatina en teoría aumento importante	Evitar la combinación con: simvastatina, lovastatina. Alternativa teórica: fluvastatina. Utilizar atorvastatina en la menor dosis posible
Fármacos utilizados para el tratamiento de la disfunción eréctil Sildenafil, tadalafilo, vardenafilo	Sin datos	Posible dosificación: Sildenafil 25 mg cada 48h. Tadalafilo: iniciar con 5mg, no sobrepasar 10 mg cada 72 h
Anticonceptivos orales Etilnil estradiol	Etilnil estradiol ↓50%	Emplear otro método anticonceptivo

Tipranavir cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS		
Fármaco	Interacciones	Comentarios
Fármacos de sustitución Metadona	↓50%	Monitorizar efecto
Hipoglucemiantes orales Glimepiride, glipizida, gliburida, pioglitazona, repaglinida, tolbutamida	Vías metabólicas compartidas	Vigilar los niveles de glucosa
Corticoides inhalados Fluticasona	↑ fluticasona	Su empleo concomitante no está recomendado a menos que los beneficios para el paciente justifiquen el riesgo de aumento de efectos adversos sistémicos
Analgésicos narcóticos Meperidina	↓ meperidina ↑ normeperidina	Incrementa la concentración del metabolito activo. Empleo a largo plazo no recomendado
Otros Loperamida	TPV ↓51%, Cmin ↓ 26 %	No requiere ajuste de dosis
Alcaloides de ergotamina	TPV ↑	Evitar esta combinación
Cápsulas de Ajo	TPV ↓	Evitar esta combinación
Acenocumarol/ warfarina	↑ o ↓ acenocumarol warfarina	Monitorizar INR
Disulfiram, metronidazol	Las cápsulas de TPV contienen alcohol	Puede producirse efecto disulfiram

Zidovudina

AZT, Retrovir®; componente de Trizivir®, Combivir®

Dosis aprobada: 250 ó 300 mg BID

Metabolismo: Glucuronidación. Eliminación: renal

Fármaco	Interacciones	Comentario
ITIANs D4T	Antagonismo	Combinación contraindicada
IPs TPV/r	↓ AZT	Evitar esta combinación a excepción de no existir alternativa. Relevancia clínica desconocida, actualmente no se recomienda ajuste de dosis
Inhibidores CCR5 MRV	Maraviroc 300 BID + AZT, no afecta al AZT	No requiere ajuste de dosis

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacción	Comentario
Antiepilépticos Fenitoína	Aclaramiento AZT ↓ 30% y fenitoína ↑↓	Monitorizar efecto adverso de AZT y TDM de fenitoína
Ácido valproico	AZT ↑ 79 %	Monitorizar los efectos adversos del AZT
Antifúngicos Fluconazol	AZT ↑ 74 %	Monitorizar los efectos adversos del AZT
Antimaláricos Pirimetamina	Hematotoxicidad ↑	

Zidovudina cont.

INTERACCIONES CON OTROS FÁRMACOS

Fármaco	Interacción	Comentario
Antivirales Ganciclovir	Hematotoxicidad ↑	Monitorizar toxicidad ambos fármacos
Valganciclovir	Hematotoxicidad ↑	Monitorizar toxicidad ambos fármacos
Cidofovir	Hematotoxicidad ↑	Monitorizar toxicidad ambos fármacos
Interferón	Hematotoxicidad ↑	Monitorizar toxicidad ambos fármacos
Ribavirina	Hematotoxicidad ↑, Incremento del riesgo de toxicidad mitocondrial. <i>In vitro</i> : antagonismo del AZT	Evitar esta combinación
Antineoplásicos, citotóxicos	Hematotoxicidad ↑	Intentar evitar la combinación o monitorizar toxicidad
Uricosúricos Probenecid	AZT ↑ 80 %	Monitorizar los efectos adversos del AZT. Administrar el 50% de la dosis de AZT cuando se combina con cidofovir y probenecid



Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada RTG	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r			
Alcohol												
Etanol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Alimentos												
	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Ver tabla interacción de antirretrovirales y alimentos
Analgésicos opiáceos												
Alfentanilo	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad de alfentanilo
Buprenorfina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Codeína	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia codeína
Dextropropoxifeno	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad dextropropoxifeno
Difenoxilato							●					Monitorizar eficacia difenoxilato
Fentanilo	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia fentanilo
Meperidina		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad meperidina
Metadona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Los IP pueden ↓ niveles de metadona. En general no se presenta síndrome de abstinencia. Monitorizar la dosis
Morfina		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia de morfina
Tramadol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad tramadol
Anestésicos												
Enflurano	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Alcohol													
Etanol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	↑ niveles ABC sin relevancia clínica. Con DDI puede aumentar riesgo de pancreatitis
Alimentos													
	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Se recomienda administrar DDI en ayunas o 2 horas después de comidas. La comida rica en grasas aumenta biodisponibilidad de TDF y de EFV + ETV dar con comidas
Analgésicos opiáceos													
Alfentanilo													
Buprenorfina	●	●			●		●	●				●	
Codeína	●	●		●		●	●	●	●	●			Monitorizar toxicidad AZT
Dextropropoxifeno								●		●			
Difenoxilato													
Fentanilo								●	●	●	●		Monitorizar eficacia y toxicidad de fentanilo
Meperidina										●			
Metadona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad AZT. Con NVP y EFV posible síndrome de abstinencia. Suele requerirse incremento de dosis de metadona, más importante con NVP. Con ETV es necesario modificar dosis de metadona.
Morfina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad AZT
Tramadol													
Anestésicos													
Enflurano	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Halotano	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Ketamina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Propofol						⊕	⊕					Monitorizar eficacia
Ansiolíticos												
Buspirona				⊕			⊕					Possible incremento toxicidad buspirona
Antagonistas opiáceos												
Naltrexona												
Antiácidos												
Antiácidos	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕					⊕	⊕	Separar administración de antiácidos con ATV y TPV/r
Antiagregantes plaquetarios												
Clopidogrel										⊕		
Dipiridamol												
Antiarrítmicos												
Amiodarona	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	Monitorizar toxicidad antiarrítmicos
Beperidil	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	
Disopiramida	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕			
Encainida			⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
Flecainida	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	
Lidocaína	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
Mexiletina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	
Propafenona	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	
Quinidina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	
Tocainida							⊕					

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Halotano								●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Ketamina								●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Propofol												
Ansiolíticos												
Buspirona												
Antagonistas opiáceos												
Naltrexona		●										
Antiácidos												
Antiácidos	●	●	●	●	●	●	●	●		●		
Antiagregantes plaquetarios												
Clopidogrel								●	●	●		
Dipiridamol		●										
Antiarrítmicos												
Amiodarona								●	●	●		
Beperidil								●	●	●		Monitorizar eficacia de NVP y ETV
Disopiramida								●	●	●		
Encainida								●		●		
Flecainida								●	●	●		Monitorizar eficacia con ETV
Lidocaína								●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP y ETV. Eficacia y toxicidad con EFV
Mexiletina								●	●	●		Monitorizar eficacia
Propafenona								●	●	●		
Quinidina							●	●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP y ETV. Eficacia y toxicidad con EFV
Tocainida												

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Antibióticos												
Amikacina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Aminoglucósidos												
Amoxicilina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Azitromicina		●	●	●	●	●	●	●				
Ciprofloxacino			●	●	●	●	●	●				
Claritromicina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Ajustar la dosis de claritromicina en pacientes con insuficiencia renal: Clcr 30-60 ml/min: reducir dosis 50%; Clcr < 30 ml/min reducir dosis un 75%. Si la función renal es normal, no requiere ajuste de dosis. Dosis máxima de claritromicina 1g/día
Clindamicina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Cotrimoxazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Dapsona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Eritromicina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar toxicidad eritromicina
Ertapenem	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Meropenem	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Antibióticos													
Amikacina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Aminoglucósidos							●						Posible aumento de nefrotoxicidad.
Amoxicilina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Azitromicina	●	●		●	●	●	●	●	●	●			
Ciprofloxacino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Claritromicina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Al administrar claritromicina con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID Al administrar claritromicina con ETV y EFV, modificar la dosis o utilizar un tratamiento alternativo. AZT + claritromicina administrar con 2 horas de separación. Con NVP monitorizar posible toxicidad hepática. Fármaco alternativo: azitromicina
Clindamicina								●	●	●			
Cotrimoxazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Aumento riesgo de mielotoxicidad con AZT. A dosis altas de CTX ↑ 43% niveles de 3TC y FTC. D4T y TDF monitorizar parámetros renales
Dapsona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Aumento riesgo de mielotoxicidad con AZT. Aumento riesgo de neurotoxicidad con D4T
Eritromicina								●	●	●	●	●	
Ertapenem	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Meropenem	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Moxifloxacino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Penicilina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Ofloxacino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Tetraciclina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones
Anticoagulantes orales												
Acenocumarol/ warfarina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar estrictamente INR
Anticonceptivos orales												
Drospirenona											●	
Etonogestrel	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos
Estradiol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	EFV ↑ y NVP ↓ niveles Emplear otros métodos anticonceptivos
Etinilestradiol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	ATV ↑ niveles de etinil estradiol, otros IP ↓ niveles de etinil estradiol. Se recomienda emplear métodos anticonceptivos alternativos
Levonorgestrel	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos
Medroxiprogesterona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Interacción con medroxiprogesterona oral, no con medroxiprogesterona IM
Norgestimato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Progesterona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Anticonvulsivantes												
Carbamazepina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	IP ↓ niveles, carbamazepina ↑ niveles. Se recomienda no emplear IP si no se potencian con RTV. Monitorizar eficacia de IP y toxicidad anticonvulsivante

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV	
Moxifloxacino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Penicilina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Ofloxacino				●				●	●	●		DDI tamponado disminuye absorción
Tetraciclina				●				●	●	●		DDI tamponado disminuye absorción
Anticoagulantes orales												
Acenocumarol/ warfarina								●	●	●		Monitorizar INR
Anticonceptivos orales												
Drospirenona	●	●	●	●	●	●	●				●	
Etonogestrel	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos
Estradiol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	ATV ↑ y los otros IPs ↓ niveles. Emplear otros método anticonceptivos
Etinilestradiol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	EFV ↑ y NVP ↓ niveles de etinil estradiol. Emplear otros métodos anticonceptivos. Con ETV puede utilizarse sin ajuste de dosis
Levonorgestrel	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos
Medroxiprogesterona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos
Norgestimato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Progesterona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Anticonvulsivantes												
Carbamazepina								●	●	●	●	Posible ↓ niveles de EFV, NVP y MRV. Con ETV: no administrar

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Clonazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar toxicidad anticonvulsivante
Etosuximida		●	●	●	●	●	●	●				Monitorizar toxicidad anticonvulsivante
Fenitoína	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		IP ↓ niveles, fenitoína y fenobarbital ↑ niveles. Monitorizar eficacia de IP y toxicidad anticonvulsivante. Precaución con RTG
Fenobarbital	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		IP ↓ niveles, fenitoína y fenobarbital ↑ niveles. Monitorizar eficacia de IP y toxicidad anticonvulsivante. Precaución con RTG
Gabapentina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Lamotrigina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Posiblemente no haya interacciones
Litio	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Oxacarbazepina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Pregabalina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Topiramato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Valproico, ácido	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede disminuir niveles de anticonvulsivante. Monitorizar niveles plasmáticos
Antidepresivos IMAO												
Fenelzina			●	●	●	●	●	●				Interacción poco probable, pero existen pocos datos. Se recomienda precaución
Nefazodona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Tranilcipromina			●	●	●	●	●	●				Interacción poco probable, pero existen pocos datos. Se recomienda precaución
Antidepresivos IRSN												
Reboxetina												

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Clonazepam								●	●	●		Monitorizar eficacia y toxicidad de clonazepam.
Etosuximida												
Fenitoína	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad AZT. Posible ↓ niveles de EFV y NVP. Monitorizar niveles de fenitoína. ↓↓ ETV, no administrar
Fenobarbital	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Posible ↓ niveles de EFV y NVP. Monitorizar niveles de fenobarbital. ↓↓ ETV, no administrar
Gabapentina								●	●	●		
Lamotrigina								●	●	●	●	
Litio	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Oxacarbazepina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Pregabalina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Topiramato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Valproico, ácido	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad AZT. Posible aumento de riesgo de pancreatitis con DDI
Antidepresivos IMAO												
Fenelzina								●		●		
Nefazodona								●	●	●		
Trianilcipromina								●		●		Monitorizar eficacia con NVP. Toxicidad con EFV
Antidepresivos IRSN												
Reboxetina												

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Antidepresivos IRSS												
Citalopram	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Escitalopram	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede ↑ niveles escitalopram. Monitorizar toxicidad
Fluoxetina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		RTV puede ↑ niveles de IRSS. IRSS puede ↓ niveles IP
Fluvoxamina			●	●	●	●	●	●	●	●		
Paroxetina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		FPV/r ↓ niveles paroxetina. Otros IP pueden ↑ niveles de paroxetina
Sertralina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede ↑ niveles de sertralina. Monitorizar toxicidad
Antidepresivos IRSNS												
Duloxetina							●					
Venlafaxina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede ↓ niveles IPs ↑ niveles de venlafaxina
Antidepresivos tricíclicos												
Amitriptilina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos tricíclicos. Monitorizar toxicidad antidepresivos tricíclicos
Clomipramina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Desipramina		●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Imipramina			●	●	●	●	●	●	●	●		
Maprotilina			●	●	●	●	●	●	●	●		
Nortriptilina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Antidepresivos, otros												
Bupropión	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos. Monitorizar toxicidad antidepresivos
Doxepina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Mirtazapina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Trazodona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Antidepresivos IRSS												
Citalopram								●	●	●		
Escitalopram								●	●	●		Monitorizar eficacia escitalopram
Fluoxetina								●	●	●		Puede ↑ niveles de EFV y NVP
Fluvoxamina								●		●		Puede ↑ niveles de EFV y NVP
Paroxetina								●	●	●		
Sertralina								●		●		Monitorizar eficacia sertralina
Antidepresivos IRSNS												
Duloxetina												
Venlafaxina								●	●	●		
Antidepresivos tricíclicos												
Amitriptilina								●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP.
Clomipramina								●	●	●		Eficacia y toxicidad con EFV
Desipramina								●	●	●		
Imipramina								●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Maprotilina								●	●	●		
Nortriptilina								●	●	●		
Antidepresivos, otros												
Bupropión	●	●	●	●	●		●	●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP.
Doxepina								●	●	●		Toxicidad con EFV
Mirtazapina								●	●	●		
Trazodona								●	●	●		

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Antidiarreicos												
Loperamida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		RTV puede ↑ niveles de loperamida. TPV/r puede ↓ niveles de loperamida. El significado clínico de la interacción es incierto
Antieméticos												
Cisaprida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Domperidona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	RTV puede ↑ niveles de domperidona. Monitorizar toxicidad
Metoclopramida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Ondansetron	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		RTV puede ↑ niveles de ondansetron. Monitorizar toxicidad
Antifúngicos												
Anfotericina B	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Anidulafungina												
Caspofungina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Flucitosina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Fluconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	↑ niveles deTPV/r. Monitorizar toxicidad
Itraconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad IP. Con DRV no utilizar más de 200 mg/día de itraconazol

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Antidiarreicos													
Loperamida				●	●			●	●	●			
Antieméticos													
Cisaprida								●	●	●			No se esperan interacciones significativas
Domperidona								●		●			
Metoclopramida				●				●		●			
Ondansetron								●	●	●			
Antifúngicos													
Anfotericina B	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Possible riesgo de toxicidad medular con AZT y nefrotoxicidad de TDF con anfotericina B deoxicolato
Anidulafungina													
Caspofungina								●	●	●	●		
Flucitosina		●	●	●	●	●	●	●	●	●			Possible riesgo de toxicidad medular con AZT
Fluconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		↑ niveles de AZT y NVP. Monitorizar toxicidad ambos fármacos
Itraconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Con nevirapina monitorizar eficacia de itraconazol y eficacia de NVP. Con ETV + itraconazol. DDI tamponado ↓ absorción itraconazol Al administrar itraconazol con MRV, disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID.

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrasa	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Ketoconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad IP. Con DRV no utilizar más de 200 mg/día de ketoconazol
Miconazol	●	●			●		●	●	●				RTV ↑ niveles de miconazol
Posaconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
Voriconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●				Difícil predecir interacción de voriconazol con IP por múltiples enzimas implicadas
Antigotosos													
Alopurinol													
Antihelmínticos													
Albendazol							●						RTV ↑ niveles de albendazol. Monitorizar toxicidad
Mebendazol							●						
Antihipertensivos: varios													
Candesartan	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Captopril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Cilazapril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Clortalidona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Ketoconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	DDI tamponado ↓ absorción ketoconazol. Con NVP y con ETV ↓ niveles de ketoconazol, con ketoconazol ↓ niveles NVP. Al administrar ketoconazol con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Miconazol							●	●	●	●			
Posaconazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Voriconazol				●				●	●	●	●		Con ETV utilizar con precaución. Pueden ↑ las concentraciones de ambos fármacos
Antigotosos													
Alopurinol				●									Duplica niveles de DDI, debería reducirse dosis de DDI
Antihelmínticos													
Albendazol													
Mebendazol													
Antihipertensivos: varios													
Candesartan	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Captopril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Cilazapril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Clortalidona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Doxazosina							●					
Enalapril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Espirinolactona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Furosemida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Indapamida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Irbesartan												
Lisinopril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Losartán											●	
Olmesartán	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Perindopril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Prazosina							●					
Quinalapril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ramipril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Telmisartán	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Terazosina							●					
Torasemida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Trandolapril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Valsartán	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Antihipertensivos: Antagonistas de los canales del calcio												
Amlodipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Diltiazem	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Felodipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Isradipino		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Lacidipino		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Lecarnidipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nicardipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nifedipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nimodipino		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nisoldipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nitrendipino		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

RTV puede ↑ niveles de antihipertensivos. Monitorizar toxicidad antihipertensivos

Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZI	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Doxazosina													
Enalapril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Espirinolactona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Furosemida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Indapamida	●	●	●	●				●	●	●	●	●	
Irbesartan			●	●	●	●	●					●	
Lisinopril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Losartán	●	●	●	●	●	●	●					●	
Olmesartán	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Perindopril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Prazosina													
Quinalapril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ramipril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Telmisartán	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Terazosina													
Torasemida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Trandolapril	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Valsartán	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Antihipertensivos: Antagonistas de los canales del calcio													
Amlodipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia amlodipino
Diltiazem	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Felodipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia felodipino
Isradipino	●	●	●	●	●	●	●						
Lacidipino	●	●	●	●	●	●	●						
Lecarnidipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nicardipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nifedipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia nifedipino
Nimodipino	●	●	●	●	●	●	●						
Nisoldipino	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nitrendipino	●	●	●	●	●	●	●						

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Verapamilo	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Antihipertensivos: beta bloqueantes												
Acebutolol							●					Puede aumentar niveles de algunos betabloqueantes. Monitorizar toxicidad
Atenolol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Betaxolol							●					
Bisoprolol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Carvediol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Metoprolol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Pindolol							●					
Propranolol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Timolol							●					
Antihistamínicos												
Ácido clavulánico	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Cetirizina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Loratadina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		En teoría ↑ niveles de loratadina. No administrar dosis superiores a 20 mg/día. Monitorizar toxicidad
Prometazina							●					Monitorizar toxicidad
Antimaláricos												
Amiodaquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Artesunato	●		●	●	●	●	●	●				Puede aumentar niveles de artesunato y disminuir niveles de metabolismo activo. Interacción de significado incierto
Lumefrantina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Antimigrañosos												
Dihidroergotamina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Ergotamina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Verapamilo	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Antihipertensivos: beta bloqueantes												
Acebutolol										●		Monitorizar eficacia de acebutolol
Atenolol								●	●	●		
Betaxolol										●		Monitorizar eficacia de betaxolol
Bisoprolol									●	●	●	
Carvediol								●	●	●		
Metoprolol				●				●	●	●		
Pindolol										●		Monitorizar eficacia de pindolol
Propranolol				●				●	●	●		
Timolol										●		Monitorizar eficacia de timolol
Antihistamínicos												
Ácido clavulánico	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Cetirizina								●	●	●		
Loratadina								●	●	●		Con EFV escasa experiencia. Con NVP ↓ niveles de loratadina
Prometazina								●	●	●	●	
Antimaláricos												
Amiodaquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Artesunato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Lumefantrina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Antimigrañosos												
Dihidroergotamina								●		●		NVP ↓ niveles de ergotamina
Ergotamina								●	●	●		

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrasa	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Sumatriptán	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Antineoplásicos												
Bleomicina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Ciclofosfamida	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Citarabina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Dacarbazina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Daunorrubicina				⊕			⊕					
Docetaxel	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Doxorubicina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Erlotinib							⊖					
Etopósido	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Hidroxiurea		⊕										
Ifosfamida												
Imatinib							⊕					
Irinotecan	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Isotretinoína							⊕					

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Sumatriptán								●	●	●		
Antineoplásicos												
Bleomicina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ciclofosfamida		●	●	●				●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV. Posible ↑ mielotoxicidad con AZT y neurotoxicidad con D4T
Citarabina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Dacarbazina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Daunorrubicina							●	●	●	●		
Docetaxel	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Doxorubicina		●	●	●	●	●		●	●	●		Posible ↑ mielotoxicidad con AZT
Erlotinib												
Etopósido								●	●	●		
Hidroxiurea			●	●								↑ toxicidad de DDI
Ifosfamida												
Imatinib												
Irinotecan	●	●						●	●	●		
Isotretinoína												

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Paclitaxel	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Tamoxifeno	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Vinblastina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Vincristina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Antiinflamatorios												
Aspirina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Celecoxib											●	
Diclofenaco	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia y toxicidad de AINES
Ibuprofeno	●	●	●	●		●	●	●	●			
Indometacina							●					
Ketoprofeno					●		●		●			Monitorizar eficacia AINES
Ketorolaco							●					
Mefenámico ácido	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nabumetona					●		●		●			
Naproxeno							●					
Nimesulida											●	
Paracetamol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Piroxicam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Sunlindaco							●					Monitorizar eficacia y toxicidad del AINE

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Paclitaxel				●				●	●	●		↑ riesgo de pancreatitis con DDI
Tamoxifeno								●	●	●		
Vinblastina		●		●				●	●	●		Posible ↑ mielotoxicidad con AZT. ↑ riesgo de pancreatitis con DDI
Vincristina		●	●	●	●	●		●	●	●		Posible ↑ mielotoxicidad con AZT. ↑ riesgo de pancreatitis con DDI. ↑ riesgo de neurotoxicidad con D4T. Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Antiinflamatorios												
Aspirina		●						●	●	●	●	
Celecoxib											●	
Diclofenaco	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ibuprofeno		●						●	●	●		Aumento sangrado en hemofílicos en tratamiento prolongado y dosis de AZT mayores a lo usado actualmente
Indometacina		●										Inhibe glucuronidación de AZT. Monitorizar toxicidad AZT en tratamiento prolongado
Ketoprofeno		●										
Ketorolaco												
Mefenámico ácido	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nabumetona												
Naproxeno		●										Monitorizar toxicidad AZT en tratamiento prolongado
Nimesulida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Paracetamol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	↓ moderadamente niveles de AZT. Sin relevancia clínica
Piroxicam								●	●	●		
Sunlindaco												

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Anti-parkinsoniano												
Apomorfina	●	●	●	●	●	●	●	●				
Biperideno	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Levodopa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Antiprotozoarios												
Amiodaquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Atovacuona	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Monitorizar eficacia de atovacuona
Cloroquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			RTV puede ↑ niveles de cloroquina. Monitorizar toxicidad
Lumefantrina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Mefloquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			El efecto de mefloquina sobre RTV y SQV es impredecible
Metronidazol	●	●		●	●	●	●	●	●			LPV/r solución oral, RTV solución oral y TPV/r contienen alcohol. Puede desencadenarse efecto tipo disulfiram
Pentamidina IV	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Pirimetamina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede ↓ niveles de pirimetamina. Significado clínico incierto
Primaquina					●		●					RTV puede ↑ niveles de primaquina. Monitorizar toxicidad
Proguanilo	●	●	●	●	●	●	●	●	●			RTV puede ↑ o ↓ niveles de proguanilo por competición a nivel de CYP2C9/19. Significado clínico incierto
Quinina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Monitorizar toxicidad

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Anti-parkinsoniano													
Apomorfina									●	●	●		
Biperideno	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Levodopa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Antiprotozoarios													
Amiodaquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
Atovacuona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Cloroquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Lumefantrina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Mefloquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		DDI tamponado reduce absorción de metronidazol
Metronidazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Pentamidina IV	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Posible ↑ mielotoxicidad con AZT. ↑ riesgo de pancreatitis con DDI. ↑ riesgo de neurotoxicidad con D4T
Pirimetamina													Posible ↑ mielotoxicidad con AZT
Primaquina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Posible ↑ mielotoxicidad con AZT
Proguanilo	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Quinina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Antipsicóticos												
Clorpromazina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Clozapina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Haloperidol	●	●	●	●	●	●	●	●				
Olanzapina	●	●	●	●	●	●	●	●				
Perfenazina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Pimozida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad
Quetiapina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Risperidona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Tioridazina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Antirretrovirales: I. del CCR5												
Maraviroc	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Con todos los IPs excepto FPV y TPV → MRV a 150 mg BID. Con FPV y TPV → MRV a 300 mg BID.
Antirretrovirales: I. de la Entrada												
Raltegravir	●	●	●		●		●	●	●	●	●	
Antirretrovirales: IF												
Enfuvirtida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Antipsicóticos													
Clorpromazina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Puede ↑ niveles de ambos fármacos
Clozapina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Haloperidol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Olanzapina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Perfenazina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Pimozida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia con NVP. Peligro de arritmias con EFV
Quetiapina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	IPs potencian los niveles de quetiapina ITINANs disminuye con el efecto quetiapina
Risperidona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Tioridazina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Antirretrovirales: I. del CCR5													
Maraviroc	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Al administrar MRV con rifabutina, rifampicina, EFV, ETV se debe aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID. Si los ITINANs van acompañados por un IP potenciado (excepto FPV o TPV) ↓ MRV a 150 mg BID. Al administrar MRV con claritromicina, ketaconazol, itraconazol, se debe disminuir la dosis de MRV a 150mg BID
Antirretrovirales: I. de la Entrada													
Raltegravir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Antirretrovirales: IF													
Enfuvirtida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Antirretrovirales: IPs												
Atazanavir		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Ver tabla de fármacos individuales
Darunavir	●			●	●		●	●		●	●	Debe utilizarse siempre potenciado con RTV
Fosamprenavir	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	Ver tabla de fármacos individuales
Indinavir	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	Ver tabla de fármacos individuales Con DRV ajustar dosis de IDV

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Antirretrovirales: IPs													
Atazanavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Al administrar ATV con DDI se recomienda separar la toma. Al administrar ATV con TDF debe administrarse siempre potenciado con RTV. Al administrar ATV con NVP o EFV debe asociarse siempre RTV. Dosis recomendada: ATV/r 400/100. Al administrar ATV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Darunavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Al administrar DRV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID. Con EFV utilizar con precaución
Fosamprenavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	FPV debe administrarse con RTV cuando se asocia con EFV o NVP. Dosis recomendada: FPV/r: 700/100 BID o 1400/200 QD Al administrar FPV con ETV, dosis no establecida. Al administrar FPV con MRV 300 mg BID
Indinavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Con DDI tamponado deben separarse las tomas. Si se administra IDV como único IP debe aumentarse la dosis a 1000 mg TID con EFV y NVP. Si se administra con RTV no se recomienda ajuste de dosis. Al administrar IDV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Lopinavir/ritonavir	●	●	●	●		●	●	●	●	●		Ver tabla de fármacos individuales
Nelfinavir	●	●		●	●		●	●			●	Ver tabla de fármacos individuales
Ritonavir	●	●	●	●	●	●		●	●	●		Ver tabla de fármacos individuales
Saquinavir	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	Ver tabla de fármacos individuales
Tipranavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Ver tabla de fármacos individuales
Antirretrovirales ITIANs												
Abacavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	TPV/r ↓ niveles de ABC

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Lopinavir/ritonavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Al asociar LPV/r con EFV o NVP se recomienda aumentar dosis de LPV/r a 3 comp BID. Al administrar LPV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Nelfinavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	EFV ↓ niveles de nelfinavir Al administrar NFV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Ritonavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	RTV como único IP asociado a DDI y/o EFV puede aumentar efectos adversos Al administrar RTV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Saquinavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	SQV debe administrarse siempre con RTV cuando se asocia con EFV o NVP por ↓ marcada de niveles de SQV con EFV o NVP. Se puede administrar SQV/r con ETV. Al administrar SQV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Tipranavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	TPV ↓ niveles de ABC y de AZT. Con DDI espaciar 2 horas la administración conjunta. NVP y EFV pueden emplearse con TPV. No administrat ETV + TPV
Antirretrovirales ITIANs													
Abacavir		●	●		●	●	●	●		●	●	●	Se ha observado alta tasa de fracaso al asociar TDF+ABC+3TC

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Didanosina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	DDI tamponado debe administrarse separado al menos 1 hora de ATV y de IDV. Con TPV/r incluso el DDI cápsula entérica su administración debe espaciarse 2 horas
Emtricitabina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Estavudina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Lamivudina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Tenofovir DF	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	TDF reduce niveles de ATV siempre debe administrarse ATV con RTV. LPV/r aumenta niveles de TDF, no requiere ajuste de dosis. En un estudio retrospectivo el uso de IP potenciado con RTV aumentó el riesgo de toxicidad renal por TDF. Otros estudios no observaron aumento de toxicidad renal al usar IP potenciados con TDF. Se recomienda monitorizar función renal
Zidovudina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	TPV/r ↓ niveles de zidovudina

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Didanosina		●	●		●	●	●		●	●	●	●	No se recomienda la asociación de DDI +D4T por aumento importante de efectos adversos (pancreatitis, neuropatía). No se recomienda la asociación de TDF + DDI, alta tasa de fracaso en pacientes tratados con esta combinación asociada a nucleósidos y no nucleósidos. Aumento de efectos adversos de DDI si se administra a dosis convencionales. Se recomienda si fuera imprescindible la administración, reducción de dosis de DDI a 250 mg QD para pacientes con peso > 60 kg y 200 mg si peso < 60 kg
Emtricitabina	●	●	●	●	●		●	●	●	●			Antagonismo
Estavudina	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	D4T y AZT son antagonísticos. No se recomienda la asociación de DDI +D4T por aumento importante de efectos adversos (pancreatitis, neuropatía)
Lamivudina	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	Antagonismo
Tenofovir DF	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	Se ha observado alta tasa de fracaso al asociar TDF + ABC + 3TC. No se recomienda la asociación de TDF + DDI, alta tasa de fracaso en pacientes tratados con esta combinación asociada a nucleósidos y no nucleósidos. Aumento de efectos adversos de DDI si se administra a dosis convencionales. Se recomienda si fuera imprescindible la administración, reducción de dosis de DDI a 250 mg QD para pacientes con peso > 60 kg y 200 mg si peso < 60 kg
Zidovudina	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrasa	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Antirretrovirales:													
ITINANs													
Efavirenz	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Efavirenz reduce niveles de la mayoría de IP. Cuando se administra con ATV, SQV, FPV deben administrarse potenciados con RTV. Al administrar con LPV/r se recomienda aumentar dosis a 600 mg/12 horas. Con RTV como IP único se observó aumento de efectos adversos de los 2 fármacos Con DRV utilizar con precaución. Significancia clínica no determinada
Etravirina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nevirapina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Nevirapina reduce niveles de IP Cuando se administra con ATV, SQV, FPV deben administrarse potenciados con RTV. Al administrar con LPV/r se recomienda aumentar dosis a 3 comp cada 12 horas
Antitusivos													
Dextrometofano					●								
Antivértiginosos													
Flunarizina		●	●	●	●	●	●	●					
Antivirales													
Aciclovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Antirretrovirales: ITINANs													
Efavirenz	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●		La administración conjunta de EFV y NVP aumenta la incidencia de efectos adversos. Al administrar EFV con MRV, aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID. Si se acompaña con IP potenciado (excepto FPV o TPV) ↓ MRV a 150 mg BID
Etravirina	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	ETV + MRV → MRV 600 mg BID. Si acompaña por un IP potenciado (excepto FPV o TPV) ↓ MRV a 150 mg BID
Nevirapina	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	La administración conjunta de EFV y NVP aumenta la incidencia de efectos adversos. Al administrar NVP con MRV, aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID. Si se acompaña por un IP potenciado (excepto FPV o TPV) ↓ MRV a 150 mg BID
Antitusivos													
Dextrometofano													
Antivértigos													
Flunarizina													
Antivirales													
Aciclovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede aumentar nefrotoxicidad

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Cidofovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Entecavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Famciclovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Foscarnet	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Ganciclovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Ribavirina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Rimantidina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Valaciclovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Valganciclovir												
Benzodiacepinas												
Alprazolam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede aumentar niveles de benzodiacepinas. Monitorizar toxicidad
Clorazepato	●		●	●	●	●	●	●	●	●		
Diazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede aumentar niveles de benzodiacepinas. Monitorizar toxicidad

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Cidofovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Probenecid ↑ AUC de AZT 80%, se recomienda reducir la dosis de AZT a la mitad los días de administración de probenecid. Puede ↓ aclaramiento de 3TC y FTC
Entecavir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Famciclovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Foscarnet	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Puede ↓ aclaramiento de 3TC y FTC
Ganciclovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Toxicidad hematológica aditiva e 80 % de pacientes con AZT. ↑ AUC de DDI. Puede ↓ aclaramiento de 3TC y FTC
Ribavirina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Toxicidad hematológica aditiva con AZT. ↑ toxicidad mitocondrial con D4T. ↑ toxicidad mitocondrial grave con DDI, casos mortales de pancreatitis y acidosis láctica
Rimantidina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Valaciclovir	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF
Valganciclovir		●		●	●	●	●						Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Toxicidad hematológica aditiva con AZT. ↑ AUC de DDI
Benzodiacepinas													
Alprazolam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Clorazepato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Diazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar eficacia y toxicidad con EFV. ETV ↑ diazepam, considerar reducir dosis

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Estazolam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede aumentar niveles de benzodiazepinas. Monitorizar toxicidad
Flunitrazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Flurazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Lorazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar eficacia lorazepam
Midazolam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Podría utilizarse en dosis única con monitorización estrecha. Poco probable interacción moderada con RTG
Oxazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar eficacia oxazepam y temazepam
Temazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar eficacia oxazepam y temazepam
Triazolam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Zoldipem	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Bifosfonatos												
Alendronato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Ibandronato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Broncodilatadores												
Monteleukast	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Salbutamol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Salmeterol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Teofilina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar eficacia teofilina
Calcimimético												
Cinacalcet							●					

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no está estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Estazolam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Flunitrazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Flurazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Monitorizar eficacia y toxicidad con EFV
Lorazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Midazolam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP
Oxazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Temazepam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Triazolam	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP
Zoldipem	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Bifosfonatos													
Alendronato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Los bifosfonatos deben administrarse tras ayuno prolongado, no puede administrarse junto a ningún otro fármaco
Ibandronato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Los bifosfonatos deben administrarse tras ayuno prolongado, no puede administrarse junto a ningún otro fármaco
Broncodilatadores													
Monteleukast	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Salbutamol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Salmeterol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Teofilina								●	●	●			
Calcimimético													
Cinacalcet													

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Cannabinoides												
Marihuana	●	●	●	●	●	●	●	●				Discreta ↓ niveles de IDV y NFV. Probablemente sin relevancia
Cardiotónicos digitálicos												
Digoxina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Monitorizar toxicidad digoxina
Corticoides												
Budesonida (inh)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Dexametasona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad de dexametasona y eficacia de IP
Fluticasona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	↑ niveles sistémicos de de fluticasona. Riesgo de toxicidad Considerar tratamiento alternativo para utilización a largo plazo
Hidrocortisona oral	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Prednisolona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Prednisona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad prednisona
Triamcinolona												
Disfunción eréctil												
Sildenafil	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Los IP ↑ niveles de sildenafil y tadalafilo. Usar con cautela, a dosis bajas y monitorizar efectos adversos. Dosis orientativas: Sildenafil: 25 mg cada 48 h. Tadalafilo 5 mg; no exceder 10 mg cada 72 h
Tadalafilo	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Disusasivos del alcohol												
Disulfiram					●		●			●		Estos IP contienen alcohol. Pueden desencadenar efecto disulfiram

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Cannabinoides												
Marihuana								●	●	●		
Cardiotónicos digitálicos												
Digoxina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Corticoides												
Budesonida (inh)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Dexametasona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Fluticasona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hidrocortisona oral	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Prednisolona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Prednisona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Triamcinolona	●	●	●	●	●	●	●					
Disfunción eréctil												
Sildenafil								●	●	●		
Tadalafilo								●	●	●	●	
Disusasivos del alcohol												
Disulfiram	●	●									●	

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Diuréticos												
Amilorida	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	No se esperan interacciones significativas
Drogas de abuso												
Cocaína	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖		Los IP ↑ niveles de cocaína
Éxtasis	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕			Los IP ↑ niveles de éxtasis
Fenciclidina	⊕		⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				Los IP ↑ niveles de fenciclidina
Gammahidroxi- butirato	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕			Los IP ↑ niveles de gamahidroxi- butirato
Heroína						⊕	⊕					Posible síndrome de abstinencia
Ketamina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕			
LAAM	⊕		⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				Puede ↓ efecto de LAAM
LSD	⊕		⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				Los IP ↑ niveles de LSD
Metanfetamina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊖	⊕	⊖	⊕	⊕			Los IP ↑ niveles de metanfetamina
Enfermedad inflamatoria intestinal												
Mezalazina	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Enzimas pancreáticas												
Enzimas pancreáticas						⊕						
Esteroides	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕		
Estanozolol	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕			
Nandrolona	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕			
Nometasona										⊕		
Oxandrolona												

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no está estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Diuréticos													
Amilorida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Drogas de abuso													
Cocaína	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Puede aumentar toxicidad de cocaína con EFV y NVP
Éxtasis	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Fenciclidina	●	●	●	●	●	●	●						
Gammahidroxi- butirato	●	●	●	●	●	●	●						
Heroína	●	●	●	●	●	●	●						
Ketamina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
LAAM	●	●	●	●	●	●	●						
LSD	●	●	●	●	●	●	●						
Metanfetamina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Enfermedad inflamatoria intestinal													
Mezalazina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Enzimas pancreáticas													
Enzimas pancreáticas													
Esteroides													
Estanozolol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nandrolona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Nometasona	●	●	●	●	●	●	●				●	●	
Oxandrolona	●	●	●	●	●	●	●						

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada RTG	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r			
Fármacos empleados para la supresión del hábito tabáquico												
Vareniciclina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Fármacos empleados en el tratamiento de la obesidad												
Orlistat	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Gastroprotectores: IBP												
Esomeprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Los IBP pueden disminuir la absorción de ATV y de TPV/r. Precaución con RTG
Lansoprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Omeprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Pantoprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Rabeprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Gastroprotectores Anti H₂												
Cimetidina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Al administrar anti H ₂ puede ↓ niveles de ATV y de TPV/r. Dosis recomendada: ATV/r 400/100 QD. Separar la administración de anti H ₂ 12 h. respecto a la toma de ATV. Precaución con RTG
Famotidina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ranitidina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hipertensión pulmonar												
Bosentán	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Sildenafil	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Fármacos empleados para la supresión del hábito tabáquico													
Vareniciclina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Fármacos empleados para la supresión del hábito tabáquico													
Orlistat	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Gastroprotectores: IBP													
Esomeprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Lansoprazol								●	●	●	●	●	
Omeprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Pantoprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Rabeprazol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No hay datos específicos con rabeprazol. Con inhibidores de la bomba de protones, disminuye en los niveles de ATV y de NFV y aumentan los de SQV
Gastroprotectores Anti H2													
Cimetidina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad AZT. Administrados conjuntamente ↑ absorción DDI y ↓ absorción cimetidina
Famotidina								●	●	●	●	●	
Ranitidina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hipertensión pulmonar													
Bosentán	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Sildenafil	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Hiperplasia benigna de próstata												
Dutasterida				●	●		●					
Finasterida			●	●	●	●	●	●	●			Monitorizar toxicidad de finasterida
Tamsulosina												
Hipnóticos												
Zopiclona	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Hipoglucemiantes orales												
Gliburida	●	●	●	●	●	●	●	●	●			LPV/r solución oral, RTV solución oral y TPV/r contienen alcohol. Puede desencadenarse efecto tipo disulfiram
Glipizida	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Insulina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		No se esperan interacciones significativas
Metformina	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Pioglitazona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Pioglitazona es metabolizada a través del CYP 2C8 y 3A4. Se desconoce efecto que pueden ejercer los IP
Repaglinida	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Rosiglitazona	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Tolbutamida	●	●	●	●	●	●	●	●	●			LPV/r solución oral, RTV solución oral y TPV/r contienen alcohol. Puede desencadenarse efecto tipo disulfiram
Hipolipemiantes												
Atorvastatina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		↑ niveles de atorvastatina de forma considerable. Usar con precaución y con dosis bajas
Bezafibrato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Clofibrato	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Por aumento de glucuronidación puede ↓ niveles de clofibrato. Monitorizar eficacia

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Hiperplasia benigna de próstata												
Dutasterida								●	●	●		
Finasterida										●		Monitorizar eficacia finasterida
Tamsulosina	●	●	●	●	●	●	●					
Hiperplasia benigna de próstata	●	●	●	●	●	●	●					
Zopiclona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Hipoglucemiantes orales												
Gliburida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Glipizida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Puede ↑ niveles de glipizida
Insulina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Metformina								●	●	●		
Pioglitazona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Repaglinida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Rosiglitazona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Tolbutamina								●	●	●		
Hipolipemiantes												
Atorvastatina								●	●	●	●	EFV y NVP pueden ↓ niveles de atorvastatina. Monitorizar eficacia
Bezafibrato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Clofibrato	●	●						●	●	●		Monitorizar toxicidad AZT. Se ha descrito un caso de severa rabdomiolisis con la asociación ABC y fibrato

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Ezetimiba	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Por aumento de glucuronidación puede ↓ niveles de ezetimiba. Monitorizar eficacia
Fenofibrato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Precaución: miopatías y rabdiomiolisis con RTG
Fluvastatina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Gemfibrozilo	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Monitorizar toxicidad gemfibrozilo. Precaución: miopatías y rabdiomiolisis con RTG. ↓ niveles gemfibrozilo
Lovastatina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Pravastatina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Poco riesgo de interacción
Rosuvastatina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Simvastatina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hormona de crecimiento												
Hormona de crecimiento			●		●	●						
Testosterona	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Hormonas tiroideas												
Levotiroxina	●		●	●	●	●	●	●				Monitorizar eficacia
Inmunomoduladores												
Interferón alfa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Interferón beta		●										
Interleukina 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Peg-interferón alfa										●		

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV	
Ezetimiba	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Fenofibrato	●							●	●	●		Se ha descrito un caso de severa rabdomiolisis con la asociación ABC y fibrato
Fluvastatina								●	●	●	●	Con ETV puede ser necesario ajustar dosis de los inhibidores de HGCoA reductasa: ↓ dosis
Gemfibrozilo	●							●	●	●		Se ha descrito un caso de severa rabdomiolisis con la asociación ABC y fibrato
Lovastatina								●	●	●	●	Monitorizar eficacia con NVP y ETV. Eficacia y toxicidad con EFV
Pravastatina								●	●	●	●	Monitorizar eficacia con EFV y ETV
Rosuvastatina								●	●	●	●	
Simvastatina								●	●	●	●	Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV y ETV
Hormona de crecimiento												
Hormona de crecimiento	●	●	●	●	●	●	●	●			●	
Testosterona								●	●	●		
Hormonas tiroideas												
Levotiroxina												
Inmunomoduladores												
Interferón alfa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Aumenta riesgo de toxicidad hematológica con AZT
Interferón beta		●										
Interleukina 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Peg-interferón alfa											●	

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Inmunosupresores												
Azatioprima	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ciclosporina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Possible aumento toxicidad. Monitorizar niveles plasmáticos del inmunosupresor
Metotrexato												
Micofenolato	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Se ha descrito aumento efectos adversos con NFV
Sirolimus	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Possible aumento toxicidad. Monitorizar niveles plasmáticos del inmunosupresor
Tacrolimus	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Possible aumento toxicidad. Monitorizar niveles plasmáticos de inmunosupresor
Productos naturales												
Aceite de pescado	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ácido Fólico	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Ajo extracto	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Betacarotenos	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Inmunosupresores													
Azatioprima	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ciclosporina							●	●	●	●	●	●	Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Con EFV se recomienda dosis iniciales de ciclosporina de 350 a 450 mg c/12 h. y de mantenimiento de 250 a 400 mg cada 12 h. Con NVP dosis iniciales de 200 a 250 mg c/12H. mantenimiento: 100 a 175 mg c/12h. Monitorizar niveles de ciclosporina con EFV, NVP y ETV
Metotrexato													
Micofenolato	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Se observó sinergia <i>in vitro</i> con ABC y DDI, antagonismo con AZT y D4T. No se observó cambio en la farmacocinética de ITIANs, sin embargo se reportaron más efectos adversos con los ITIANs asociados a micofenolato. Micofenolato ↓ niveles de NVP
Sirolimus								●	●	●	●		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV y ETV. Monitorizar niveles de sirolimus
Tacrolimus	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV y ETV. Monitorizar niveles de tacrolimus
Productos naturales													
Aceite de pescado	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Ácido Fólico	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Ajo, extracto								●	●	●			
Betacarotenos								●	●	●			

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Cafeína	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Cardo mariano	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Cianocobalamina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Equinácea	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Gingo Biloba	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hypericum (Hierba de San Juan)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Pimienta negra												
Valeriana	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Vitamina C				●								
Vitamina E	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Quelantes del fósforo												
Sevelamer												
Reducción excreción tubular renal												
Probenecid												
Suplementos minerales												
Calcio						●						
Potasio	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Tabaco												
Tabaco	●											
Tuberculoestáticos												
Estreptomina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Etambutol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Etionamida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no está estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV	
Cafeína	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Cardo mariano								●	●	●		
Cianocobalamina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Equinácea								●	●	●		
Gingo Biloba	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hypericum (Hierba de San Juan)								●	●	●	●	
Pimienta negra										●		
Valeriana	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	No se esperan interacciones significativas
Vitamina C												
Vitamina E								●	●	●		
Quelantes del fósforo												
Sevelamer												
Reducción excreción tubular renal												
Probenecid		●					●					Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Probenecid ↑ AUC de AZT 80%. Se recomienda reducir la dosis de AZT a la mitad.
Suplementos minerales												
Calcio												
Potasio	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Tabaco												
Tabaco								●				
Tuberculoestáticos												
Estreptomina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		Possible aumento de nefrotoxicidad
Etambutol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Etionamida												

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada RTG	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Isoniacida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Pirazinamida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
Rifabutina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Los IP ↑ niveles de rifabutina. Se recomienda administrar rifabutina 150 mg 3 veces por semana
Rifampicina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	Rifampicina ↓ niveles de IPs e IPs ↑ niveles de rifampicina. Con RTV como único IP se puede utilizar sin modificar dosis. Hay alternativas más prácticas. Con RTG se aconseja ↑ RTG a 800 mg/12 horas

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZI	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Isoniacida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			Posible ↑ niveles de ABC y de isoniacida. Posible ↑ de neuropatía con D4T
Pirazinamida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
Rifabutina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	<p>EFV ↓ AUC de rifabutina 35%. Posible dosis: Rifabutina 450 mg/día o 600 mg.</p> <p>Al administrar rifabutina con MRV, aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID.</p> <p>ETV + rifabutina dar con precaución debido a las disminuciones tanto de ETV como rifabutina. Sin IP potenciado rifabutina 300 mg QD</p>
Rifampicina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	<p>Considerar aumentar EFV a 800 mg /día. En pacientes con menos de 60 kg o de raza negra la dosis convencional de 600 mg QD puede ser suficiente. Con la asociación rifampicina NVP existen datos contradictorios. Rifampicina puede ↓ niveles de NVP entre 20-68%, puede existir riesgo de fracaso virológico y aumento de hepatotoxicidad. Sin embargo, en un estudio, se administraron conjuntamente y no se evidenció disminución significativa de eficacia ni aumento de efectos adversos.</p> <p>Al administrar rifampicina con MRV, aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID.</p> <p>ETV + rifampicina: no estudiado dado que ETV debe darse con IP potenciados y estos están contraindicados con rifampicina</p>

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos

Fármaco	IPs										I. Integrada RTG	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r			
Vasodilatadores periféricos												
Pentoxifilina							●					Monitorizar toxicidad pentoxifilina
Zumos												
Zumo de pomelo	●	●	●	●	●	●	●	●	●			



Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZI	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Vasodilatadores periféricos													
Pentoxifilina													
Zumos													
Zumo de pomelo								●	●	●			

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante



Guía de Interacciones por Grupos Terapéuticos



En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no está estudiada



- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Abacavir												TPV/r ↓ niveles de ABC
Acebutolol												Puede aumentar niveles de algunos betabloqueantes. Monitorizar toxicidad
Aceite de pescado												
Acenocumarol/ warfarina												Monitorizar estrictamente INR
Aciclovir												
Ácido Clavulánico												No se esperan interacciones significativas
Ácido Fólico												No se esperan interacciones significativas
Ácido Mefenámico												
Adefovir												
Ajo extracto												
Albendazol												RTV ↑ de albendazol. Monitorizar toxicidad
Alendronato												
Alfentanilo												Monitorizar toxicidad de alfentanilo
Alimentos												Ver tabla interacción de antirretrovirales y alimentos
Alopurinol												

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Abacavir		🟢	🟢		🟢	🟢	🟡	🟢		🟢	🟢	Se ha observado alta tasa de fracaso al asociar TDF+ABC+3TC
Acebutolol										🟡		Monitorizar eficacia de acebutolol
Aceite de pescado	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Acenocumarol/ warfarina								🟡	🟡	🟡		Monitorizar INR
Aciclovir	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢		Puede aumentar nefrotoxicidad
Ácido Clavulánico	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	No se esperan interacciones significativas
Ácido Fólico	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	No se esperan interacciones significativas
Ácido Mefenámico	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	
Adefovir	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡	🟡	🔴	🟢	🟢	🟢	🟢	
Ajo, extracto								🟡	🟡	🟡		
Albendazol												
Alendronato	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	Los bifosfonato se deben administrar tras ayuno prolongado, no puede administrarse junto a ningún otro fármaco
Alfentanilo												
Alimentos	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	Se recomienda administrar DDI en ayunas o 2 horas después de comidas. La comida rica en grasas aumenta biodisponibilidad de TDF y de EFV. ETV dar con comidas
Alopurinol				🔴								Duplica niveles de DDI, debería reducirse dosis de DDI

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Alprazolam												Puede aumentar niveles de benzodicepinas. Monitorizar toxicidad
Amikacina												No se esperan interacciones significativas
Amilorida												No se esperan interacciones significativas
Amoxicilina												No se esperan interacciones significativas
Aminoglucósidos												
Amiodaquina												
Amiodarona												Monitorizar toxicidad del anti-arrítmico
Amitriptilina												Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos tricíclicos. Monitorizar toxicidad antidepresivos tricíclicos
Amlodipino												Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Anfotericina B												
Anidulafungina												
Antiácidos												Separar administración de antiácidos con ATV y TPV/r
Apomorfina												
Artesunato												Puede aumentar niveles de artesunato y disminuir niveles de metabolismo activo. Interacción de significado incierto
Aspirina												

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Alprazolam	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Amikacina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢		No se esperan interacciones significativas
Amilorida	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		No se esperan interacciones significativas
Amoxicilina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		No se esperan interacciones significativas
Aminoglucósidos							🟡						Posible aumento de nefrotoxicidad
Amiodaquina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🔴					
Amiodarona								🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia con NVP y ETV. Eficacia y toxicidad con EFV
Amitriptilina								🟡	🟢	🟡			Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Amlodipino	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia amlodipino
Anfotericina B	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢			Posible riesgo de toxicidad medular con AZT y nefrotoxicidad con TDF con Anfotericina B deoxicolato
Anidulafungina													
Antiácidos	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		🟢			
Apomorfina									🟡	🟡	🟡		
Artesunato	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡		🟡			
Aspirina		🟢						🟢	🟢	🟢	🟢		

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Atazanivir		🔥	🔥	🔥	🌿	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥		Ver tabla de fármacos individuales
Atenolol	🔥	🔥	🌿	🌿	🔥	🌿	🔥	🌿	🔥				Puede aumentar niveles de algunos betabloqueantes. Monitorizar toxicidad
Atorvastatina	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🌿			↑ niveles de atorvastatina de forma considerable. Usar con precaución y con dosis bajas
Atovacuona	🔥	🔥	🌿	🔥	🌿	🔥	🔥	🌿	🔥				Monitorizar eficacia de atovacuona
Azatioprima	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿			
Azitromicina		🔥	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿					
Beperidil	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥				
Betacarotenos	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🔥				
Betaxolol							🔥						Puede aumentar niveles de algunos betabloqueantes. Monitorizar toxicidad
Bezafibrato	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿			
Biperideno	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿			
Bisoprolol	🔥	🔥	🌿	🌿	🔥	🌿	🔥	🌿	🔥				
Bleomicina	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿			
Bosentan	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥				
Budesonida (inh)	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🔥	🌿			
Buprenorfina	🔥	🔥	🔥	🔥	🌿	🔥	🔥	🔥	🔥	🌿			

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV	
Atazanavir	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟡	🔴	🟡	🟡	Al administrar ATV con DDI se recomienda separar la toma. Al administrar ATV con TDF debe administrarse siempre potenciado con RTV. Al administrar ATV con NVP o EFV debe asociarse siempre RTV. Dosis recomendada: ATV/r 300/100 Al administrar ATV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID. Con ETV combinación contraindicada
Atenolol								🟢	🟢	🟢		
Atorvastatina								🟡	🟡	🟡	🟢	EFV y NVP pueden ↑ niveles de atorvastatina. Monitorizar eficacia
Atovacuna	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢		
Azatioprima	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Azitromicina	🟢	🟢		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Beperidil								🔴	🟡	🟡		
Betacarotenos								🟢	🟢	🟢		
Betaxolol										🟡		Monitorizar eficacia de betaxolol
Bezafibrato	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	
Biperideno	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Bisoprolol									🟢	🟢	🟢	
Bleomicina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Bosentan	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🔴		🔴		
Budesonida (inh)	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Buprenorfina	🟡	🟢			🟢		🟢	🟡			🟢	

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Bupropión	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos. Monitorizar toxicidad antidepresivo
Buspirona				☀			☀						Posible incremento toxicidad buspirona
Cafeína	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘			
Calcio						☘							
Candesartan	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘			
Captopril	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘			
Carbamazepina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			IP ↓ niveles, carbamazepina ↑ niveles. Se recomienda no emplear IP si no se potencian con RTV. Monitorizar eficacia de IP y toxicidad anticonvulsivante
Cardo mariano	☀	☀	☀	☘	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Carvediol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Caspofungina	☀	☀	☀	☘	☀	☘	☀	☘	☀				
Celecoxib											☘		
Cetirizina	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘			
Cianocobalamina	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘			
Ciclofosfamida	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Ciclosporina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☘		Posible aumento toxicidad. Monitorizar niveles plasmáticos del inmunosupresor

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Bupropión	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		🟢	🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia con NVP. Toxicidad con EFV
Bupiriona													
Cafeína	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Calcio													
Candesartan	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Captopril	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Carbamazepina								🟡	🔴	🟡	🟡		Posible de niveles de EFV, NVP Y MRV. ETV: no administrar
Cardo Mariano								🟡	🟡	🟡			
Carvediol								🟡	🟡	🟡			
Caspofungina								🟡	🟡	🟡	🟡		
Celecoxib											🟢		
Cetirizina								🟢	🟢	🟢			
Cianocobalamina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Ciclofosfamida		🟡	🟡	🟡				🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV. Posible mielotoxicidad con AZT y neurotoxicidad con D4T
Ciclosporina								🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Con EFV se recomienda dosis iniciales de ciclosporina de 350 a 450 mg C/12 h. y de mantenimiento de 250 a 400 mg cada 12 h. Con NVP dosis iniciales de 200 a 250 mg C/12H. mantenimiento: 100 a 175 mg C/12h. Monitorizar niveles de ciclosporina con EFV, NVP y ETV

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Cidofovir												
Cilazapril												
Cimetidina												Al administrar anti H ₂ puede ↓ niveles de ATV y de TPV/r. Dosis recomendada: ATV/r 400/100 QD Separar la administración de anti H ₂ 12 h. respecto a la toma de ATV. Precaución con RTG
Cinacalcet												
Ciprofloxacino												
Cisaprida												
Citarabina												No se esperan interacciones significativas
Citalopram												
Claritromicina												Ajustar la dosis de claritromicina en pacientes con insuficiencia renal: Cl _r 30-60 ml/min: reducir dosis 50%; Cl _r <30 ml/min reducir dosis un 75%. Si la función renal es normal, no requiere ajuste de dosis. Dosis máxima de claritromicina 1g/día
Clindamicina												Monitorizar toxicidad clindamicina

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Cidofovir	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢			Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Probenecid ↑ AUC de AZT 80 %, se recomienda reducir la dosis de AZT a la mitad los días de administración de probenecid. Puede ↓ aclaramiento de 3TC y FTC
Cilazapril	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Cimetidina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢			Monitorizar toxicidad AZT. Administrados conjuntamente ↑ absorción DDI y ↓ absorción cimetidina
Cinacalcet													
Ciprofloxacino	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Cisaprida								🔴	🟡	🔴			
Citarabina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			No se esperan interacciones significativas
Citalopram								🟡	🟡	🟡			
Claritromicina	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡		AZT + claritromicina administrar con 2 horas de separación. Al administrar claritromicina con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID Al administrar claritromicina con ETV y EFV modificar la dosis e utilizar un tratamiento alternativo. Con NVP monitorizar posible toxicidad hepática. Alternativa: azitromicina
Clindamicina								🟢	🟢	🟢			

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Clofibrato												Por aumento de glucuronidación puede ↓ niveles de clofibrato. Monitorizar eficacia
Clomipramina												Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos tricíclicos. Monitorizar toxicidad antidepresivos tricíclicos
Clonazepam												Monitorizar toxicidad anticonvulsivante
Clopidogrel												
Clorazepato												Puede aumentar niveles de benzodiazepinas. Monitorizar toxicidad
Cloroquina												RTV puede ↑ niveles de cloroquina. Monitorizar toxicidad
Clorpromazina												Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad
Clortalidona												
Clozapina												Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad
Cocaína												Los IP ↑ niveles de cocaína
Codeína												Monitorizar eficacia codeína
Cotrimoxazol												
Dacarbazina												
Dapsona												

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Clofibrato	🟡	🟡						🟢	🟢	🟢		Monitorizar toxicidad AZT. Se ha descrito un caso de severa rabdomiolisis con la asociación ABC y fibrato
Clomipramina								🟡	🟡	🟡		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Clonazepam								🟡	🟡	🟡		Monitorizar eficacia y toxicidad de clonazepam
Clopidogrel								🟡	🟡	🟡		
Clorazepato	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Cloroquina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Clorpromazina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	Puede ↑ niveles de ambos fármacos
Clortalidona	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Clozapina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Cocaína	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🔴	🔴	🔴		Puede aumentar toxicidad de cocaína con EFV y NVP
Codeína	🟡	🟡		🟢		🟢	🟢	🟡	🟡	🟡		Monitorizar toxicidad AZT
Cotrimoxazol	🟢	🟡	🟡	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	Aumento riesgo de mielotoxicidad con AZT. A dosis altas de CTX ↑ 43% niveles de 3TC y FTC. D4T y TDF monitorizar parámetros renales
Dacarbazina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	
Dapsona	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		Aumento riesgo de mielotoxicidad con AZT. Aumento riesgo de neurotoxicidad con D4T

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Darunavir												Debe utilizarse siempre potenciado con RTV
Daunorrubicina												Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Desipramina												Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos tricíclicos. Monitorizar toxicidad antidepresivos tricíclicos
Dexametasona												Monitorizar toxicidad de dexametasona y eficacia de IP
Dextrometofano												
Dextropropoxifeno												Monitorizar toxicidad dextropropoxifeno
Diazepam												Puede aumentar niveles de benzodiazepinas. Monitorizar toxicidad
Diclofenaco												Monitorizar eficacia y toxicidad de AINES

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Darunavir													Al administrar DRV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID. Con EFV utilizar con precaución
Daunorrubicina													
Desipramina													
Dexametasona													Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV. Dexametasona puede ↓ niveles de EFV, NVP y ETV
Dextrometofano													
Dextropropoxifeno													
Diazepam													Monitorizar eficacia y toxicidad con EFV. ETV ↑ diazepam, considerar reducir dosis
Diclofenaco													

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Didanosina													DDI tamponado debe administrarse separado al menos 1 hora de ATV y de IDV. Con TPV/r incluso el DDI cápsula entérica su administración debe espaciarse 2 horas
Difenoxilato													Monitorizar eficacia difenoxilato
Digoxina													Monitorizar toxicidad digoxina
Dihidroergotamina													
Diltiazem													Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Dipiridamol													
Disopiramida													Monitorizar toxicidad antiarrítmicos
Disulfiram													Estos IP contienen alcohol. Pueden desencadenar efecto disulfiram
Docetaxel													Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Didanosina													No se recomienda la asociación de DDI +D4T por aumento importante de efectos adversos (pancreatitis, neuropatía). No se recomienda la asociación de TDF +DDI, alta tasa de fracaso en pacientes tratados con esta combinación asociada a nucleósidos y no nucleósidos. Aumento de efectos adversos de DDI si se administra a dosis convencionales. Se recomienda si fuera imprescindible la administración, reducción de dosis de DDI a 250 mg QD para pacientes con peso > 60 kg y 200 mg si peso < 60 kg
Difenoxilato													
Digoxina													No se esperan interacciones significativas
Dihidroergotamina													NVP ↓ niveles de ergotamina
Diltiazem													
Dipiridamol													
Disopiramida													Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Disulfiram													Puede aumentar niveles de ABC y de disulfiram
Docetaxel													

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Domperidona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	RTV puede ↑ niveles de domperidona y ondasetron. Monitorizar toxicidad
Doxazosina							☀						RTV puede ↑ niveles de antihipertensivos. Monitorizar toxicidad antihipertensivos
Doxepina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos. Monitorizar toxicidad antidepresivos
Doxorubicina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Drospirenona											☀		
Duloxetina							☀						
Dutasterida				☀	☀		☀						
Efavirenz	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	Efavirenz reduce niveles de la mayoría de IP. Cuando se administra con ATV, SQV, FPV deben administrarse potenciados con RTV. Al administrar con LPV/r se recomienda aumentar dosis a 600 mg/12 horas. Con RTV como IP único se observó aumento de efectos adversos de los 2 fármacos. Con DRV utilizar con precaución. Significancia clínica no dilucidada
Emtricitabina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Enalapril	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Encaínida			☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	Monitorizar toxicidad del antiarrítmico
Enflurano	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Enfurtivida	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Domperidona													
Doxazosina													
Doxepina													Monitorizar eficacia con NVP. Toxicidad con EFV
Doxorubicina													Posible mielotoxicidad con AZT
Drospirenona													
Duloxetina													
Dutasterida													
Efavirenz													La administración conjunta de EFV y NVP aumenta la incidencia de efectos adversos Al administrar EFV con MRV, aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID. Si se acompaña por IP potenciados (excepto FPV o TPV) ↓ MRV a 150 BID
Emtricitabina													Antagonismo
Enalapril													
Encaínaida													
Enflurano													No se esperan interacciones significativas
Enfuvirtida													

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Entecavir													No se esperan interacciones significativas
Enzimas digestivas													
Enzimas pancreáticas													
Equinacea													
Ergotamina													
Eritromicina													Monitorizar toxicidad eritromicina
Erlotinib													
Ertapenem													
Escitalopram													Puede ↑ niveles escitalopram. Monitorizar toxicidad
Esomeprazol													Los IBP pueden disminuir la absorción de ATV y de TPV/r. Precaución con RTG
Espironolactona													
Estanazolol													
Estavudina													
Estazolam													Puede aumentar niveles de benzodiazepinas. Monitorizar toxicidad
Estradiol													EFV ↑ y NVP ↓ niveles. Emplear otros métodos anticonceptivos
Estreptomina													
Etambutol													
Etanol													

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Entecavir	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		No se esperan interacciones significativas
Enzimas digestivas													
Enzimas pancreáticas													
Equinácea								🟡	🟡	🟡			
Ergotamina								🔴	🔴	🟡			
Eritromicina								🟢	🟡	🟡	🟡		
Erlotinib													
Ertapenem	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Escitalopram								🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia escitalopram
Esomeprazol	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡		
Espironolactona	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Estanazolol	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			
Estavudina	🟢	🔴		🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		D4T y AZT son antagonísticos. No se recomienda la asociación de DDI + D4T por aumento importante de efectos adversos (pancreatitis, neuropatía)
Estazolam	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Estradiol	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡	🟢		ATV ↑ y los otros IPs ↓ niveles. Emplear otros método anticonceptivos
Estreptomina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢			Posible aumento de nefrotoxicidad
Etambutol	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Etanol	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			↑ niveles ABC sin relevancia clínica. Con DDI puede aumentar riesgo de pancreatitis

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Etinilestradiol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	ATV ↑ niveles de etinil estradiol, otros IP ↓ niveles de etinil estradiol. Se recomienda emplear métodos anticonceptivos alternativos
Etionamida	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				
Etonogestrel	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos
Etopósido	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Etosuximida		☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀					Monitorizar toxicidad anticonvulsivante
Etravirina	☹	☀	☀	☀	☀	☹	☀	☀	☀	☀	☀		
Éxtasis	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Los IP ↑ niveles de éxtasis
Ezetimiba	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Por aumento de glucuronidación puede ↓ niveles de ezetimiba. Monitorizar eficacia
Famciclovir	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				
Famotidina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	Al administrar anti H ₂ puede ↓ niveles de ATV y de TPV/r. Dosis recomendada: ATV/r 400/100 QD Separar la administración de anti H ₂ 12 h. respecto a la toma de ATV. Precaución con RTG
Felodipino	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Fenciclidina	☀		☀	☀	☀	☀	☀	☀					Los IP ↑ niveles de fenciclidina

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Etinilestradiol	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡	🟢		EFV ↑ y NVP ↓ niveles de etinil estradiol. Emplear otros métodos anticonceptivos. ETV puede utilizarse sin ajuste de dosis
Etionamida													
Etonogestrel	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢		Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos
Etopósido								🟡	🟡	🟡			
Etosuximida													
Etravirina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🔴		🔴	🟡		ETV + MRV → MRV 600 g BID. Si va acompañado por un IP potenciado (excepto FPV o TPV) ↓ MRV a 150 mg BID
Éxtasis	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Ezetimiba	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Famciclovir	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Famotidina								🟢	🟢	🟢	🟢		
Felodipino	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia felodipino
Fenciclidina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢						

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Fenelzina			☀	☀	☀	☀	☀	☀				Interacción poco probable, pero existen pocos datos. Se recomienda precaución
Fenitoína	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		IP ↓ niveles, fenitoína y fenobarbital ↑ niveles. Monitorizar eficacia de IP y toxicidad anticonvulsivante. Precaución con RTG
Fenobarbital	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		
Fenofibrato	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	Precaución: miopatías y rabdomiolisis con RTG
Fentanilo	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			☀	Monitorizar eficacia fentanilo
Finasterida			☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Monitorizar toxicidad de finasterida
Flecainida	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Monitorizar toxicidad antiarrítmicos
Flucitosina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Fluconazol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	↑ niveles deTPV/r. Monitorizar toxicidad
Flunarizina		☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				
Flunitrazepam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		
Fluoxetina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		RTV puede ↑ niveles de IRSS. IRSS puede ↓ niveles IP
Flurazepam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				Puede aumentar niveles de benzodiazepinas. Monitorizar toxicidad
Fluticasona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	↑ niveles sistémicos de de fluticasona. Riesgo de toxicidad Considerar tratamiento alternativo para utilización a largo plazo

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Fenelzina								☀		☀			
Fenitoína	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Monitorizar toxicidad AZT. Posible ↓ niveles de EFV y NVP. Monitorizar niveles de fenitoína. ↓ ↓ ETV → no administrar
Fenobarbital	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Posible ↓ niveles de EFV y NVP. Monitorizar niveles de fenobarbital. ↓ ↓ ETV → no administrar
Fenofibrato	☀							☀	☀	☀			Se ha descrito un caso de severa rabdomiolisis con la asociación ABC y fibrato
Fentanilo								☀	☀	☀	☀		Monitorizar eficacia y toxicidad de fentanilo
Finasterida										☀			Monitorizar eficacia finasterida
Flecainida								☀	☀	☀			Monitorizar eficacia ETV
Flucitosina		☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Posible riesgo de toxicidad medular con AZT
Fluconazol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		↑ niveles de AZT y NVP. Monitorizar toxicidad ambos fármacos
Flunarizina													
Flunitrazepam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		
Fluoxetina								☀	☀	☀			Puede ↑ niveles de EFV y NVP
Flurazepam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Monitorizar eficacia y toxicidad con EFV
Fluticasona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		

- ☀ Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- ☀ Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- ☀ Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Fluvastatina	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Fluvoxamina			🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢				RTV puede ↑ niveles de IRSS. IRSS puede ↓ niveles IP
Fosamprenavir	🟡	🟡		🟡	🔴	🟢	🟡	🟡	🔴	🟢		Ver tabla de fármacos individuales
Foscarnet	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Furosemida	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		
Gabapentina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Gammahidroxi- butirato	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡			Los IP ↑ niveles de gamahidro- xibutirato
Ganciclovir	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Gemfibrozilo	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡		Monitorizar toxicidad gemfi- brozilo. Precaución: miopatías y rabdomiolisis. Con RTG ↓ niveles gemfibrozilo
Gingo Biloba	🟡	🟢	🟡	🟡	🟢	🟡	🟢	🟡	🟢	🟡		
Gliburida	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡			LPV/r solución oral, RTV solución oral y TPV/r contienen alcohol. Puede desencadenarse efecto tipo disulfiram

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Fluvastatina								🟡	🟡	🟡	🟢		Con ETV puede ser necesario ajustar la dosis de estos inhibidores de HGC _o A reductasa: ↓ dosis
Fluvoxamina								🟡		🟡			Puede ↑ niveles de EFV y NVP
Fosamprenavir	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🔴	🟡	🟡		FPV debe administrarse con RTV cuando se asocia con EFV o NVP. Dosis recomendada: FPV/r: 700/ 100 BID o 1400/200 QD Al administrar FPV con ETV, dosis no establecida. Al administrar FPV + MRV → 300 mg BID
Foscarnet	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢			Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Puede ↓ aclaramiento de 3TC y FTC
Furosemida	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		
Gabapentina								🟢	🟢	🟢			
Gammahidroxitirato	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢						
Ganciclovir	🟡	🟡	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢			Toxicidad hepatológica aditiva e 80 % de pacientes con AZT. ↑ AUC de DDI. Puede ↓ aclaramiento de 3TC y FTC
Gemfibrozilo	🟡							🟢	🟢	🟢			Se ha descrito un caso de severa rabdomiolisis con la asociación ABC y fibrato
Gingo Biloba	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢		
Gliburida													

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Glipizida	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			LPV/r solución oral, RTV solución oral y TPV/r contienen alcohol. Puede desencadenarse efecto tipo disulfiram
Haloperidol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀					Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad
Halotano	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘				
Heroína						☀	☀						Posible síndrome de abstinencia
Hidrocortisona Oral	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☘			
Hidroxiurea		☘											
Hormona de crecimiento			☀		☀	☀							
Hormonas tiroideas													
Hypericum (Hierba de San Juan)	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘			
Ibandronato	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Ibuprofeno	☘	☘	☘	☘		☘	☀	☘	☘				Monitorizar eficacia y toxicidad de AINES
IF													
Ifosfamida													
Imatinib							☀						
Imipramina			☀	☀	☀	☀	☀	☀					Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos tricíclicos. Monitorizar toxicidad antidepresivos tricíclicos
Indapamida	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘			

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Glipizida								☀	☀	☀			Puede ↑ niveles de glipizida
Haloperidol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Halotano								☀	☀	☀			No se esperan interacciones significativas
Heroína	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀						
Hidrocortisona Oral	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		
Hidroxiurea			☀	☀									Toxicidad de DDI
Hormona de crecimiento	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Hormonas tiroideas													
Hypericum (Hierba de San Juan)								☀	☀	☀	☀		
Ibandronato	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Los bifosfonatos deben administrarse tras ayuno prolongado, no puede administrarse junto a ningún otro fármaco
Ibuprofeno		☀						☀	☀	☀			Aumento sangrado en hemofílicos en tratamiento prolongado y dosis de AZT mayores a lo usado actualmente
IF													
Ifosfamida													
Imatinib													
Imipramina								☀	☀	☀			Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Indapamida	☀	☀	☀	☀				☀	☀	☀	☀		

- ☀ Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- ☀ Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- ☀ Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Indinavir												Ver tabla de fármacos individuales. Con DRV ajustar dosis de IDV
Indometacina												Monitorizar eficacia y toxicidad de AINES
Insulina												No se esperan interacciones significativas
Interferón alfa												
Interferón beta												
Interleukina 2												
Irbesartan												
Irinotecan												
Isoniacida												
Isotretinoína												
Isradipino												Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Indinavir													Con DDI tamponado deben separarse las tomas. Si se administra IDV como único IP debe aumentarse la dosis a 1.000 mg TID con EFV y NVP. Si se administra con RTV no se recomienda ajuste de dosis. Al administrar IDV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Indometacina													Inhíbe glucuronidación de AZT. Monitorizar toxicidad AZT en tratamiento prolongado
Insulina													No se esperan interacciones significativas
Interferón alfa													Aumenta riesgo de toxicidad hematológica con AZT
Interferón beta													Aumenta riesgo de toxicidad hematológica con AZT
Interleukina 2													
Irbesartan													
Irinotecan													
Isoniacida													Posible ↑ niveles de ABC y de isoniacida. Posible ↓ de neuropatía con D4T
Isotretinoína													
Isradipino													

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Itraconazol	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢		Monitorizar toxicidad IP Con DRV no utilizar más de 200 mg/día de itraconazol
Ketamina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Ketoconazol	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢		Monitorizar toxicidad IP. Con DRV no utilizar más de 200 mg/día de ketoconazol
Ketoprofeno					🟡		🟡		🟡			Monitorizar eficacia AINES
Ketorolaco							🟡					Monitorizar eficacia AINES
LAAM	🟡		🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡				Puede ↓ efecto de LAAM
Lacidipino		🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡			Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Lamivudina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Lamotrigina	🟡	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢		Posiblemente no haya interacciones
Lansoprazol	🔴	🟢	🟡	🟢	🟢	🔴	🟢	🟡	🟡	🟡		Los IBP pueden disminuir la absorción de ATV y de TPV/r
Lecarnidipino	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🟢		
Levodopa	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Levonorgestrel	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV	
Itraconazol	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🔴	🟡	Con nevirapina monitorizar eficacia de itraconazol y eficacia de NVP. Con ETV ↓ itraconazol. DDI tamponado ↓ absorción itraconazol. Al administrar itraconazol con MRV, disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Ketamina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡		No se esperan interacciones significativas
Ketoconazol	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🔴	🟡	DDI tamponado ↓ absorción ketoconazol. Con NVP y con ETV ↓ niveles de ketoconazol, con ketoconazol ↓ niveles NVP. Al administrar ketoconazol con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Ketoprofeno		🟡										Inhibe glucuronidación de AZT. Monitorizar toxicidad AZT en tratamiento prolongado
Ketorolaco												
LAAM	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢					
Lacidipino	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢					
Lamivudina	🟢	🟢	🟢	🟢		🔴	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	Antagonismo
Lamotrigina								🟢	🟢	🟢	🟢	
Lansoprazol								🟢	🟢	🟢	🟢	
Lecarnidipino	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	
Levodopa	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Levonorgestrel	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡	🟢	Se recomienda emplear otros métodos anticonceptivos

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Levotiroxina	☀		☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				Monitorizar eficacia
Lidocaína	☀	☠	☀	☀	☀	☀	☀	☀					Monitorizar toxicidad del antiarrítmico
Lisinopril	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘		
Litio	☀	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘		No se esperan interacciones significativas
Loperamida	☀	☀	☘	☘	☀	☘	☀	☀	☀				RTV puede ↑ niveles de loperamida. TPV/r puede ↓ niveles de loperamida. El significado clínico de la interacción es incierto
Lopinavir/ritonavir	☘	☠	☠	☀		☀	☀	☀	☠	☘			Ver tabla de fármacos individuales
Loratadina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				En teoría ↑ niveles de loratadina. No administrar dosis superiores a 20 mg/día. Monitorizar toxicidad
Lorazepam	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘	☘				Monitorizar eficacia lorazepam
Losartán											☘		
Lovastatina	☠	☠	☠	☠	☠	☠	☠	☠	☠	☠	☘		
LSD	☀		☀	☀	☀	☀	☀	☀					Los IP ↑ niveles de LSD
Lumefrantina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☠				
Maprotilina			☘	☘	☀	☘	☀	☘					Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos tricíclicos. Monitorizar toxicidad antidepresivos tricíclicos

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Levotiroxina													
Lidocaína								☀	☀	☀			Monitorizar eficacia con NVP y ETV. Eficacia y toxicidad con EFV
Lisinopril	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Litio	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	No se esperan interacciones significativas
Loperamida				☀	☀			☀	☀	☀			
Lopinavir/ritonavir	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	Al asociar LPV/r con EFV o NVP se recomienda aumentar dosis de LPV/r a 3 comp BID Al administrar LPV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Loratadina								☀	☀	☀			Con EFV escasa experiencia con NVP ↓ niveles de loratadina
Lorazepam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Losartán	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀					☀	
Lovastatina								☀	☀	☀	☀		Monitorizar eficacia con NVP y ETV. Eficacia y toxicidad con EFV
LSD	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀						
Lumefantrina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Maprotilina								☀	☀	☀			

- ☀ Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- ☀ Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- ☀ Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Maraviroc	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	<p>Con todos los IPs excepto FPV y TPV → MRV 150 mg BID</p> <p>Con FPV y TPV → MRV 300 mg BID</p>
Marihuana	🟡	🟡	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡					Discreta ↓ niveles de IDV y NFV. Probablemente sin relevancia
Mebendazol							🟡						
Medoxiprogesterona	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		Interacción con medroxiprogesterona oral, no con medroxiprogesterona IM
Mefloquina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡			El efecto de mefloquina sobre RTV y SQV es impredecible
Meperidina		🟡	🟡	🔴	🟡	🟡	🔴	🟡	🟡				Monitorizar toxicidad meperidina
Meropenem	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Metadona	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		Los IP pueden ↓ niveles de metadona. En general no se presenta síndrome de abstinencia. Monitorizar la dosis
Metanfetamina	🟡	🟡	🟡	🟡	🔴	🟡	🔴	🟡	🟡				Los IP ↑ niveles de metanfetamina
Metformina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢				
Metoclopramida	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢				
Metoprolol	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡	🟢	🟡	🟢	🟡				Puede aumentar niveles de algunos betabloqueantes. Monitorizar toxicidad

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Maraviroc												Al administrar MRV con rifabutina, rifampicina, EFV o ETV se debe aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID. Si los ITINANs van acompañados por un IP potenciado (excepto FPV o TPV) ↓ MRV a 150 mg BID. Al administrar MRV con claritromicina, ketaconazol, itraconazol, se debe disminuir la dosis de MRV a 150mg BID
Marihuana												
Mebendazol												
Medoxiprogesterona												Se recomienda emplear otros métodos
Mefloquina												DDI tamponado reduce absorción de metronidazol
Meperidina												
Meropenem												
Metadona												Monitorizar toxicidad AZT. Con NVP y EFV posible síndrome de abstinencia. Suele requerirse incremento de dosis de metadona, más importante con NVP. Con ETV no modificar dosis de metadona
Metanfetamina												
Metformina												
Metoclopramida												
Metoprolol												

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Metotrexato													
Metronidazol	🟡	🟡		🟢	🟡	🟢	🟡	🟢	🟡				LPV/r solución oral, RTV solución oral y TPV/r contienen alcohol. Puede desencadenarse efecto tipo disulfiram
Mexiletina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡				Monitorizar toxicidad antiarrítmicos
Mezalazina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Micofenolato	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡				Se ha descrito aumento efectos adversos con NFV
Miconazol	🟡	🟡			🟡		🟡	🟢	🟡				RTV ↑ niveles de miconazol
Midazolam	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🟡			Podría utilizarse en dosis única con monitorización estrecha. Poco probable interacción moderada con RTG
Mirtazapina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡				Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos. Monitorizar toxicidad antidepresivos
Mometasona	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢			
Monteleukast	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢			
Morfina		🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢			Monitorizar eficacia de morfina
Moxifloxacino	🟡	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Nabumetona					🟡		🟡		🟡				Monitorizar eficacia AINES
Naltrexona													
Nandrolona	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢				
Naproxeno							🟡						Monitorizar eficacia AINES

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Metotrexato													
Metronidazol	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿		
Mexiletina								🌿	🌿	🌿			Monitorizar eficacia
Mezalazina	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿		
Micofenolato	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿			Se observó sinergia in vitro con ABC y DDI, antagonismo con AZT y D4T. No se observó cambio en la farmacocinética de ITIANs, sin embargo se reportaron más efectos adversos con los ITIANs asociados a micofenolato. Micofenolato ↓ niveles de NVP
Miconazol								🌿	🌿	🌿	🌿		
Midazolam	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿		Monitorizar eficacia con NVP
Mirtazapina								🌿	🌿	🌿			Monitorizar eficacia con NVP. Toxicidad con EFV
Mometasona	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿		
Monteleukast	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿		
Morfina	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿		Monitorizar toxicidad AZT
Moxifloxacino	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿		
Nabumetona													
Naltrexona		🌿											
Nandrolona	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿	🌿			
Naproxeno		🌿											Monitorizar toxicidad AZT en tratamiento prolongado

- 🌿 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🌿 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🌿 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Nelfinavir	☀	☀		☀	☀		☀	☀			☀	Ver tabla de fármacos individuales
Nevirapina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	Nevirapina reduce niveles de IP. Cuando se administra con ATV, SQV, FPV deben administrarse potenciados con RTV. Al administrar con LPV/r se recomienda aumentar dosis a 3 comp. cada 12 horas
Nicardipino	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Nifedipino	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Nimodipino		☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Nisoldipino	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Nitrendipino		☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				Puede reducirse el metabolismo de antagonistas del calcio. Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Norgestimato	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Nortriptilina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				Puede reducirse el metabolismo de tricíclicos. Monitorizar toxicidad antidepresivos tricíclicos

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Nelfinavir													EFV ↓ niveles de nelfinavir. Al administrar NFV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Nevirapina													La administración conjunta de EFV y NVP aumenta la incidencia de efectos adversos Al administrar NVP con MRV, aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID. Si se acompaña con IP potenciado (excepto FPV o TPV) ↓ MRV a 150 mg BID
Nicardipino													
Nifedipino													Monitorizar eficacia nifedipino
Nimodipino													
Nisoldipino													
Nitrendipino													
Norgestimato													
Nortriptilina													

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Ofloxacino	🟡	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢			
Olanzapina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡			Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad	
Olmesartán	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Omeprazol	🔴	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡	🟢	🟡	🟡	🟡	Los IBP pueden disminuir la absorción de ATV y de TPV/r. Precaución con RTG	
Ondansetron	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡		RTV puede ↑ niveles de domperidona y ondasetron. Monitorizar toxicidad	
Orlistat	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		
Oseltamivir	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Oxacarbazepina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		
Oxandrolona												
Oxazepam	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		Monitorizar eficacia oxazepam y temazepam	
Paclitaxel	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡		Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos	
Pantoprazol	🔴	🟢	🟢	🟡	🟢	🔴	🟢	🟡	🟡	🟡		
Paracetamol	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Paroxetina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡	🟡	🟡		FPV/r ↓ niveles paroxetina. Otros IP pueden ↑ niveles de paroxetina	
Peg-interferón alfa										🟢		
Penicilina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	No se esperan interacciones significativas	
Pentamidina IV	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢			
Pentoxifilina							🟡				Monitorizar toxicidad pentoxifilina	

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Ofloxacino				☀				☀	☀	☀		DDI tamponado disminuye absorción
Olanzapina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Olmesartán	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Omeprazol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Ondansetron								☀	☀	☀		
Orlistat	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Oseltamivir	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Oxacarbazepina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Oxandrolona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀					
Oxazepam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Paclitaxel				☀				☀	☀	☀		↑ riesgo de pancreatitis con DDI
Pantoprazol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Paracetamol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	↓ moderadamente niveles de AZT. Sin relevancia clínica
Paroxetina								☀	☀	☀		
Peg-interferón alfa											☀	
Penicilina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	No se esperan interacciones significativas
Pentamidina IV	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Posible ↑ mielotoxicidad con AZT. ↑ riesgo de pancreatitis con DDI. ↑ riesgo de neurotoxicidad con D4T
Pentoxifilina												

- ☀ Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- ☀ Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- ☀ Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Perfenazina												Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad
Perindopril												
Pimienta negra												
Pimozida												Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad
Pindolol												Puede aumentar niveles de algunos betabloqueantes. Monitorizar toxicidad
Pioglitazona												Pioglitazona es metabolizada a través del CYP 2C8 y 3A4. Se desconoce efecto que pueden ejercer los IP
Pirazinamida												
Primetamina												Puede ↓ niveles de pirimetamina. Significado clínico incierto
Piroxicam												
Posaconazol												
Potasio												
Pravastatina												Poco riesgo de interacción
Prazosina												RTV puede ↑ niveles de antihipertensivos. Monitorizar toxicidad antihipertensivos
Prednisolona												
Prednisona												Monitorizar toxicidad prednisona
Pregabalina												
Primaquina												RTV puede ↑ niveles de primaquina. Monitorizar toxicidad

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Perfenazina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Perindopril	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Pimienta negra										🟡			
Pimozida	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🔴	🟡	🟡			Monitorizar eficacia con NVP. Peligro de arritmias con EFV
Pindolol										🟡			Monitorizar eficacia de pindolol
Pioglitazona	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢		
Pirazinamida	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			
Pirimetamina	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢			Posible mielotoxicidad con AZT
Piroxicam								🟢	🟢	🟢			
Posaconazol	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			
Potasio	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Pravastatina								🟡	🟡	🟢	🟢		Monitorizar eficacia con EFV y ETV
Prazosina													
Prednisolona	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢		
Prednisona	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Pregabalina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢		
Primaquina	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		🟢			Posible mielotoxicidad con AZT

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Probenecid													
Progesterona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Proguanilo	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Prometazina							☀						
Propafenona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Propofol						☀	☀						
Propranolol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Quetiapina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Quinalapril	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Quinidina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Quinina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Rabeprazol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Raltegravir	☀	☀	☀	☀	☀		☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
Ramipril	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Probenecid													Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Probenecid AUC de AZT 80%. Se recomienda reducir la dosis de AZT a la mitad
Progesterona													
Proguanilo													
Prometazina													
Propafenona													
Propofol													
Propranolol													
Quetiapina													IPs potencian los niveles de quetiapina. ITINANs disminuyen el efecto quetiapina
Quinalapril													
Quinidina													Monitorizar eficacia con NVP y ETV. Eficacia y toxicidad con EFV
Quinina													
Rabeprazol													No hay datos específicos con rabeprazol. Con inhibidores de la bomba de protones, disminuyen los niveles de ATV y de NFV y aumentan los de SQV
Raltegravir													
Ramipril													

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Ranitidina												Al administrar anti H ₂ puede ↓ niveles de ATV y de TPV/r. Dosis recomendada: ATV/r 400/100 QD. Separar la administración de anti-H ₂ 12 h. respecto a la toma de ATV. Precaución con RTG
Reboxetina												
Repaglinida												
Ribavirina												
Rifabutina												Los IPs aumentan niveles de rifabutina. Rifabutina a una dosis de 150 mg/día puede combinarse con IDV (1000 mg c/8h), NFV (1250 mg c/12h), FPV (1400 mg BID). Cuando se empleen IP potenciados con ritonavir (ATV/r, LPV/r, FPV/r, IDV/r, SQV/r, TPV/r) o ATV en combinación con rifabutina, debe reducirse la dosis de rifabutina a 150 mg tres veces por semana. Cuando se desee iniciar un IP + rifabutina tras suspender rifampicina, debe tenerse en cuenta que el efecto inductor de rifampicina no desaparecerá totalmente hasta que hayan transcurrido más de 3 semanas

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Ranitidina													
Reboxetina													
Repaglinida													
Ribavirina													Toxicidad hematológica aditiva con AZT. Toxicidad mitocondrial con D4T. Toxicidad mitocondrial grave con DDI, casos mortales de pancreatitis y acidosis láctica
Rifabutina													EFV ↓ AUC de rifabutina 35%. Posible dosis: Rifabutina 450 mg/día o 600 mg 3 veces por semana. Al administrar rifabutina con MRV, aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID. ETV + rifabutina dar con precaución debido a las disminuciones tanto de ETV como rifabutina. Sin IP potenciado rifabutina 300 mg QD

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Rifampicina												Rifampicina ↓ niveles de IPs e IPs ↑ niveles de rifampicina. Con RTV como único IP se puede utilizar sin modificar dosis. Hay alternativas más prácticas. Con RTG se aconseja ↑ RTG a 800 mg/12 horas
Risperidona											Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad	
Ritonavir											Ver tabla de fármacos individuales	
Rosiglitazona												
Rosuvastatina												
Salbutamol												
Salmeterol												

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP	MRV		
Rifampicina													<p>Considerar aumentar EFV a 800 mg /día. En pacientes con menos de 60 kg o de raza negra la dosis convencional de 600 mg QD puede ser suficiente. Con la asociación rifampicina NVP existen datos contradictorios. Rifampicina puede ↓ niveles de NVP entre 20-68%, puede existir riesgo de fracaso virológico y aumento de hepatotoxicidad. Sin embargo, en un estudio, se administraron conjuntamente y no se evidenció disminución significativa de eficacia ni aumento de efectos adversos. Al administrar rifampicina con MRV, aumentar la dosis de MRV a 600 mg BID. ETV + rifampicina: no estudiado dado que ETV debe darse con IP potenciados y estos están contraindicados con rifampicina</p>
Risperidona													
Ritonavir													<p>RTV como único IP asociado a DDI y/o EFV puede aumentar efectos adversos. Al administrar RTV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID</p>
Rosiglitazona													
Rosuvastatina													
Salbutamol													
Salmeterol													

- Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Saquinavir												Ver tabla de fármacos individuales
Sertralina												Puede ↑ niveles de sertralina. Monitorizar toxicidad
Sevelamer												
Sildenafil												Los IP ↑ niveles de sildenafil y tadalafilo. Usar con cautela, a dosis bajas y monitorizar efectos adversos. Dosis orientativas: Sildenafil: 25 mg cada 48 h. Tadalafilo 5 mg; no exceder 10 mg cada 72 h
Simvastatina												
Sirolimus												Posible aumento toxicidad. Monitorizar niveles plasmáticos del inmunosupresor
Sumatriptán												
Sunlindaco												Monitorizar eficacia y toxicidad del AINE
Tabaco												
Tacrolimus												Posible aumento toxicidad. Monitorizar niveles plasmáticos de inmunosupresor

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Saquinavir	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🔴	🟡	🟡	🟡		SQV debe administrarse siempre con RTV cuando se asocia con EFV o NVP, por ↓ marcada de niveles de SQV con EFV o NVP. Se puede administrar SQV/r con ETV. Al administrar SQV con MRV disminuir la dosis de MRV a 150 mg BID
Sertralina								🟡		🟡			Monitorizar eficacia sertralina
Sevelamer													
Sildenafil	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV. ETV ↓ fármacos para la disfunción eréctil. Ajustar dosis del fármaco
Simvastatina								🟡	🟡	🟡	🟢		Monitorizar eficacia con NVP y ETV. Eficacia y toxicidad con EFV
Sirolimus								🟡	🟡	🟡	🟢		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV y ETV. Monitorizar niveles de sirolimus
Sumatriptán								🟢	🟢	🟢			
Sunlindaco													
Tabaco								🟡					
Tacrolimus	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV y ETV. Monitorizar niveles de tacrolimus

- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Tadalafilo	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Los IP ↑ niveles de sildenafil y tadalafilo. Usar con cautela, a dosis bajas y monitorizar efectos adversos. Dosis orientativas: Sildenafil: 25 mg cada 48 h. Tadalafilo 5 mg; no exceder 10 mg cada 72 h
Tamoxifeno	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Tamsulosina													
Telmisartán	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Temazepam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Monitorizar eficacia oxazepam y temazepam
Tenofovir DF	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			TDF reduce niveles de ATV, siempre debe administrarse ATV con RTV. LPV/r aumenta niveles de TDF, no requiere ajuste de dosis. En un estudio retrospectivo el uso de IP potenciado con RTV aumentó el riesgo de toxicidad renal por TDF. Otros estudios no observaron aumento de toxicidad renal al usar IPs potenciados con TDF. Se recomienda monitorizar función renal
Teofilina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Monitorizar eficacia teofilina
Terazosina							☀						RTV puede ↑ niveles de antihipertensivos. Monitorizar toxicidad antihipertensivos
Testosterona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Tetraciclina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			No se esperan interacciones

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Tadalafilo								☀	☀	☀	☀		Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV. ETV ↓ fármacos para disfunción erectil. Ajustar dosis de fármacos
Tamoxifeno								☀	☀	☀			
Tamsulosina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀						
Telmisartán	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		
Temazepam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Tenofovir DF	☀	☀	☀	☀	☀	☀		☀	☀	☀	☀		Se ha observado alta tasa de fracaso al asociar TDF + ABC + 3TC. No se recomienda la asociación de TDF + DDI, alta tasa de fracaso en pacientes tratados con esta combinación asociada a nucleósidos y no nucleósidos. Aumento de efectos adversos de DDI si se administra a dosis convencionales. Se recomienda si fuera imprescindible la administración, reducción de dosis de DDI a 250 mg QD para pacientes con peso > 60 kg y 200 mg si peso < 60 kg
Teofilina								☀	☀	☀			
Terazosina													
Testosterona								☀	☀	☀			
Tetraciclina				☀				☀	☀	☀			DDI tamponado disminuye absorción

- ☀ Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- ☀ Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- ☀ Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios	
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG			
Timolol							☀						Puede aumentar niveles de algunos betabloqueantes. Monitorizar toxicidad
Tioridazina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede aumentar niveles de algunos antipsicóticos. Monitorizar toxicidad
Tipranavir	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Ver tabla de fármacos individuales
Tocaínida							☀						Monitorizar toxicidad del antiarrítmico
Tolbutamida	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			LPV/r solución oral, RTV solución oral y TPV/r contienen alcohol. Puede desencadenarse efecto tipo disulfiram
Topiramato	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Torasemida	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Tramadol	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Monitorizar toxicidad tramadol
Trandolapril	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			No se esperan interacciones significativas
Tranilcipromina			☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀				Interacción poco probable, pero existen pocos datos. Se recomienda precaución
Trazodona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			Puede reducirse el metabolismo de antidepresivos. Monitorizar toxicidad antidepresivos
Triamcinolona													
Triazolam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Valaciclovir	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			
Valeriana	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀			No se esperan interacciones significativas

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCR5	Comentarios
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP		
Timolol										☀		Monitorizar eficacia de timolol
Tioridazina	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		
Tipranavir	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	TPV ↓ niveles de ABC y de AZT. Con DDI espaciar 2 horas la administración conjunta. NVP y EFV pueden emplearse con TPV. No administrar ETV + TPV
Tocaínida												
Tolbutamina								☀	☀	☀		
Topiramato	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Torasemida	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	
Tramadol												
Trandolapril	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	No se esperan interacciones significativas
Trianilcipromina								☀		☀		Monitorizar eficacia con NVP. Toxicidad con EFV
Trazodona								☀	☀	☀		
Triamcinolona	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀					
Triazolam	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Monitorizar eficacia con NVP
Valaciclovir	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀		Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF
Valeriana	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	No se esperan interacciones significativas

- ☀ Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- ☀ Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- ☀ Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Guía de Interacciones por Orden Alfabético

Fármaco	IPs										I. Integrada	Comentarios
	ATV	DRV	FPV	IDV	LPV/r	NFV	RTV	SQV	TPV/r	RTG		
Valganciclovir												
Valproico, ácido		🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡		Puede disminuir niveles de anticonvulsivante. Monitorizar niveles plasmáticos
Valsartán	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	RTV puede ↑ niveles de antihipertensivos. Monitorizar toxicidad antihipertensivos
Vareniciclina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Venlafaxina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡		Puede ↓ niveles IPs ↑ niveles de venlafaxina
Verapamilo	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡		Monitorizar toxicidad de antagonistas del calcio
Vinblastina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡		Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Vincristina	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡		Puede reducirse el metabolismo de antineoplásicos. Monitorizar toxicidad antineoplásicos
Vitamina C				🟢								
Vitamina E	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡				
Voriconazol	🟡	🟡	🟡	🟡	🔴	🟡	🔴	🟡	🟡			Difícil predecir interacción de voriconazol con IP por múltiples enzimas implicadas
Zidovudina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🔴	🟢		TPV/r ↓ niveles de zidovudina
Zoldipem	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡			
Zopiclona	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡			
Zumo de pomelo	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			

En las casillas donde no se indica ningún tipo de interacción, no significa que no la haya sino que aún no ha sido estudiada

Fármacos	ITIANs							ITINANs			I. CCRs	Comentarios	
	ABC	AZT	D4T	DDI	3TC	FTC	TDF	EFV	ETV	NVP			MRV
Valganciclovir		🟡		🟡	🟢	🟢	🟡						Puede aumentar nefrotoxicidad con TDF. Toxicidad hematológica aditiva con AZT. AUC de DDI
Valproico, ácido	🟡	🟡	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡			Monitorizar toxicidad AZT. Posible aumento de riesgo de pancreatitis con DDI
Valsartán	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Vareniciclina	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Venlafaxina								🟡	🟡	🟡			
Verapamilo	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			
Vinblastina		🟡		🟡				🟡	🟡	🟡			Posible ↑ mielotoxicidad con AZT. ↑ riesgo de pancreatitis con DDI
Vincristina		🟡	🟡	🟡	🟡	🟢		🟡	🟡	🟡			Posible ↑ mielotoxicidad con AZT. ↑ riesgo de pancreatitis con DDI. ↑ riesgo de neurotoxicidad con D4T. Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Vitamina C													
Vitamina E									🟢	🟢	🟢		
Voriconazol				🟡				🟡	🟡	🟡	🟡		Con ETV utilizar con precaución. Pueden ↑ las concentraciones de ambos fármacos
Zidovudina	🟢		🔴	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢		
Zoldipem	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			Monitorizar eficacia con NVP. Eficacia y toxicidad con EFV
Zopiclona	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡			
Zumo de pomelo								🟢	🟢	🟢			




- 🔴 Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
- 🟡 Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
- 🟢 Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante



Guía de Interacciones por Orden Alfabético





-  Interacción relevante, asociación contraindicada o no recomendada
-  Interacción potencialmente relevante, puede requerir ajuste de dosis, monitorización de eficacia o toxicidad
-  Ausencia de interacción, o interacción clínicamente no relevante

Anexos

[A] Relación entre la comida y la medicación

INHIBIDORES PROTEASA

Atazanavir	<ul style="list-style-type: none">• Tomar con comida ligera (<350 calorías)• No tomarlo junto con didanosina• Evitar tomarlo con antiácidos y omeprazol
Darunavir	<ul style="list-style-type: none">• Tomar con comidas
Fosamprenavir	<ul style="list-style-type: none">• Con o sin comidas
Indinavir	<ul style="list-style-type: none">• Ayunas o comidas muy ligeras en grasas, proteínas y calorías• Asociado con Ritonavir puede tomarse con las comidas• Beber por lo menos 2 litros de agua/día o bebidas no carbonatadas
Lopinavir/r	<ul style="list-style-type: none">• Tomar con comida (moderadas cantidades de grasa aumentan la absorción)
Nelfinavir	<ul style="list-style-type: none">• Tomar con comida o después de las comidas
Ritonavir	<ul style="list-style-type: none">• Tomar con comidas
Saquinavir	<ul style="list-style-type: none">• Tomar con o después de las comidas• El jugo de pomelo ↑ y el ajo ↓ su absorción
Tipranavir	<ul style="list-style-type: none">• Tomar con comida

INHIBIDORES NO NUCLEÓSIDOS TRANSCRIPTASA INVERSA

Efavirenz	<ul style="list-style-type: none">• Tomarlo antes de dormir atenúa los efectos sobre el SNC• Con comidas grasas aumenta un 50% su biodisponibilidad y podría aumentar la toxicidad
Etravirina	<ul style="list-style-type: none">• Tomar después de las comidas
Nevirapina	<ul style="list-style-type: none">• Con o sin comidas

INHIBIDORES NUCLEÓSIDOS TRANSCRIPTASA INVERSA

Didanosina EC	<ul style="list-style-type: none">• Tomarlo ½ hora antes ó 2 horas después de las comidas. Debe ser tomado con agua, no con zumos ácidos, soda o leche
Tenofovir	<ul style="list-style-type: none">• Con o sin comidas (con comidas ↑ Bd 15%)
Otros ITIANS	<ul style="list-style-type: none">• Con o sin comidas

INHIBIDOR CO-RECEPTOR CCR5

Maraviroc	<ul style="list-style-type: none">• Con o sin comidas
------------------	---

INHIBIDOR DE LA INTEGRASA

Raltegravir	<ul style="list-style-type: none">• Con o sin comidas
--------------------	---

[B] Efectos secundarios de las vitaminas

Existen datos que sugieren que hay posibles interacciones reales entre los medicamentos contra el VIH, las vitaminas y las hierbas con resultados potencialmente dañinos. En varias sustancias se conoce su efecto sobre el sistema de enzimas del citocromo P450. Se necesita mucha más información para entender completamente estas interacciones y su impacto en la eficacia y efectos secundarios de las terapias. También se necesita información sobre cómo modificar las dosis de cualquiera de las terapias para reducir el riesgo de desarrollar resistencia a los medicamentos y aumentar las posibilidades de beneficiarse de ambas.

Virtualmente cualquier hierba tiene el potencial de causar efectos secundarios. Para algunas, el riesgo es bajo y solamente se presenta cuando se usan grandes dosis o durante períodos prolongados de tiempo. Para otras, se han observado efectos secundarios severos que podrían poner la vida en peligro, incluso con una sola dosis o desarrollar interacciones con otros medicamentos.

Vitaminas y potenciales efectos secundarios

Vitamina A o beta-caroteno	Quizás es la vitamina más tóxica. Con dosis altas (más de 25,000 IU al día) es muy probable que se presenten efectos tóxicos, incluyendo falta del apetito, pérdida de peso, malformaciones óseas, fracturas espontáneas, hemorragia interna, toxicidad hepática y defectos de nacimiento
Vitamina B1 o Tiamina	Dosis muy elevadas administradas intravenosas pueden provocar intoxicaciones, dolores de cabeza, convulsiones, debilidad muscular, parálisis y arritmias cardíacas
Vitamina B2 o Riboflavina	No se han reportado toxicidades
Vitamina B5 o Ácido pantoténico	No se han reportado toxicidades
B6 o Piridoxina	En ciertas personas que han tomado dosis altas (de 500 mg a 6 g al día) durante períodos prolongados de tiempo, se ha reportado neuropatía reversible. Para las personas que hayan tenido efectos secundarios anteriores por haber tomado dosis altas, los síntomas podrían regresar con dosis tan bajas como 50 mg al día. (Nota: La dosis diaria recomendada de esta vitamina es de 2 mg al día)
Vitamina B7 o Biotina	No se han reportado toxicidades
Vitamina B9 o Ácido Fólico	Dosis altas han sido asociadas con disminución en la absorción del zinc y suelen enmascarar las señales de deficiencia de vitamina B-12

Anexos

Vitamina B12 o cobalamina	En casos muy raros se han reportado reacciones alérgicas
Vitamina C o Ácido ascórbico	Las dosis altas pueden causar diarrea y problemas gastrointestinales. Existen formulaciones reguladas, que reducen los problemas estomacales. Las personas con un historial de cálculos renales deben consultar a su médico antes de emplear dosis altas de vitamina C
Vitamina D o Calciferol	Es potencialmente muy tóxica y puede causar lesiones óseas. Se han reportado toxicidades con una sola dosis alta del suplemento
Vitamina E o Alfatocoferol	En dosis superiores a 1.000mg (1.500 IU) puede interferir con la coagulación. El uso prolongado de dosis altas (de 800 a 3.200 mg al día) ha sido asociado con náuseas, diarrea, debilidad muscular y fatiga
Vitamina K o Fitomenadiona	No se han reportado toxicidades hasta en 500 veces la dosis diaria recomendada (0.5 mg/kg/día)

[C] Tabla de efectos secundarios en el uso de hierbas medicinales

La siguiente es una lista de hierbas y sus efectos secundarios conocidos. Esta lista no es completa dada la falta de información

www.personalhealthzone.com/herbsafety.html

Abrótano macho	<i>Artemisia abrotanum</i>	Posible neurotoxicidad
Ajenjo	<i>Artemisia absinthium</i>	Podría disminuir el umbral de las convulsiones
Ajo	<i>Allium sativum</i>	Alteraciones de la coagulación. Interfiere con la función tiroidea. Se han reportado casos de diarrea, vómito, náuseas, pérdida de peso, falta de apetito y prurito. Interacciona con la warfarina y algunos IP
Albaricoque	<i>Prunus armeniaca</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico y, eventualmente, la muerte, si se consume en grandes cantidades
Almendra amarga	<i>Prunus amygdalus</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico, y eventualmente, la muerte, si se consume en grandes cantidades

Aloe Vera	<i>Aloe barbereae, L</i>	Diarrea severa sino se prepara adecuadamente. Debe ser procesada apropiadamente. No ingerir la planta de aloe vera directamente
Amapola	<i>Papaver rhoeas</i>	Se ha asociado con la aparición de convulsiones
Amapola de California	<i>Eschoitzia californica</i>	Riesgo de incremento de la presión intraocular debido a que podría elevar los niveles de catecolaminas al inhibir su degradación. También podría dar lugar a abortos espontáneos
Angélica, Tang kuei o Bai-zhi	<i>Angelica archangelica</i>	Interfiere con la coagulación sanguínea. Inhibe las plaquetas, produce depresión y sensibilidad a la luz
Anís	<i>Pimpinella anisum</i>	Hipertensión, retención de líquidos, problemas cardíacos. Antagonista de la espironolactona. Interacción farmacodinámica con digoxina
Artemisa	<i>Artemisia vulgaris</i>	Reacciones alérgicas, sarpullidos en la piel, alteración del estado mental
Aspérula olorosa	<i>Asperula odorata</i>	Hepatotóxica
Astrágalo o Huang-chi	<i>Astragalus membranaceous</i>	Podría causar hipotensión, hipoglucemia, mareos y fatiga
Bai-zhu o Pai-chu	<i>Atractylodes macrocephala</i>	Podría causar toxicidad hepática, sedación, deshidratación (diurético), hipoglucemia
Bardana o Lampazo	<i>Arctium lappa</i>	Podría causar efectos neurológicos, visión borrosa, sequedad de boca, estreñimiento, comportamiento atípico y de expresión (incluyendo alucinaciones), efecto diurético, hipoglucemia e interacciones con estrógenos
Borraja	<i>Borago officinalis</i>	Toxicidad hepática
Brezo	<i>Erica cinerea</i>	Se metaboliza via glucoronidación. Puede presentar efectos hepatotóxicos, empeorar la insuficiencia cardíaca debido a un desequilibrio electrolítico y empeorar la insuficiencia renal
Cálamus	<i>Acorus calamus L.</i>	Toxicidad renal

Anexos

Cardo mariano	<i>Silybum marianum</i>	Es un inhibidor del citocromo P450 por lo que interactúa con todos los fármacos que utilizan esta vía metabólica
Carmedius o Germander	<i>Teucrium chamaedrys</i>	Hepatitis, toxicidad hepática y muerte. Los síntomas iniciales aparentan desaparecer al discontinuar la hierba medicinal. Si se reinicia la ingestión de la misma, se produce la reaparición inmediata de los síntomas. El riesgo o grado de lesiones hepáticas no está aparentemente asociado a la dosis o al uso continuado
Cáscara sagrada	<i>Cortex frangulae alni, rhamnus purshiana</i>	Podría causar hiperperistaltismo, diarrea
Castaño de indias	<i>Aesculus hippocastanum</i>	Posee efecto ulcerogénico. Puede presentar un efecto nefrotóxico y hepatotóxico. Puede favorecer la aparición de hemorragias
Cereza	<i>Prunus cerasus</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico y la muerte si se consume en grandes cantidades
Cerezo silvestre	<i>Prunus avium</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico y la muerte si se consume en grandes cantidades
Chaparral o Gobernadora	<i>Larrea divericata, larrea tridentata</i>	Podría causar náuseas, vómitos, diarrea, calambres, irritación en la piel, heridas bucales. Puede promover el crecimiento tumoral. La FDA expidió una advertencia en 1992 tras la cual muchas compañías suprimieron voluntariamente el chaparral de sus preparadas y retiraron del mercado los productos que lo contenían. A pesar de eso, todavía podrían existir algunos en el mercado
Ciruela	<i>Prunus domestica</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico y, eventualmente, la muerte, si se consume en grandes cantidades
Cola de caballo	<i>Equisetum arvense</i>	Podría causar excitación, falta de apetito y control muscular, diarrea, dificultades respiratorias, convulsiones, coma y muerte



Consuelda	<i>Symphytum officinale, symphytum asperum, symphytum xuplandium</i>	Toxicidad hepática. Enfermedad vaso-oclusiva. En el 2001 el Centro para la Seguridad Alimenticia y Nutrición Aplicada de la FDA envió cartas a los fabricantes de suplementos dietéticos aconsejándoles retirar la consuelda de todos sus productos nutricionales debido sus serios efectos que podrían poner en peligro la vida
Diente de león	<i>Taraxacum officinale</i>	Producción excesiva de gases, náuseas y vómitos, rash, reacciones alérgicas. Efectos diuréticos similares a los ocasionados por el café
Efedra	<i>Ephedra fragilis</i>	Hipertensión, cardiopatía
Eleuterococo	<i>Eleutherococcus senticosus</i>	ver Ginseng
Enebro	<i>Juniperus comunis</i>	Podría causar molestias gástricas. Puede empeorar la insuficiencia renal. Hipoglucemiante. Puede generar crisis hipotensivas
Equinácea	<i>Echinacea angustifolia</i>	Podría causar prurito e insomnio. Reacciones alérgicas. Puede agravar desordenes auto-inmunes. Toxicidad hepática. Interacciones con esteroides anabólicos, metotrexate, amiodarona y ketoconazol
Espino blanco o Majuelo, Espino albar	<i>Crataegus oxycantha</i>	Podría producir hipertensión cuando se combina con antagonistas beta adrenérgicos
Eucalipto	<i>Eucalyptus globulus</i>	Se ha asociado con casos de hepatotoxicidad. El aceite de eucalipto es inductor de las enzimas hepáticas por lo que podrían aparecer interacciones con medicamentos que se eliminen por metabolismo hepático. La sobredosis del aceite esencial (por una absorción pulmonar aumentada) puede presentar convulsiones, colapso, hipotensión, depresión respiratoria, coma y muerte por parálisis respiratoria
Fenogreco o Hu lu ba	<i>Trigonella foenum</i>	Hipoglucemiante

Anexos

Fitolaca En umbú o Hierba carmín	<i>Phitolacca americana</i>	La raíz es especialmente tóxica. Puede ocasionar severas molestias gástricas, dificultades respiratorias y muerte. Varios niños han muerto por comer sus bayas
Genciana	<i>Gentiana lutea</i>	Puede producir cefaleas y daño hepático
Ginkgo	<i>Ginkgo biloba</i>	La utilización del ginkgo en pacientes con hipertensión arterial o diabetes se ha asociado a cuadros de hemorragias cerebrales. Posee también un efecto inhibidor del factor activador de plaquetas
Ginseng	<i>Eleutherococcus senticosus y Panax ginseng</i>	Al ginseng se le conoce como la hierba medicinal de la que más se abusa y peor se utiliza. El Síndrome de Abuso del Ginseng (GAS por su sigla en inglés) está asociado con su uso prolongado. Existen varios tipos. Los ginseng panax y eleuterococos producen diarrea matinal, insomnio, nerviosismo, depresión, confusión, prurito e hipertensión. Los ginsengs son conocidos por incrementar los efectos de algunos antidepressivos tales como los inhibidores de la monoamina oxidasa (IMAO). Las mujeres pueden sufrir mastopatía y cambios en el ciclo menstrual (amenorrea) debido a su interacción con los estrógenos. Interacción con la warfarina y los corticoides. El ginseng karela puede interactuar con la insulina, las sulfonilureas y biguanidas. Alteración de la glucosa: no administrar a diabéticos. El eleuterococo posee efecto hipoglucemiante, y antiagregante plaquetario. Puede producir estimulación cardíaca
Harpagofito o Garra del diablo o Uña de gato	<i>Harpagophytum procumbens</i>	Puede empeorar la gastritis o la úlcera péptica llegando a producir una hemorragia gástrica



Hierba de San Juan o Hiperico	<i>Hypericum perforatum</i>	Puede inducir foto sensibilidad, dando lugar a la aparición de sarpullidos severos después de estar expuesto al sol. Puede también generar interacción con los antidepresivos inhibidores de la monoamina oxidasa (IMAO). En el 2000, la FDA emitió una advertencia sobre esta hierba y sus interacciones con los medicamentos contra el VIH: (IPs, ITINANs). Interacciones con teofilina, ciclosporina, warfarina, anticonceptivos orales, paroxetina, sertralina, nefazodona, venlafaxina, y loperamida
Hinojo o Hui xiang	<i>Foeniculum vulgare</i>	Puede disminuir la biodisponibilidad de las quinolonas
Hongos de abeto negro o Hongos de sauce	<i>Auricularia auricula-judae</i>	Puede alterar la coagulación sanguínea y ocasionar síndromes hemorrágicos
Ispagula	<i>Plantago ovata</i>	Hipoglucemiante
Jengibre Shen jiang	<i>Zingiber officinale</i>	Posee efecto antiagregante plaquetario potenciando heparinas y anticoagulantes orales
Kava-kava	<i>Piper methysticum</i>	Enfermedades relacionadas con el hígado incluyendo hepatitis, cirrosis e insuficiencia hepática. Se reportaron al menos 8 casos de insuficiencia hepática que obligó a transplantes de hígado, y 3 de muerte. En el 2002, la FDA emitió una nota de advertencia en la que recomendaba informar a los usuarios de la Kava, de la posibilidad de sufrir lesiones hepáticas a pesar de que el riesgo es bajo. Aquellas personas con enfermedades hepáticas o que toman medicamentos que afectan el hígado, deberían tener especial cuidado. Acción aditiva con benzodiazepinas y levodopa
Kombu o Kelp	<i>Laminara japonica</i>	Interfiere con la función tiroidea. Bocio. Puede interactuar con la tiroxina
Lapacho morado	<i>Tabebuia heptaphylla</i>	Podría producir náuseas, vómitos, pérdida de peso. Se han visto casos de alteración en la coagulación
Ligustro o aligustre	<i>Ligustrum vulgare</i>	Podría producir fallo renal, hipotensión

Anexos

Ling-zhi o Hongo Reishi Reis	<i>Ganoderma lucidum</i>	Podría producir alteraciones de la coagulación. Puede ocasionar síndromes hemorrágicos
Lobelia o mataballos	<i>Lobelia inflata</i>	Dependiendo de la dosis, la lobelia puede ocasionar estimulación del sistema nervioso o depresión. En dosis bajas, produce dilatación bronquial e incremento en el ritmo respiratorio. En dosis altas puede ocasionar depresión respiratoria, sudores, incremento en el ritmo cardíaco, hipotensión e incluso coma y muerte. Tan solo 60 miligramos de lobelia seca o un mililitro de tintura de esta planta medicinal han provocado las reacciones enumeradas anteriormente
Magnolia	<i>Magnolia Grandiflora</i> <i>Magnolia foetida</i>	En Febrero de 1993 fueron publicados los efectos adversos identificados en 48 mujeres con serias enfermedades renales asociadas al uso de un producto dietético herbal chino que contenía esta hierba medicinal. 18 casos culminaron en fallo renal que requirió transplante renal o diálisis
Magnolia china o Wu-wei-zi	<i>Magnolia officinalis</i> <i>Schisandra chinensis</i>	Podría producir depresión, hipotensión, contracciones uterinas
Mandioca	<i>Manihot esculenta</i> o <i>Manihot utilissima</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico y la muerte, si se consume en grandes cantidades
Manzana	<i>Malus pumila</i> <i>Pyrus malus</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico y, la muerte, si se consume en grandes cantidades
Manzanilla o Camomila	<i>Matricaria chamomilla</i>	Pertenece a la familia de la ambrosía. Las personas alérgicas a la ambrosía pueden experimentar síntomas alérgicos a la camomila
Melocotón	<i>Prunus persica</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico y, eventualmente, la muerte, si se consume en grandes cantidades

Milenrama o Hierba de San José	<i>Achillea millefolium</i>	Interfiere con la coagulación sanguínea. Produce reacciones alérgicas, urticaria, sensibilidad a la luz
Muérdago	<i>Viscum album</i>	Podría producir toxicidad hepática, convulsiones, shock, insuficiencia cardíaca
Mu tong	<i>Akebia trifoliata caulis</i>	Toxicidad renal. Esta planta medicinal contiene ácido aristólico. En el 2001 la FDA la clasificó como “Sustancia Tóxica Clase1” y se procedió a retirar el producto del mercado
Nogal Hu tao ren	<i>Juglans regia</i>	Posee efecto ulcerogénico
Nuez de cola	<i>Cola nitida</i>	Podría provocar crisis hipertensivas o arritmias cardíacas debido a su efecto estimulante del centro cardiovascular del bulbo raquídeo. También podría empeorar el hipertiroidismo. Hipopotasémico
Nuez moscada	<i>Myristica fragrans</i>	En dosis muy altas puede causar alteraciones en el estado mental, hepatopatía y muerte
Olivo	<i>Olea europaea</i>	Puede potenciar el efecto de los antihipertensivos
Pan-lan-ken o añil o Hierba de San Felipe o Hierba de pastel	<i>Isatis tinctoria</i>	Podría producir alteraciones de la coagulación
Patata india		Podría producir excitación, falta de apetito y control muscular, diarrea, dificultades para respirar, convulsiones, coma y muerte
Patole de malabar o compuestoQ	<i>Trichosanthes cucumerina</i>	Podría producir severos efectos secundarios de carácter neurológicos (pasando del mareo a riesgo de coma) en dosis altas, hipoglucemia. Induce el aborto.
Peonía, Moutan bark, Chi-shao, Bai-shoa o Mudan-pi	<i>Paeonia officinalis</i>	Podría producir molestias gástricas, náuseas, diarrea, depresión, hipotensión, efecto diurético

Anexos

Pera	<i>Pyrus communis</i>	Puede ocasionar envenenamiento cianhídrico y, eventualmente, la muerte, si se consume en grandes cantidades
Pino silvestre	<i>Pinus sylvestris</i>	Puede desencadenar crisis asmáticas
Poleo menta	<i>Hedeoma pulegioides,</i> <i>Mentha pulegium</i>	Se metaboliza a nivel del citocromo P450 por lo tanto puede interferir con otros medicamentos que utilicen la misma vía metabólica. Ha sido utilizado para inducir la menstruación y el aborto. Ha causado la muerte por toxicidad hepática y renal
Propóleo	<i>Propolis</i>	Podría producir reacciones alérgicas y urticaria
Prunella, Mirto, Hierba del pollo o Xia-ku-cao o Hierba de las heridas	<i>Prunella vulgaris</i>	Podría producir hipotensión, efecto diurético, contracciones uterinas, aumento del peristaltismo
Regaliz o Zhi gan cao	<i>Glyzyrrhiza glabra</i>	Posee efectos similares a la aldosterona. Puede producir hipopotasemia o hipernatremia, potenciar el efecto de los digitálicos, potenciar la aparición de arritmias, disminuir la eficacia de los antihipertensivos, con loratadina puede prolongar el intervalo QT y puede empeorar la funcionalidad renal y aumentar las enzimas hepáticas (GOT y GGT)
Rosa	<i>Rosa gallica</i>	Posee efecto ulcerogénico
Ruibarbo	<i>Rheum Officinalis</i>	Podría producir hiperperistaltismo, diarrea
Salicieso o Kuo-chi-tzu	<i>Lycium berlandieri</i>	Podría producir hipoglucemia y lesiones en la boca
Salvia o Tan-shen	<i>Salvia officinalis</i>	Interfiere con la coagulación sanguínea y las plaquetas. Cansancio, fatiga, hipotensión, hipoglucemia, efecto diurético
Sasafrás	<i>Sassafras officinale</i>	Causa cáncer y toxicidad hepática en estudios sobre animales
Sauce o Sauce blanco	<i>Salix alba</i>	Posee efecto broncoconstrictor y antiagregante plaquetario



Senécio áureo americano	<i>Senecio aureus</i>	Podría producir arteriopatía
Sen	<i>Cassia angustifolia</i>	Podría producir hiperperistaltismo, diarrea
Sheng-ti-huang	<i>Rehmania glutinosa</i>	Podría producir hipoglucemia
Shiitake o Xiangling	<i>Lentinus edodes</i>	Puede inhibir la coagulación sanguínea u ocasionar síndrome hemorrágico, urticaria o hipotensión
Stephania	<i>Aristolochia fangchi</i>	En Febrero de 1993 fueron publicados los efectos adversos identificados en 48 mujeres con serias enfermedades renales asociadas al uso de un producto dietético herbal chino que contenía esta planta medicinal. 18 casos culminaron en fallo renal que requirió transplante renal o diálisis
Tang-shen	<i>Codonopsis pilosula</i>	Podría producir hipotensión
Té negro	<i>Camelia sinensis</i>	Podría provocar crisis hipertensivas o arritmias cardíacas debido a su efecto estimulante del centro cardiovascular del bulbo raquídeo. También podría empeorar el hipertiroidismo. Hipopotasémico
Trébol rojo	<i>Trifolium pratense</i>	Interfiere con la coagulación sanguínea
Tremela o Bai-mur	<i>Tremella mesenterica</i>	Inhibe las plaquetas
Tusílago	<i>Tussilago farfara</i>	Podría producir toxicidad hepática
Ulmaria o Barba de cabra	<i>Filipendula ulmaria</i>	Posee efecto broncoconstrictor y antiagregante plaquetario
Uña de gato o Garra del diablo	<i>Hapagophytum procumbens</i>	ver Harpagofito
Valeriana	<i>Valeriana officinalis</i>	Podría presentar efectos hepatotóxicos

Anexos

Xi Xin	<i>Asarum sieboldii</i>	Toxicidad renal. Esta planta medicinal contiene ácido aristólico. En el 2001 la FDA la clasificó como “Sustancia Tóxica Clase1” y se procedió a retirar el producto del mercado
Yohimbina	<i>Pausinystalia yohimba</i>	Insuficiencia renal, convulsiones y muerte. Debería ser evitada por personas con hipotensión, diabetes y enfermedades del corazón, hígado o riñones. Los síntomas de sobredosis incluyen debilidad y estimulación nerviosa seguida de parálisis, fatiga, desórdenes gástricos y finalmente la muerte. Algunas comidas (queso, vino rojo, hígado) pueden incrementar la posibilidad de efectos secundarios, lo cual también puede acontecer con otras terapias de venta libre (suplementos dietéticos, descongestionantes)
Zaragatona	<i>Plántago psyllium</i>	Hipoglucemiante

[D] Interacciones con drogas recreativas

Droga	Interacción probada o teórica (según metabolismo) (1)	Efectos secundarios	Recomendaciones
Anfetaminas	Posible ↑ de concentración con RTV	Hipertensión, hipertermia, convulsiones, arritmias, taquicardia, taquipnea	Evitar el uso concomitante con RTV. Alternativamente iniciar con ¼ ó ½ de la dosis inicial utilizada
Cocaína	Interacción poco probable		
GHB (gammahidroxi-butyrate) Éxtasis líquido	Posible ↑ de concentraciones / efecto prolongado con ART, especialmente RTV	Mioclónicas o convulsiones, bradicardia, depresión respiratoria, pérdida del conocimiento	Utilizar con cuidado con inhibidores de CYP450 (EFV). Alerta a síntomas

Droga	Interacción probada o teórica (según metabolismo) (1)	Efectos secundarios	Recomendaciones
Ketamina	Posible ↑ de concentración con ART, especialmente RTV, NFV y EFV	Depresión respiratoria, pérdida de conciencia, alucinaciones. Hepatitis	Utilizar con cuidado con inhibidores del CYP450, en especial RTV, NFV y EFV. Estar alerta a los síntomas de toxicidad de la ketamina
LSD (dietilamida del ácido lisérgico)	Metabolismo desconocido. Posible ↑ de concentración de LSD	Alucinaciones, agitación, psicosis	Utilizar cuidadosamente con los inhibidores del CYP450
Marihuana THC (tetrahidrocannabinol, metabolito activo)	IPs pueden aumentar los niveles de THC. EFV puede disminuir los niveles y dar falsos positivos en los tests. Disminuye AUC de IDV y EFV en 20%: significado clínico desconocido	-Aumento de THC: alucinaciones, pensamientos paranoicos, alteraciones en el tiempo, ansiedad, pánico, despersonalización, hipotensión, taquicardia. -Disminución de THC: disminución de los efectos de la marihuana	Consumos moderados para la estimulación del apetito, control de náuseas, vómitos. No hay documentación que demuestre interacciones clínicamente relevantes. Recomendar disminuir dosis al inicio tratamiento con IPs
MDMA (metilendioximetanfetamina) Éxtasis	Posible ↑ de concentración con RTV, otros IP, EFV	Hiponatremia, hipertermia, arritmias, temblores, hiperreflexia, sudoración, convulsiones, taquicardia, rabdomiolisis	Evitar la combinación con RTV; alternativa: utilizar ¼ ó ½ de dosis y vigilar signos de toxicidad. Buena hidratación durante el consumo. Evitar el alcohol. Descansos durante el baile
Metanfetamina (cristal meth)	Aumentan los niveles con RTV	Vigilar sobredosis	
Nitrato de amilo (Poper)	No se conocen interacciones		

Anexos

Droga	Interacción probada o teórica (según metabolismo) (1)	Efectos secundarios	Recomendaciones
PCP (fenciclidina)	Posible ↑ de concentración con ART	Convulsiones, hipertensión, rabdomiolisis, hipertermia	Utilizar cuidadosamente con inhibidores del CYP450 (IP, EFV). Alerta ante signos de intoxicación con PCP

Droga	Interacción teórica o comprobada (1)	Efectos secundarios	Recomendaciones
Codeína	↓ concentración de morfina ↑ concentración de morfina (Distintos tipos de metabolización)	Abstinencia a opiáceos. Pérdida de analgesia Toxicidad de opiáceos	Monitorizar signos y síntomas de abstinencia a opiáceos. Valorar niveles de analgesia. Monitorizar miosis, mareos bradicardia, bradimnea, estreñimiento
Heroína	Rápida metabolización a morfina. Disminuye niveles con RTV y NFV	Efectos secundarios similares a la morfina	
Meperidina	Se modifica la dosis de meperidina junto con RTV (↓ 67% meperidina) (↑ 47% normeperidina) (metabolito de meperidina)	Síndrome de abstinencia a opiáceos. Pérdida de efecto analgésico. Riesgo de convulsiones con acumulación de normeperidina	-Monitorizar signos y síntomas de abstinencia a opiáceos (lagrimeo, rinorrea, diaforesis, astenia, insomnio, pupilas dilatadas, piloerección) -Aumentar los niveles de analgesia. -Evitar la combinación de RTV y meperidina en pacientes con insuficiencia renal y en pacientes que utilicen meperidina regularmente para analgesia o recreacional, debido al riesgo de neurotoxicidad

Morfina	RTV, NFV ↑ glucoronocombinación Acelera metabolización de la morfina ↓ concentraciones de morfina	Síndrome de abstinencia a opiáceos y pérdida de potencia analgésica	-Monitorizar signos y síntomas de abstinencia a opiáceos. -Vigilar niveles de analgesia
----------------	--	---	--

(1) (confirmadas y/o teoricas según estudios farmacológicos y de metabolismo)

[E] Sinergia de toxicidades de los fármacos

Supresión de médula ósea	Neuropatía periférica	Pancreatitis	Alteraciones oculares
Anfotericina B	Didanosina	Cotrimoxazol	Didanosina
Cidofovir	Isoniazida	Didanosina	Etambutol
Cotrimoxazol	Linezolid	Lamivudina (niños)	Rifabutina
Citostáticos	Estavudina	Pentamidina	Voriconazol
Dapsona		Ritonavir	
Flucitosina		Estavudina	
Ganciclovir			
Hidroxiurea			
Interferón- α			
Linezolid			
Pegintron- α			
Primaquina			
Primetamina			
Ribavirina			
Rifabutina			
Sulfadiazina			
Trimetrexato			
Valganciclovir			
Zidovudina			

Nefro - toxicidad	Hepato - toxicidad	Rash	Diarrea
Aciclovir	Azitromicina	Abacavir	Atovaquona
Adefovir	Claritromicina	Amprenavir	Didanosina
Aminoglucósidos	Efavirenz	Atovaquona	Clindamicina
Anfotericina B	Fluconazol	Cotrimoxazol	Lopinavir/r
Cidofovir	Isoniazida	Dapsona	Nelfinavir

Anexos

Nefro - toxicidad	Hepato - toxicidad	Rash	Diarrea
Foscarnet	Itraconazol	iTiNANS	Ritonavir
Indinavir Pentamidina	Ketoconazol	Sulfadiazina	Tenofovir
Tenofovir	Nevirapina	Voriconazol	
	iTiANS		
	iTiNANS		
	IP		
	Rifabutina		
	Rifampicina		
	Voriconazol		

[F] Recomendaciones de dosificación de antirretrovirales en pacientes con insuficiencia renal o hepática

Antirretroviral	Dosis diaria habitual	Dosificación en insuficiencia renal			Dosificación en insuficiencia hepática
Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos/nucleótidos					
Abacavir (Ziagen®) GlaxoSmithKline	300 mg dos veces al día o 600 mg una vez al día (1)	No necesita ajuste de dosis (1)			No se recomienda abacavir en pacientes con alteración hepática moderada a menos que se estime necesario y se requiere un estrecho control de estos pacientes. Contraindicado en pacientes con alteración hepática grave(2)
Didanosina (Videx®) Bristol-Myers Squibb	>60 kg 400 mg una vez al día (1) <60 kg 250 mg una vez al día (1)	Clcr (ml/min)	>60 kg	<60 kg	No existe recomendación (1)
		30-59	200 mg	125 mg	
		10-29	125 mg	100 mg	
		<10	125 mg	75 mg	
		(1)			

Antirretroviral	Dosis diaria habitual	Dosificación en insuficiencia renal			Dosificación en insuficiencia hepática	
		Clcr (ml/min)	Dosis cápsulas	Dosis Sol. oral		
Emtricitabina (Emtriva®) Gilead Sciences	300 mg una vez al día (1)	30-49	200 mg c/48 h	120 mg c/24 h	Es poco probable que se requiera ajuste de dosis dado que emtricitabina tiene un metabolismo hepático mínimo y se elimina por vía renal (3)	
		15-29	200 mg c/72 h	80 mg c/24 h		
		<15	200 mg c/96 h	60mg c/24 h		
		Pacientes en hemodiálisis *: 200 mg cada 96 h				
Lamivudina (Epivir®) GlaxoSmithKline	300 mg una vez al día ó 150 mg dos veces al día (1)	30-49	150 mg c/24 h		No es necesario ajustar la dosis en pacientes con alteración hepática moderada o grave a menos que se acompañe de alteración renal (4)	
		15-29	150 mg x 1, luego 100 mg c/24 h			
		5-14	150 mg x 1, luego 50 mg c/24 h			
		<5 ó hemo-diálisis*	50 mg x 1, luego 25 mg c/24 h			
Estavudina (Zerit®) Bristol-Myers Squibb	>60 kg 40 mg dos veces al día (1) <60 kg 30 mg dos veces al día (1)	>60 kg	>60 kg	<60 kg	No es necesario ajuste de dosis(5)	
		26-50	20 mg c/12 h	15 mg c/12 h		
		10-25 o hemo-diálisis *	20 mg c/24 h	15 mg c/24 h		
Tenofovir DF (Viread®) Gilead Sciences	300 mg una vez al día (1)	30-49	300 mg c/48 h		No se requiere ajuste de dosis en pacientes con alteración hepática (6)	
		10-29	300 mg dos veces a la semana			
		Hemo-diálisis *	300 mg c/7 días			
Zalcitabina (Hivid®) Roche Farma	0,75 mg tres veces al día (1)	10-40	0,75 dos veces al día		No existe recomendación	
		<10	0,75 una vez al día			
		Hemo-diálisis *	No hay datos			

Anexos

Antirretroviral	Dosis diaria habitual	Dosificación en insuficiencia renal	Dosificación en insuficiencia hepática
Zidovudina (Retrovir®) GlaxoSmithKline	300 mg dos veces al día (1)	Reducción de dosis de 300-400 mg al día para pacientes con alteración renal grave con un aclaramiento de creatinina ≤ 10 ml/min (6) Insuficiencia renal "severa" o hemodiálisis – 100 mg tres veces al día (1)	Los datos de pacientes con cirrosis sugieren la posible acumulación de zidovudina en pacientes con alteración hepática debido a una disminución de la glucuronidación. Puede ser necesario reducir la dosis pero, dado que sólo se dispone de datos limitados, no se pueden realizar por el momento recomendaciones precisas (7)

*** Pacientes en hemodiálisis:**

dosificar después de diálisis, en el mismo día de diálisis

Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos

Efavirenz (Sustiva®) Bristol-Myers Squibb	600 mg una vez al día (1)	No requiere ajuste de dosis (1)	No existe recomendación. Usar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática (1)
Etravirina (Intelence®) Tibotec	200 mg dos veces al día	Probablemente no requiera ajuste de dosis	Insuficiencia hepática leve-moderada: no requiere ajuste de dosis. No hay datos en Child-Pugh C
Nevirapina (Viramune®) Boehringer-Ingelheim	200 mg dos veces al día (1)	No requiere ajuste de dosis (1)	No existen datos. Evitar uso en pacientes con insuficiencia renal moderada a severa. Contraindicada en pacientes con Child-Pugh B o C (1)

Antirretroviral	Dosis diaria habitual	Dosificación en insuficiencia renal	Dosificación en insuficiencia hepática	
Inhibidores de la proteasa				
Amprenavir (Agenerase®) GlaxoSmithKline	1 200 mg dos veces al día (1) <i>Nota: la solución oral no está recomendada para pacientes con insuficiencia renal o hepática (1)</i>	No requiere ajuste de dosis (1)	Puntuación Child-Pugh	Dosis
			5-8	450 mg dos veces al día
			9-12	300 mg dos veces al día
Atazanavir (Reyataz®) Bristol-Myers Squibb	300 mg una vez al día + 100 mg de ritonavir una vez al día ó 400 mg una vez al día (1)	No existen datos (7)	No se han estudiado los efectos de la insuficiencia hepática tras una dosis de 300 mg + ritonavir. Se espera que las concentraciones de atazanavir con o sin ritonavir aumenten con insuficiencia hepática moderada a grave. No usar con ritonavir en pacientes con insuficiencia hepática. Child-Pugh 7-9: 300 mg/24 horas. En Child-Pugh >9: No recomendado (9)	
Darunavir (Prezista®) Tibotec	En pacientes sin tratamiento previo: 800 mg + 100 mg ritonavir una vez al día. En pacientes pretratados: 600 mg dos veces al día + 100 mg ritonavir dos veces al día	No requiere ajuste de dosis	No requiere ajuste de dosis en pacientes con insuficiencia hepática leve o moderada. No recomendado en pacientes con insuficiencia hepática severa	

Anexos

Antirretroviral	Dosis diaria habitual	Dosificación en insuficiencia renal	Dosificación en insuficiencia hepática	
			Puntuación Child-Pugh	Dosis
Fosamprenavir (Telzir®) GlaxoSmithKline	Pacientes sin tratamiento previo: FPV 1400 mg BID o FPV/r 1400 mg/200-100 mg QD o FPV/r 700mg/100 mg BID. En pacientes con tratamiento previo de IP: FPV/r 700mg/100 mg BID	No requiere ajuste de dosis (1)	5-6	700 mg dos veces al día + 100 mg ritonavir una vez al día
			7-9	450 mg (solución oral: 9 ml) dos veces al día + ritonavir 100 mg una vez al día
			>9	No recomendado
Indinavir (Crixivan®) Merck & Co	800 mg cada 8 horas (1)	No requiere ajuste de dosis (1)	Insuficiencia hepática leve a moderada debida a cirrosis: 600 mg cada 8 h (1)	
Lopinavir/ritonavir (Kaletra®) Abbott	400 mg/100 mg dos veces al día (1)	No requiere ajuste de dosis (1)	No existe recomendación. Usar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática (1)	
Nelfinavir (Viracept®) Roche Farma	1250 mg dos veces al día (1)	No requiere ajuste de dosis (1)	No existe recomendación. Usar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática (1)	
Ritonavir (Norvir®) Abbott	En pacientes sin tratamiento previo: 800 mg + 100 mg ritonavir una vez al día.	No requiere ajuste de dosis (1)	No se requiere ajuste de dosis en insuficiencia hepática leve. No hay datos en insuficiencia moderada a grave, usar con precaución	
	En pacientes pretratados: 600 mg dos veces al día + 100 mg ritonavir dos veces al día			



Antirretroviral	Dosis diaria habitual	Dosificación en insuficiencia renal	Dosificación en insuficiencia hepática
Saquinavir (Invirase®) Roche Farma	SQV 100 mg dos veces al día + ritonavir 100 mg dos veces al día	No requiere ajuste de dosis (1)	No existe recomendación. Usar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática (1)
Tipranavir (Aptivus®) Boehringer-Ingelheim	En pacientes pretratados: 600 mg dos veces al día + 100 mg ritonavir dos veces al día	No requiere ajuste de dosis (1)	No existe recomendación. Usar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática. TPV/RTV esta contraindicado en pacientes con insuficiencia hepática moderada a severa (Child-Pugh clase B y C)(1)
Inhibidores de fusión			
Enfuvirtide (Fuzeon®) Roche Farma	90 mg subcutáneos cada 12 h (1)	No requiere ajuste de dosis (1)	No existe recomendación de dosis (1)

Anexos

Antirretroviral	Dosis diaria habitual	Dosificación en insuficiencia renal	Dosificación en insuficiencia hepática
Inhibidores de CCR5			
Maraviroc (Celsentri®) Pfizer	150mg, 300mg ó 600mg dos veces al día, dependiendo de las interacciones con otros medicamentos. Cuando se administra con potente inhibidor de CYP3A, con o sin inductor de CYP3A, IPs excepto tipranavir: 150 mg BID Con: ITIANs, tipranavir/ritonavir, nevirapina, enfuvirtida: 300 mg BID. Con efavirenz, etravirina sin un potente inhibidor de CYP3A, rifampicina: 600 mg BID. Con etravirina + darunavir + ritonavir: 150 mg BID	En ausencia de inhibidores potentes del CYP3A4 probablemente no requiera ajuste de dosis. Sólo se recomienda un ajuste de dosis en pacientes con Cl _{cr} <80 ml/min y que están recibiendo inhibidores potentes del CYP3A4, como los IPs (excepto tipranavir/ritonavir), ketoconazol, itraconazol, claritromicina o telitromicina: en estos casos administrar c/24h. En combinación con SQV/r reducir el intervalo a c/24h si Cl _{cr} entre 80 y 50 ml/min, c/48h si Cl _{cr} <50-30 ml/min y c/72h si Cl _{cr} <30 ml/min. (Estos ajustes de dosis se recomiendan basándose en simulaciones farmacocinéticas, sin que su seguridad y eficacia hayan sido evaluadas clínicamente, por lo que se recomienda una estrecha monitorización)	Datos de un estudio con dosis únicas de 300 mg maraviroc. En comparación con los voluntarios con función hepática normal: IH leve: +25% AUC IH moderada: +45% AUC Se desconoce la importancia clínica que estos aumentos pueden suponer
Inhibidores de la integrasa			
Raltegravir (Isentress®) MSD	400 mg cada 12 h	No requiere ajuste de dosis (1)	No requiere ajuste de dosis

Combinaciones fijas de inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos / nucleótidos

Combinaciones fijas	Fármacos	Dosis diaria habitual	Dosificación en insuficiencia renal		Dosificación en insuficiencia hepática
			Clcr (ml/min)	Dosis	
Truvada [®]	Tenofovir 300 mg + emtricitabina 200 mg	Un comp. cada 24 h	Clcr > 30	1 comp c/48 h	Es poco probable que requiera ajuste de dosis. (10)
			30-49	1 comp c/48 h	
			< 30 ó hemodiálisis	No recomendado	
Kivexa [®]	Abacavir 600 mg + Lamivudina 300 mg	Un comp. cada 24 h	No recomendado para Clcr < 50 ml/min		Contraindicado (11)
Combivir [®]	Zidovudina 300 mg + lamivudina 150 mg	Un comp. cada 12 h	No recomendado para Clcr < 50 ml/min		No recomendado (12)
Trizivir [®]	Zidovudina 300 mg + lamivudina 150 mg + Abacavir 300 mg	Un comp. cada 12 h	No recomendado para Clcr < 50 ml/min		Contraindicado (13)

Cálculo del aclaramiento de creatinina (ClCr) (1)

Varón: $\frac{(140 - \text{edad en años}) \times \text{peso en kg}}{72 \times \text{Cr sérica}}$

Mujer: $\frac{(140 - \text{edad en años}) \times \text{peso en kg} \times 0,85}{72 \times \text{Cr sérica}}$

Anexos

Clasificación de Child-Pugh (1)

Componente	Puntuación		
	1	2	3
Encefalopatía*	No	Grado 1-2	Grado 3-4
Ascitis	No	Leve o controlada mediante diuréticos	Moderada o refractaria a pesar del uso de diuréticos
Albúmina	>3,5 g/dl	2,8-3,5 g/dl	<2,8 g/dl
Bilirrubina total o Bilirrubina total modificada **	< 2 mg/dl (<34 µmol/l)	2-3 mg/dl (34-50 µmol/l)	>3 mg/dl (>50 µmol/l)
Tiempo de protrombina (prolong seg) o INR	<4 <1,7	4-6 1,7-2,3	>6 >2,3

*Grados de encefalopatía:

- Grado 1: Confusión leve, ansiedad, inquietud, tremor leve, coordinación retrasada
- Grado 2: Mareo, desorientación, asterixis
- Grado 3: Somnolencia, confusión marcada, habla incomprensible, incontinencia, hiperventilación
- Grado 4: Coma, postura descerebrada, flaccidez

** Usar bilirrubina total modificada para clasificar pacientes con síndrome de Gilbert o que están tomando indinavir o atazanavir.

Clasificación de Child-Pugh

Clase A: puntuación 5-6

Clase B: puntuación 7-9

Clase C: puntuación >9

- (1) Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. November 3, 2008. DHHS PP: 137-38
- (2) Ziagen. Ficha técnica. GlaxoSmithKline
- (3) Emtriba. Ficha técnica. Gilead Sciences
- (4) Epivir. Ficha técnica. GlaxoSmithKline
- (5) Zerit. Ficha técnica. Bristol-Myers Squibb
- (6) Viread. Ficha técnica. Gilead Sciences
- (7) Retrovir. Ficha técnica. GlaxoSmithKline
- (8) Telzir. Ficha técnica. GlaxoSmithKline

- (9) Reyataz. Ficha técnica. Bristol-Myers Squibb
- (10) Truvada. Ficha técnica. Gilead Sciences
- (11) Kivexa. Ficha técnica. GlaxoSmithKline
- (12) Combivir. Ficha técnica. GlaxoSmithKline
- (13) Trizivir. Ficha técnica. GlaxoSmithKline
- (14) Prezista. Ficha técnica. Tibotec
- (15) Isentres. Ficha técnica. MSD
- (16) Celsentri. Ficha técnica. Pfizer
- (17) Intelence. Ficha técnica. Tibotec

[G] ARV y el citocromo p450

Fármacos antirretrovirales.

Enzimas, sustratos, inductores e inhibidores del CYP 450

Enzimas	Sustrato	Inductor	Inhibidor
CYP1A2	-	Ritonavir	Tipranavir
CYP2B6	Efavirenz	-	Efavirenz Ritonavir Tipranavir
CYP2C9	Nelfinavir	Lopinavir	Efavirenz Ritonavir Tipranavir
CYP2C19	Nelfinavir	Lopinavir	Efavirenz Ritonavir Tipranavir
CYP2D6	-	-	Ritonavir Tipranavir
CYP3A4	Amprenavir Atazanavir Darunavir Efavirenz Indinavir Lopinavir Nelfinavir M8 (metabolito) Nevirapina Ritonavir Saquinavir Tipranavir	Amprenavir Efavirenz Nevirapina Ritonavir Tipranavir	Amprenavir Atazanavir Efavirenz Indinavir Lopinavir Nelfinavir Ritonavir Saquinavir Tipranavir

Fármacos no antirretrovirales.

Enzimas, sustratos, inductores e inhibidores del CYP 450

Enzimas	Sustrato	Inductor	Inhibidor
CYP1A2	Cafeína Clozapina Fluvoxamina Imipramina Naproxeno Paracetamol R-Warfarina Teofilina	Fenitoína Fenobarbital Omeprazol Rifampicina Tabaco	Cimetidina Diltiazem Eritromicina Fluvoxamina Isoniazida Ketoconazol

Anexos

Enzimas	Sustrato	Inductor	Inhibidor
CYP2B6	Buproprión Ciclofosfamida Ifosfamida	Fenobarbital Rifampicina	Cimetidina Cloranfenicol Tiotepa
CYP2C9	Cotrimoxazol Diclofenaco Fenitoína Fluoxetina Fluvastatina Gliburida Glizipida Ibersartan Ibuprofeno Losartan Meloxicam Naproxeno Piroxicam S-Warfarina Tamoxifeno Tolbutamida	Carbamazepina Fenitoína Fenobarbital Rifampicina	Amiodarona Atovaquona Cimetidina Cotrimoxazol Fenilbutazona Fluconazol Fluvastatina Isoniazida Lovastatina Metronidazol Ticlopidina
CYP2C19	Amitriptilina Ciclofosfamida Citalopram Clomipramina Diazepam Esomeprazol Fenitoína Fenobarbital Imipramina Lansoprazol Metadona Omeprazol Pantoprazol Progesterona Proguanil Propranolol Rabenprazol R-Warfarina	Carbamazepina Prednisona Rifampicina	Felbamato Fluconazol Fluoxetina Fluvoxamina Ketoconazol Lansoprazol Omeprazol Ticlopidina Tranicipromina



Enzimas	Sustrato	Inductor	Inhibidor
CYP2D6	Amitriptilina Carvedilol Clorimipramina Clorpromazina Codeína Desimipramina Dextrometrofano Ecaínida Éxtasis Fenformina Flecainida Flufenazina Fluoxetina Fluvoxamina Haloperidol Imipramina Metoprolol Metoxianfetamina Mexiletina Nortriptilina Ondansentrón Paroxetina Perfenazina Propranolol Propafenona Risperidona Sertralina Tamoxifeno Timolol Tioridazina Tramadol Venlafaxina	Dexametasona Rifampicina	Amiodarona Bupropión Cimetidina Clorimipramina Clorfeniramina Fluoxetina Haloperidol Metadona Paroxetina Propoxifeno Propafenona Quinidina Ranitidina Sertralina

Anexos

Enzimas	Sustrato	Inductor	Inhibidor
CYP3A4	Alcaloides de la Vinca Alprazolam Amlodipino Astemizol Atorvastatina Buspirona Claritromicina Ciclosporina Cisaprida Clindamicina Clorfeniramina Codeína Cortisol Dextrometofano Diazepam Digoxina Diltiazem Ebastina Eritromicina Etinilestradiol Everolimus Felodipino Fluconazol Haloperidol Hidrocortisona Itraconazol Ketoconazol Lidocaína Loratadina Lovastatina Metadona Midazolam Nifedipino Nicardipino Nitrendipino Pimozida Progesterona Propafenona Quinidina Quinina Rapamicina Rifampicina Sildenafil Simvastatina Tacrolimus Tamoxifeno Taxol Testosterona Terfenadina Triazolam Verapamilo	Carbamazepina Dexametasona Fenitoína Fenobarbital Hipérico o Hierba de San Juan Rifabutina Rifampicina	Amiodarona Cimetidina Ciprofloxacino Claritromicina Diltiazem Eritromicina Fluconazol Fluoxetina Fluvoxamina Itraconazol Ketoconazol Metronidazol Nafazodona Verapamilo Zumo pomelo



Bibliografía

<http://www.hiv-druginteractions.org>

<http://www.interaccionesshiv.com>

http://www.tthivclinic.com/interact_tables.html

<http://www.hivmedicine.com>

"Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in HIV-1-Infected Adults and Adolescents."

En: <http://www.hivatis.org/Guidelines>

Catálogo de plantas medicinales 2008. Consejo general de consejos oficiales de farmaceúticos

The Pocket Guide to Adult HIV/AIDS Treatment: 2008 - 2009. John Bartlett.

En: <http://www.hopkins-hivguide.org>

Ficha Técnica

Bajo licencia de Daiichi Sankyo Europa GmbH. **NOMBRE DEL MEDICAMENTO.** Openvas 10 mg comprimidos recubiertos. Openvas 20 mg comprimidos recubiertos. Openvas 40 mg comprimidos recubiertos.

COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA. Olmesartán medoxomilo. Cada comprimido contiene 10 mg, 20 mg ó 40 mg de olmesartán medoxomilo. Excipientes: lactosa monohidrato (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección Lista de excipientes. **FORMA FARMACÉUTICA.** Comprimido recubierto. Openvas 10 y 20 mg comprimidos: comprimidos recubiertos, blancos, redondos, con la inscripción C13 y C14 en un lado, respectivamente. Openvas 40 mg comprimidos: comprimidos recubiertos, blancos, ovalados, con la inscripción C15 en un lado. **DATOS CLÍNICOS. Indicaciones terapéuticas.** Tratamiento de la hipertensión esencial.

Posología y forma de administración. Adultos. La dosis inicial recomendada de olmesartán medoxomilo es de 10 mg una vez al día. En pacientes en los que la presión arterial no se controle adecuadamente con la dosis anterior, se podrá incrementar la dosis a 20 mg al día, como dosis óptima. Si se requiere una reducción adicional de la presión arterial, la dosis de olmesartán medoxomilo se puede aumentar hasta un máximo de 40 mg al día o puede añadirse hidroclorotiazida al tratamiento. El efecto antihipertensivo de olmesartán medoxomilo se evidencia a las 2 semanas de iniciar el tratamiento y alcanza su punto máximo aproximadamente a las 8 semanas. Esto se debe tener en cuenta si se plantea un cambio del régimen de dosis en cualquier paciente. Con el fin de facilitar el cumplimiento terapéutico, se recomienda tomar Openvas comprimidos aproximadamente a la misma hora cada día, con o sin alimentos, por ejemplo, a la hora del desayuno.

Ancianos. En pacientes ancianos generalmente no se requiere un ajuste de la dosis (para recomendación de dosis en pacientes con insuficiencia renal ver más adelante). En aquellos casos en los que se requiera una titulación hasta la dosis máxima de 40 mg al día, se debe monitorizar minuciosamente la presión arterial. **Insuficiencia renal.** La dosis máxima en pacientes con insuficiencia renal leve a moderada (aclaramiento de creatinina de 20 - 60 ml/min) es de 20 mg de olmesartán medoxomilo una vez al día, dada la limitada experiencia con dosis superiores en este grupo de pacientes. No se recomienda el uso de olmesartán medoxomilo en pacientes con insuficiencia renal severa (aclaramiento de creatinina < 20 ml/min), ya que sólo se tiene una experiencia limitada en este grupo de pacientes (ver secciones Advertencias y precauciones especiales de empleo, 5.2). **Insuficiencia hepática.** En pacientes con insuficiencia hepática leve no se requiere un ajuste de las dosis recomendadas. En pacientes con insuficiencia hepática moderada, se recomienda una dosis inicial de 10 mg de olmesartán medoxomilo una vez al día y la dosis máxima no debe superar los 20 mg diarios. Se recomienda una monitorización cuidadosa de la presión arterial y de la función renal en pacientes con insuficiencia hepática que estén siendo tratados con diuréticos y/o otros medicamentos antihipertensivos. No se dispone de experiencia con olmesartán medoxomilo en pacientes con insuficiencia hepática severa, por lo que no se recomienda su uso en este grupo de pacientes (ver secciones Advertencias y precauciones especiales de empleo). En pacientes con obstrucción biliar no debe utilizarse olmesartán medoxomilo (ver sección Contraindicaciones). **Niños y adolescentes.** Openvas no está recomendado para uso en niños menores de 18 años, debido a la ausencia de datos sobre seguridad y eficacia. **Contraindicaciones.** Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes (ver sección Lista de excipientes). Segundo y tercer trimestre del embarazo (ver secciones Advertencias y precauciones especiales de empleo y Embarazo y lactancia). Obstrucción biliar. **Advertencias y precauciones especiales de empleo. Depleción de volumen intravascular:** Puede producirse hipotensión sintomática, especialmente tras la primera dosis, en pacientes con depleción de volumen y/o sodio, debido a un tratamiento diurético intenso, restricción de sal en la dieta, diarrea o vómitos. Estos trastornos se deben corregir antes de administrar olmesartán medoxomilo. **Otras condiciones con estimulación del sistema renina-angiotensina-aldosterona:** En pacientes cuyo tono vascular y función renal dependen principalmente de la actividad del sistema renina-angiotensina-aldosterona (por ejemplo, pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva grave o enfermedad renal subyacente, incluyendo estenosis de la arteria renal), el tratamiento con otros medicamentos que afectan a este sistema se ha asociado con hipotensión aguda, azotemia, oliguria o, en raras ocasiones, insuficiencia renal aguda. No se puede excluir la posibilidad de efectos similares con los antagonistas de los receptores de la angiotensina II. **Hipertensión renovascular:** El riesgo de hipotensión grave y de insuficiencia renal es mayor cuando los pacientes con estenosis de la arteria renal bilateral o con estenosis de la arteria renal en caso de un único riñón funcionante, son tratados con medicamentos que afectan al sistema renina-angiotensina-aldosterona. **Insuficiencia renal y trasplante de riñón:** Se recomienda realizar controles periódicos de los niveles séricos de potasio y de creatinina en caso de administrar olmesartán medoxomilo a pacientes con insuficiencia renal. No se recomienda el uso de olmesartán medoxomilo en pacientes con insuficiencia renal severa (aclaramiento de creatinina < 20 ml/min) (ver sección Posología y forma de administración). No se dispone de experiencia en la administración de olmesartán medoxomilo a pacientes sometidos a un trasplante renal reciente o a pacientes con insuficiencia renal en fase terminal (es decir, aclaramiento de creatinina < 12 ml/min). **Insuficiencia hepática:** No hay experiencia en pacientes con insuficiencia hepática severa, y por tanto, el uso de olmesartán medoxomilo no se recomienda en este grupo de pacientes (para las dosis recomendadas en pacientes con insuficiencia hepática leve o

moderada, ver sección Posología y forma de administración). **Hiperkalemia:** El empleo de medicamentos que afectan al sistema renina-angiotensina-aldosterona puede producir hiperkalemia. El riesgo, que puede ser fatal, está incrementado en ancianos, en pacientes con insuficiencia renal y en pacientes con diabetes, en pacientes tratados de forma concomitante con otros medicamentos que puedan incrementar los niveles de potasio, y/o en pacientes con procesos intercurrentes. Antes de considerar el empleo concomitante de los medicamentos que afectan al sistema renina-angiotensina-aldosterona, se debe evaluar la relación beneficio riesgo y considerar otras alternativas. Los principales factores de riesgo que se deben considerar para la hiperkalemia son: Diabetes, insuficiencia renal, edad (> 70 años). Combinación con uno o más medicamentos que afecten al sistema renina-angiotensina-aldosterona y/o suplementos de potasio. Algunos medicamentos o grupos terapéuticos de medicamentos pueden provocar una hiperkalemia: sustitutos de la sal que contienen potasio, diuréticos ahorradores de potasio, inhibidores de la ECA, antagonistas de los receptores de la angiotensina II, medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (incluyendo inhibidores selectivos de COX-2), heparina, inmunosupresores como ciclosporina o tacrolimus, trimetoprim. Procesos intercurrentes, en particular deshidratación, descompensación cardiaca aguda, acidosis metabólica, empeoramiento de la función renal, empeoramiento repentino de la función renal (ejemplo, enfermedades infecciosas), lisis celular (ejemplo, isquemia aguda de las extremidades, rhabdomiolisis, traumatismo extenso). Se recomienda realizar una estrecha monitorización del potasio sérico en pacientes de riesgo (ver sección Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción). **Litio:** Al igual que con otros antagonistas de los receptores de la angiotensina II, no se recomienda la combinación de litio y olmesartán medoxomilo (ver sección Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción). **Estenosis valvular aórtica o mitral; miocardiopatía hipertrófica obstructiva:** Al igual que con otros vasodilatadores, se recomienda una especial precaución en pacientes con estenosis valvular aórtica o mitral o con miocardiopatía hipertrófica obstructiva. **Aldosteronismo primario:** Los pacientes con aldosteronismo primario no responden, por lo general, a los medicamentos antihipertensivos que actúan inhibiendo el sistema renina-angiotensina. Por lo tanto, no se recomienda el uso de olmesartán medoxomilo en dichos pacientes. **Diferencias étnicas:** Al igual que ocurre con los otros antagonistas de la angiotensina II, el efecto reductor de la presión arterial de olmesartán medoxomilo es algo inferior en los pacientes de raza negra en comparación con los pacientes de otras razas, posiblemente a causa de una mayor prevalencia de niveles bajos de renina en la población hipertensa de raza negra. **Embarazo:** No se debe iniciar tratamiento con antagonistas de la angiotensina II durante el embarazo. Las pacientes que estén planificando un embarazo deben cambiar a tratamientos antihipertensivos alternativos, que tengan un perfil de seguridad establecido para usar durante el embarazo, salvo que se considere esencial continuar con la terapia con antagonistas de la angiotensina II. Cuando se diagnostique un embarazo, se debe interrumpir inmediatamente el tratamiento con antagonistas de la angiotensina II, y si es apropiado, se debe iniciar otra alternativa terapéutica (ver secciones Contraindicaciones y Embarazo y lactancia). **Otros:** Al igual que sucede con cualquier antihipertensivo, una disminución excesiva de la presión arterial en pacientes con enfermedad coronaria isquémica o enfermedad cerebrovascular isquémica puede provocar un infarto de miocardio o accidente cerebrovascular. Este medicamento contiene lactosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa de Lapp (insuficiencia observada en ciertas poblaciones de Laponia) o malabsorción de glucosa o galactosa, no deben tomar este medicamento. **Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción.** Los estudios de interacciones se han realizado sólo en adultos. **Efectos de otros medicamentos sobre olmesartán medoxomilo:** *Suplementos de potasio y diuréticos ahorradores de potasio:* En base a la experiencia con otros medicamentos que afectan al sistema renina-angiotensina, el uso concomitante de diuréticos ahorradores de potasio, suplementos de potasio, sustitutos de la sal que contengan potasio u otros medicamentos que puedan aumentar los niveles séricos de potasio (por ejemplo, heparina) puede producir un aumento de potasio en plasma (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). Por lo tanto, no se recomienda dicho uso concomitante. *Otros medicamentos antihipertensivos:* El uso concomitante de otros medicamentos antihipertensivos puede aumentar el efecto reductor de la presión arterial de olmesartán medoxomilo. *Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES):* Los AINES (incluyendo el ácido acetilsalicílico a dosis > 3 g/día y también los inhibidores COX-2) y los antagonistas de los receptores de la angiotensina II pueden actuar sinérgicamente disminuyendo la filtración glomerular. El riesgo del uso concomitante de AINES y antagonistas de la angiotensina II es la aparición de insuficiencia renal aguda. Se recomienda la monitorización de la función renal al comienzo del tratamiento, así como la hidratación regular del paciente. Además, el tratamiento concomitante puede reducir el efecto antihipertensivo de los antagonistas del receptor de la angiotensina II, ocasionando pérdida parcial de su eficacia. *Otros medicamentos:* Después del tratamiento con un antiácido (hidróxido de magnesio y aluminio) se observó una leve reducción de la biodisponibilidad de olmesartán. La administración conjunta de warfarina y de digoxina no afectó a la farmacocinética de olmesartán. **Efectos de olmesartán medoxomilo sobre otros medicamentos.** *Litio:* Se ha descrito aumento reversible de la concentración sérica de litio y casos de toxicidad durante la administración concomitante de litio con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y antagonistas de la

Ficha Técnica

angiotensina II. Por lo tanto, no se recomienda la combinación de olmesartán medoxomilo y litio (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). Si fuera necesario el uso de esta combinación, se recomienda realizar una cuidadosa monitorización de los niveles séricos de litio. *Otros medicamentos:* Los medicamentos investigados en estudios clínicos específicos en voluntarios sanos incluyen warfarina, digoxina, un antiácido (hidróxido de aluminio y magnesio), hidroclorotiazida y pravastatina. No se observaron interacciones clínicamente relevantes y, en particular, olmesartán medoxomilo no tuvo efecto significativo en la farmacocinética y farmacodinamia de warfarina ni en la farmacocinética de digoxina. Olmesartán no tuvo efectos inhibitorios clínicamente relevantes en las enzimas humanas del citocromo P450 *in vitro*: 1A1/2, 2A6, 2C8/9, 2C19, 2D6, 2E1 y 3A4, y tuvo un mínimo o ningún efecto inductor sobre la actividad del citocromo P450 de rata. Por lo tanto, no se realizaron estudios de interacción *in vivo* con inhibidores e inductores del enzima citocromo P450 y no se esperan interacciones clínicamente relevantes entre olmesartán y medicamentos metabolizados por las enzimas del citocromo P450 anteriores. **Embarazo y lactancia. Embarazo:**

No se recomienda el uso de antagonistas de la angiotensina II durante el primer trimestre de embarazo (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). El uso de los antagonistas de la angiotensina II está contraindicado durante el segundo y tercer trimestre de embarazo (ver secciones Contraindicaciones y Advertencias y precauciones especiales de empleo).

Los datos epidemiológicos, respecto al riesgo de teratogenicidad tras la exposición a los inhibidores de ECA durante el primer trimestre de embarazo, no han sido concluyentes; no obstante, no se puede excluir un pequeño incremento del riesgo. Mientras no haya datos epidemiológicos controlados sobre el riesgo con antagonistas de la angiotensina II, pueden existir riesgos similares para esta clase de medicamentos. Las pacientes que estén planificando un embarazo deben cambiar a tratamientos antihipertensivos alternativos, que tengan un perfil de seguridad establecido para usar durante el embarazo, salvo que se considere esencial continuar con la terapia con bloqueantes de los receptores de angiotensina. Cuando se diagnostique un embarazo, se debe interrumpir inmediatamente el tratamiento con antagonistas de la angiotensina II, y si es apropiado, se debe iniciar otra alternativa terapéutica. Es conocido que la exposición a la terapia con antagonistas de la angiotensina II durante el segundo y tercer trimestre del embarazo induce toxicidad fetal en el ser humano (descenso de la función renal, oligohidramnios, retraso en la osificación del cráneo) y toxicidad neonatal (insuficiencia renal, hipotensión, hiperkalemia). (Ver también 5.3 "Datos preclínicos sobre seguridad"). Si se ha producido exposición a antagonistas de la angiotensina II desde el segundo trimestre de embarazo, se recomienda un control ecográfico de la función renal y del cráneo. Los niños cuyas madres han tomado antagonistas de la angiotensina II deben ser cuidadosamente observados por si se presenta hipotensión (ver también secciones Contraindicaciones y Advertencias y precauciones especiales de empleo). **Lactancia:** Olmesartán se excreta en la leche de ratas lactantes, pero se desconoce si olmesartán se excreta en la leche materna. No se recomienda Openvas durante la lactancia, debido a que no se dispone de información relativa al uso de Openvas durante la misma, siendo preferibles tratamientos alternativos con perfiles de seguridad mejor establecidos durante la lactancia, especialmente en la lactancia de los recién nacidos o de niños prematuros. **Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.** No se han realizado estudios de los efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. Al conducir o utilizar maquinaria, es necesario tener en cuenta que los pacientes tratados con antihipertensivos pueden experimentar ocasionalmente mareos o fatiga. **Reacciones adversas. Experiencia de comercialización.** Las reacciones adversas siguientes se han notificado tras la comercialización. Estas se clasifican por órganos y sistemas, y se ordenan según su frecuencia de acuerdo con la siguiente convención: muy frecuentes ($\geq 1/10$); frecuentes ($\leq 1/100$, $< 1/10$); poco frecuentes ($\geq 1/1.000$, $< 1/100$); raras ($\geq 1/10.000$, $< 1/1.000$); muy raras ($< 1/10.000$) incluyendo las notificaciones aisladas.

Grupos Sistémicos	Muy raras
Trastornos de la sangre y del sistema linfático	Trombocitopenia
Trastornos del sistema nervioso	Mareo, cefalea
Trastornos respiratorios torácicos y mediastínicos	Tos
Trastornos gastrointestinales	Dolor abdominal, náuseas, vómitos
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Prurito, exantema, rash Afecciones alérgicas tales como edema angioneurótico, dermatitis alérgica, edema facial y urticaria
Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo	Calambres musculares, mialgia

Trastornos renales y urinarios	Fallo renal agudo e insuficiencia renal (ver también Exploraciones complementarias)
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración	Astenia, fatiga, letargia, malestar general
Exploraciones complementarias	Pruebas anormales de la función renal tales como aumento de creatinina en sangre, aumento de urea en sangre Aumento de enzimas hepáticas

Se han notificado casos aislados de rhabdomiólisis en pacientes que están tomando bloqueantes de los receptores de la angiotensina II. Sin embargo, no se ha establecido una relación causal. **Ensayos clínicos.** En los estudios de monoterapia doble ciego controlados con placebo, la incidencia general de acontecimientos adversos originados por el tratamiento fue del 42,4% con olmesartán medoxomilo y del 40,9% con placebo. En los estudios de monoterapia controlados con placebo, el mareo fue la única reacción adversa relacionada inequívocamente con el tratamiento (incidencia del 2,5% con olmesartán medoxomilo y del 0,9% con placebo). En el caso de tratamiento prolongado (2 años), la incidencia de abandono debido a acontecimientos adversos con olmesartán medoxomilo 10 - 20 mg al día fue del 3,7%. Los acontecimientos adversos siguientes han sido descritos en todos los ensayos clínicos realizados con olmesartán medoxomilo (incluyendo los ensayos controlados tanto con principio activo como con placebo), independientemente de la causalidad o incidencia relacionada con el placebo. Estos acontecimientos se clasifican por órganos y sistemas y se ordenan dentro de cada apartado según su frecuencia tal y como se ha descrito anteriormente. *Trastornos del sistema nervioso central:* Frecuentes: mareos. Poco frecuentes: vértigo. *Trastornos cardiovasculares:* Poco frecuentes: angina de pecho. Raros: hipotensión. *Trastornos del sistema respiratorio:* Frecuentes: bronquitis, tos, faringitis, rinitis. *Trastornos gastrointestinales:* Frecuentes: dolor abdominal, diarrea, dispepsia, gastroenteritis, náuseas. *Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:* Poco frecuentes: sarpullido. *Trastornos musculoesqueléticos:* Frecuentes: artritis, dolor de espalda, dolor óseo. *Trastornos del sistema urinario:* Frecuentes: hematuria, infección del tracto urinario. *Trastornos generales:* Frecuentes: dolor torácico, fatiga, síntomas gripales, edema periférico, dolor. **Parámetros de laboratorio.** En los estudios de monoterapia controlados frente a placebo, se observó una incidencia algo mayor de hipertrigliceridemia (2,0% frente a 1,1%) y de creatinfosfocinasa elevada (1,3% frente a 0,7%) en el grupo de olmesartán medoxomilo comparado con el grupo de placebo. Los acontecimientos adversos relacionados con los parámetros bioquímicos descritos en todos los ensayos clínicos con olmesartán medoxomilo (incluyendo los ensayos no controlados con placebo), independientemente de la causalidad o incidencia relacionada con el placebo, fueron: *Trastornos del metabolismo y nutrición:* Frecuentes: aumento de creatinfosfocinasa, hipertrigliceridemia, hiperuricemia. Raros: hiperkalemia. *Trastornos hepato biliarios:* Frecuentes: aumento de enzimas hepáticas. **Información adicional en poblaciones especiales.** En pacientes ancianos, la frecuencia de casos de hipotensión se incrementa ligeramente de rara a poco frecuente. **Sobredosis.** Sólo se dispone de información limitada con respecto a la sobredosificación en seres humanos. El efecto más probable de la sobredosificación es la hipotensión. En caso de sobredosis, se debe someter al paciente a una cuidadosa monitorización, instaurándose un tratamiento sintomático y de soporte. No hay información disponible sobre la dializabilidad de olmesartán. **DATOS FARMACÉUTICOS.** Lista de excipientes. Núcleo del comprimido: Celulosa microcristalina. Lactosa monohidrato. Hidroxipropilcelulosa. Hidroxipropilcelulosa de baja sustitución. Estearato de magnesio. **Recubrimiento del comprimido.** Dióxido de titanio (E 171). Talco. Hipromelosa. **Incompatibilidades.** No procede. **Período de validez.** 3 años. **Precauciones especiales de conservación.** No requiere condiciones especiales de conservación. **Naturaleza y contenido del envase.** Blister de aluminio laminado con poliamida/aluminio/cloruro de polivinilo. Envases de 14, 28, 30, 56, 84, 90, 98 y 10x28 comprimidos recubiertos. Envases con blisters precortados unidos de 10, 50 y 500 comprimidos recubiertos. Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases. **Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones.** Ninguna especial. **TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN.** PFIZER, S.A. Avda. Europa 20B – Parque Empresarial La Moraleja. 28108 Alcobendas (Madrid). **NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN.** Openvas® 10 mg comprimidos recubiertos: 65.493. Openvas® 20 mg comprimidos recubiertos: 65.494. Openvas® 40 mg comprimidos recubiertos: 65.495. **FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN.** Julio 2003/25 abril 2008. **FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO.** Noviembre 2009. **PRESENTACIONES Y PRECIOS.** Openvas® 10 mg x 28 comprimidos: 22,28€. Openvas® 20 mg x 28 comprimidos: 24,82€. Openvas® 40 mg x 28 comprimidos: 33,64€. **CONDICIONES DE DISPENSACIÓN.** Financiado por el S.N.S. Aportación reducida (cíbero). **CONSULTE LA FICHA TÉCNICA COMPLETA ANTES DE PRESCRIBIR. PARA INFORMACIÓN ADICIONAL, POR FAVOR, CONTACTE CON EL CENTRO DE INFORMACIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA DE PFIZER EN www.pfizer.es O LLAMANDO AL 900 354 321**

Referencias

BIBLIOGRAFÍA OPENVAS:

1. Haller H et al. Prevention of microalbuminuria predictors for a good response to olmesartan treatment (ROADMAP trial). 20th European Meeting on Hypertension 2010. Oslo, Norway, June 18—21. *J Hypertens* 2010;28 (e-Supplement A): e275. PP.16.85.
2. Fliser D et al. Chronic angiotensin II receptor blockade reduces (intra) renal vascular resistance in patients with type 2 diabetes. *J Am Soc Nephrol* 2005;16:1135-1140.
3. Ficha técnica openvas. Revisión nov. 2009
4. Haller H et al. Preventing microalbuminuria in patients with diabetes: rationale and design of the Randomised Olmesartan and Diabetes Microalbuminuria Prevention (ROADMAP) study. *J Hypertens* 2006;24:403-408.