VIH y SIDA en Español

Recomendaciones para el tratamiento del VIH

La siguiente información proviene de las actualizaciones más recientes (mayo 2018) de las guías federales para el tratamiento de la infección del VIH: Guía para el uso de agentes antirretrovirales en adultos y adolescentes infectados con el VIH-1, del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU. Para obtener la Guía completa, haz clic aquí.

La base para controlar la infección con el VIH es la utilización de varios medicamentos anti-VIH juntos; dos medicamentos de una clase y uno de otra clase. Esto suprimirá al VIH en dos etapas de su ciclo de vida. Generalmente esto significa utilizar dos inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa (INTRs) junto con un inhibidor de la integrasa (INSTI por sus siglas en inglés) o un inhibidor de la proteasa (IP) o un inhibidor no-nucleósido de la transcriptasa reversa (INNTR).

Combinaciones recomendadas para la mayoría de las personas con VIH que están comenzando su tratamiento

Estos regímenes son combinaciones de medicamentos que mantienen la supresión de la carga viral, generalmente son bien tolerados, tienen menos efectos secundarios y todos se toman una vez por día. Estos regímenes incluyen un INSTI mas dos INTRs. Las marcas de laboratorio se encuentran en mayúscula y los nombres genéricos en minúscula.

- Genvoya (elvitegravir + cobicistat + tenofovir alafenamide + emtricitabine)
- Isentress (raltegravir) Y UNO DE LOS SIGUIENTES:
  - Descovy (tenofovir alafenamide + emtricitabine)
  - Truvada (tenofovir disoproxil + emtricitabine)
  - Viread (tenofovir disoproxil) + Epivir (lamivudine)
- Stribild (elvitegravir + cobicistat + tenofovir disoproxil + emtricitabine)
- Tivicay (dolutegravir) Y UNO DE LOS SIGUIENTES:
  - Descovy (tenofovir alafenamide + emtricitabine)
  - Truvada (tenofovir disoproxil + emtricitabine)

    - Viread (tenofovir disoproxil) + Epivir (lamivudine)

- Triumeq (dolutegravir + abacavir[1]+ lamivudine)

Combinaciones recomendadas en ciertas situaciones

Los siguientes regímenes son efectivos y tolerables, pero tienen algunas desventajas al compararse con los regímenes listados arriba. Estas pueden incluir: más píldoras y/o dosis a tomar, mayor riesgo de efectos secundarios y menos información de apoyo de estudios clínicos. Sin embargo, uno de estos puede ser preferible para algunas personas.

Regímenes basados en INSTI

- Isentress (raltegravir)[3] Y Ziagen (abacavir[1]) + Emtriva (emtricitabine)
- Isentress (raltegravir)[3] Y Ziagen (abacavir[1]) + Epivir (lamivudine)

Regímenes basados en INNTR

- Atripla (efavirenz + tenofovir disoproxil + emtricitabine)
- Complera (rilpivirine + tenofovir disoproxil + emtricitabine)[2]
- Odefsey (rilpivirine + tenofovir alafenamide + emtricitabine)[2]
- Sustiva (efavirenz) Y UNO DE LOS SIGUIENTES:
    - Descovy (tenofovir alafenamide + emtricitabine)
    - Viread (tenofovir disoproxil) + Epivir (lamivudine)

Regímenes basados en IP

- Evotaz (atazanavir + cobicistat) Y UNO DE LOS SIGUIENTES:
    - Descovy (tenofovir alafenamide + emtricitabine)
    - Truvada (tenofovir disoproxil + emtricitabine), o Viread (tenofovir disoproxil) + Emtriva (emtricitabine)
    - Viread (tenofovir disoproxil) + Epivir (lamivudine)
    - Epzicom (abacavir[1]+ lamivudine), o Ziagen (abacavir[1]) + Epivir (lamivudine)[3]
- Prezcobix (darunavir + cobicistat) Y UNO DE LOS SIGUIENTES:
    - Descovy (tenofovir alafenamide + emtricitabine)

- Truvada (tenofovir disoproxil + emtricitabine), o Viread (tenofovir disoproxil) + Emtriva (emtricitabine)
- Viread (tenofovir disoproxil) + Epivir (lamivudine)
- Epzicom (abacavir[1]+ lamivudine), o Ziagen (abacavir[1]) + Epivir (lamivudine)[3]

- Prezista (darunavir) MÁS baja dosis de Norvir (ritonavir) Y UNO DE LOS SIGUIENTES:
  - Descovy (tenofovir alafenamide + emtricitabine)
  - Truvada (tenofovir disoproxil + emtricitabine), o Viread (tenofovir disoproxil) + Emtriva (emtricitabine)
  - Viread (tenofovir disoproxil) + Epivir (lamivudine)
  - Epzicom (abacavir[1]+ lamivudine), o Ziagen (abacavir[1]) + Epivir (lamivudine)[3]
- Reyataz (atazanavir) MÁS baja dosis de Norvir (ritonavir) Y UNO DE LOS SIGUIENTES:
  - Descovy (tenofovir alafenamide + emtricitabine)
  - Truvada (tenofovir disoproxil + emtricitabine), o Viread (tenofovir disoproxil) + Emtriva (emtricitabine)
  - Viread (tenofovir disoproxil) + Epivir (lamivudine)
  - Epzicom (abacavir[1]+ lamivudine), o Ziagen (abacavir[1]) + Epivir (lamivudine)[3]

Regímenes a considerar cuando no pueden usarse los INTR abacabir o tenofovir:

- Prezista (darunavir) + dosis baja de Norvir (ritonavir) Y Isentress (raltegravir)[2]
- Kaletra (lopinavir/ritonavir) Y Epivir (lamivudine) o Emtriva (emtricitabine)

Notas importantes:

[1] Sólo deben usarlo las personas que obtienen un resultado negativo en la prueba de la mutación genética HLA-B*5701, que aumenta altamente el riesgo de una reacción alérgica seria.

[2] Sólo debe usarse si la carga viral previa al tratamiento está por debajo de las 100,000 copias/mL y el recuento de CD4 es mayor que 200 células/mm3.

[3] Sólo debe usarse si la carga viral previa al tratamiento está por debajo de las 100,000 copias/mL

[4] Puede dosificarse una o dos veces por día.

Algunos de los medicamentos listados arriba están disponibles en fórmula genérica. Abacabir y lamivudine, originalmente comercializado como Epzicom, ahora están disponibles como combinación genérica. Lamivudine genérico también puede usarse en lugar de emtricitabine (que no está disponible como genérico). Esto puede significar tomar más píldoras, pero el régimen no debería ser menos efectivo.

Con respecto a tenofovir alafenamide (TAF) y tenofovir disoproxil (TDF), ambos están aprobados por la FDA. TAF tiene menos toxicidades óseas y renales que TDF. TDF está asociado con niveles más bajos de lípidos. Se deben considerar la seguridad, el costo y la disponibilidad al momento de elegir entre estos medicamentos.

Si bien las Guías de DHHS pueden parecer un poco abrumadoras, los expertos responsables de escribir este documento remarcan un punto muy importante: la elección de un régimen debe basarse en las necesidades individuales de la persona VIH positiva. En otras palabras, una persona VIH positiva puede tener necesidades específicas como las siguientes:

- efectividad (tal vez contra un virus resistente a los medicamentos)
- dosis (el número de píldoras y la cantidad de veces al día que dicha píldora debe tomarse)
- efectos secundarios (algunas personas pueden ser más sensibles a algunos que a otros)
- interacción entre los medicamentos (algunos medicamentos anti-VIH son difíciles de combinar con otros medicamentos que toman las personas con VIH)
- otras infecciones o enfermedades (las personas con hepatitis B o hepatitis C pueden necesitar mucho cuidado al recibir tratamiento con ciertos medicamentos anti-VIH)

Los DHHS también recomiendan el uso de pruebas de resistencia a los medicamentos para ayudar a comprender cuáles medicamentos anti-VIH deben usarse como primer tratamiento. Esto se debe a que algunas personas están infectadas con cepas de VIH resistentes a medicamentos, lo que puede limitar ciertas opciones de tratamiento, incluso para personas que comiencen el tratamiento por primera vez.

Sobre todo, es importante que tomes la dosis correcta de tus medicamentos cada vez que corresponda tomarlos. Esto incluye lo siguiente:

- ¿Puedes tomarlos con o sin alimentos?
- ¿Qué debes hacer si las píldoras son demasiado grandes para tragarlas?
- ¿Cómo los tomas junto con otros medicamentos, como por ejemplo los antiácidos?
- ¿Puedes tomarlos con suplementos de hierbas? (Por ejemplo no se recomienda tomar la hierba de San Juan (St. Johns Wort, en inglés) con medicamentos anti-VIH.

Habla sobre estos temas con tu proveedor de atención médica o farmacéutico. Esto se llama adherencia al tratamiento, tomar tus medicametos correctamente para ayudar a mantenerte saludable. Para aprender más acerca de la adherencia al tratamiento, haz clic aquí.

Last Reviewed: October 17, 2018

© 2026 Smart + Strong All Rights Reserved.

http://beta.docker.poz.com/basics/vih-sida-en-espanol/recomendaciones-para-el-tratamiento-del-vih