

TABLA DE MEDICAMENTOS DEL VIH

Guía visual para el autocuidado de la salud



ANTI RRE TROVI RALES

Conocer tus medicamentos, saber cómo tomarlos y entender sus efectos te ayuda a participar activamente en tu atención médica.

Este material está diseñado para ofrecer información clara, fiable y útil sobre los tratamientos frente al VIH, favoreciendo un papel más activo en el cuidado de tu salud.

Diciembre 2025

gt grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH
ENTIDAD DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA
ONG DE DESARROLLO

gt grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH
ENTIDAD DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA
ONG DE DESARROLLO

El Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt-VIH) promueve el acceso a información clara, fiable y accesible sobre el VIH, el apoyo al autocuidado y la defensa de los derechos de las personas con VIH.

Desde 1997, gTt-VIH trabaja para mejorar la calidad de vida de las personas con VIH y fortalecer su participación activa en las decisiones sobre salud.

Si necesitas más información, puedes contactar con nuestro Servicio de Apoyo al Autocuidado de la Salud:

consultas@gtt-vih.org

Instagram: gtt_vih

X: @gTtVIH

Facebook: gtt.vih

BlueSky: @gtt-vih.bsky.social

gTtVih WhatsApp y Telegram: 667 662 551

Barcelona: 93 208 08 45 / 667 662 551

Madrid: 683 280 312

www.gtt-vih.org



Colección educativa "¡Implicate!"

Esta Lista de Medicamentos Antirretrovirales forma parte de **¡Implicate!**, una colección de recursos educativos para potenciar las habilidades de autocuidado de la salud y la autogestión de la atención sanitaria en pacientes con el VIH. Este recurso cuenta con la financiación del Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030, a través de la convocatoria 2024 de subvenciones con cargo a la asignación tributaria del IRPF y del Impuesto sobre Sociedades.

Subvenciona:



EL TRATAMIENTO ES PARTE DE TU BIENESTAR

La adherencia al tratamiento es clave para mantener la salud y la eficacia de la medicación frente al VIH.

Tomar tu medicación a diario, acudir a tus revisiones médicas y cuidar tus hábitos te ayudará a vivir mejor y durante más tiempo.

Tres claves para cuidar tu tratamiento

Constancia

Tomar la medicación todos los días, sin saltar ninguna dosis.

Rutina

Vincular el tratamiento a tus hábitos diarios para que resulte más fácil cumplirlo.

Seguimiento

Acudir a las revisiones médicas, hablar con tu equipo sanitario sobre tus necesidades y resolver cualquier duda relacionada con la medicación.

TU PAPEL ACTIVO EN TU SALUD

Participar en las decisiones sobre tu tratamiento te ayuda a sentirte más segura, acompañada y consciente de tu propio proceso de salud.

El autocuidado no es solo tomar la medicación: también implica informarte, preguntar y decidir junto a tu equipo médico.

Preguntar

Resolver tus dudas con el equipo médico o farmacéutico.

Participar

Opinar sobre las decisiones relacionadas con tu tratamiento y seguimiento.

Aprender

Conocer los fármacos que tomas, cómo actúan y qué efectos pueden tener.

Tomar parte activa en tu salud mejora la comunicación, refuerza la confianza y te ayuda a sentirte más preparado para cuidar de ti mismo.

CICLO VITAL DEL VIH MECANISMO DE ACCIÓN DE LOS ANTIRRETROVIRALES

1. Unión y fusión:

El VIH se une a la célula huésped y se fusiona con la membrana celular, lo que permite que el contenido del VIH —incluido el ARN, la transcriptasa inversa, la integrasa y otras proteínas— entre en la célula.

🔒 Inhibidores de la entrada / fusión / acoplamiento

2. Transcripción inversa:

Dentro de la célula, el ARN del VIH se convierte en ADN mediante la enzima transcriptasa inversa.

🔒 ITIN / ITINT / ITINN

3. Integración:

La enzima integrasa permite que el ADN del VIH se integre en el ADN de la célula huésped.

🔒 INI, inhibidores de la cápside

4. Replicación:

El VIH puede ahora producir largas cadenas de proteínas virales que se usarán para construir más virus.

🔒 Sin acción directa de fármacos; el TAR interrumpe el ciclo antes y/o después de esta fase

5. Ensamblaje:

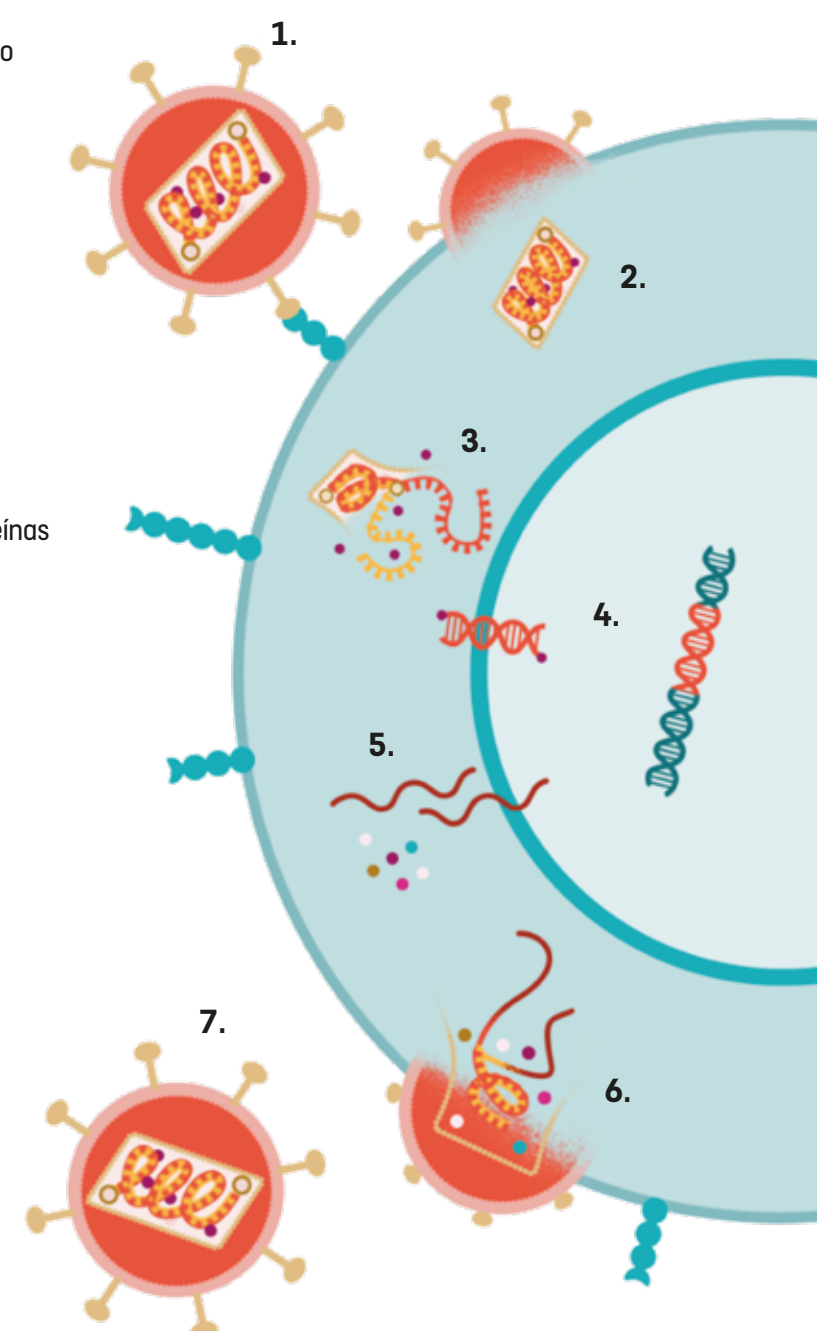
Las proteínas y el ARN del VIH se trasladan a la superficie de la célula y se ensamblan en partículas de VIH inmaduras.

🔒 Inhibidores de la proteasa (IP)

6/7. Liberación/maduración:

El VIH inmaduro sale de la célula, y las proteasas activan el virus inmaduro para convertirlo en VIH maduro e infeccioso

🔒 Inhibidores de la proteasa (IP), inhibidores de la cápside



MECANISMO DE ACCIÓN DE LOS ANTIRRETROVIRALES (ARV)

¿Sabías que...?

Mantener la adherencia no solo mejora tu salud, sino que reduce el riesgo de resistencias y ayuda a que el tratamiento siga siendo efectivo a largo plazo.

Además, cuando la carga viral se mantiene indetectable gracias al tratamiento, el VIH no se transmite por vía sexual (I = I: Indetectable = Intransmisible). Cuidarte también protege a las demás personas.

"Cuidar la adherencia es cuidar tu salud y la de quienes te rodean."

gTt-VIH

"Conocer tu tratamiento también es cuidarte."

gTt-VIH

TABLA DE ANTIRRETROVIRALES

Esta tabla de fármacos ha sido elaborada por el Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt-VIH) e incluye información sobre los medicamentos antirretrovirales disponibles en España hasta la fecha de publicación (diciembre 2025).

Fuentes: GESIDA 2025 · EACS 2024 (v.12.1) · AEMPS/CIMA · NAM Aidsmap 2025 · EMA EPAR.

Metodología: Síntesis elaborada a partir de la revisión comparada de guías clínicas y fichas técnicas oficiales, con criterios homogéneos y lenguaje técnico-divulgativo orientado a la educación en salud y el autocuidado.

Nota: La información contenida en esta tabla no pretende sustituir la recibida por un profesional sanitario. Las decisiones sobre la salud siempre deberían tomarse tras consultar con los profesionales sanitarios.

Bloque 1 / Regímenes completos orales en un único comprimido

	Nombre genérico / combinación	Nombre comercial	Formulación/ El comprimido contiene	Dosis estándar en adultos	Frecuencia Comprimidos/día	Efectos secundarios frecuentes	Efectos secundarios raros o importantes	Restricciones alimentarias	Notas de uso
	01 Bictegravir / emtricitabina / tenofovir AF	Biktarvy®	50 mg de bictegravir, 200 mg de emtricitabina, 25 mg de tenofovir AF	1 comp./día	1	Náuseas leves, cefalea, insomnio ocasional	↑ transaminasas, ganancia de peso moderada	Con o sin alimentos	Régimen preferente de primera línea; con un buen perfil renal y óseo.
	02 Dolutegravir / lamivudina	Dovato®	50 mg de dolutegravir y 300 mg de lamivudina	1 comp./día	1	Náuseas leves, insomnio, cansancio	↑ enzimas hepáticas	Con o sin alimentos	Régimen dual (biterapia) de primera línea en pacientes sin hepatitis B ni resistencia.
	03 Dolutegravir / abacavir / lamivudina	Triumeq®	50 mg de dolutegravir, 600 mg de abacavir 300 mg de lamivudina	1 comp./día	1	Náuseas, cefalea, insomnio leve	Reacción de hipersensibilidad a abacavir (asociada a la variante genética HLA-B*57:01), acidosis láctica (rara)	Con alimentos	Alternativa en pacientes sin la variante genética HLA-B*57:01 asociada a la hipersensibilidad a abacavir y sin riesgo cardiovascular elevado.
	04 Darunavir / cobicistat / emtricitabina / tenofovir AF	Symtuza®	800 mg de darunavir, 150 mg de cobicistat, 200 mg de emtricitabina, 10 mg de tenofovir AF	1 comp./día	1	Náuseas, diarrea, ↑ colesterol	↑ glucosa o triglicéridos	Con alimentos	Régimen con inhibidor de la proteasa potenciado; alta barrera genética.
	05 Daravirina / lamivudina / tenofovir DF	Delstrigo®	100 mg de daravirina, 300 mg de lamivudina, 245 mg de tenofovir DF	1 comp./día	1	Diarrea leve, mareo, insomnio ocasional	↑ transaminasas	Con o sin alimentos	Alternativa con buen perfil neuropsiquiátrico y digestivo.
	06 Dolutegravir / rilpivirina	Juluco®	50 mg de dolutegravir y 25 mg de rilpivirina	1 comp./día	1	Cefalea, mareo, dispepsia	Alteración del sueño o del ánimo	Con alimentos	Régimen dual de mantenimiento, no para inicio; revisar antiácidos/inhibidores de la bomba de protones.
	07 Emtricitabina / rilpivirina / tenofovir AF	Odefsey®	25 mg de rilpivirina, 200 mg de emtricitabina, 25 mg de tenofovir AF	1 comp./día	1	Cefalea, insomnio, náuseas leves	Depresión, erupción cutánea, ↑ transaminasas	Con alimentos	Sustituto de Eviplera®; evitar los inhibidores de la bomba de protones y espaciar antiácidos.
	08 Emtricitabina / rilpivirina / tenofovir DF	Eviplera®	25 mg de rilpivirina, 200 mg de emtricitabina, 245 mg de tenofovir DF	1 comp./día	1	Náuseas, cefalea, mareo, insomnio	Toxicidad renal u ósea, depresión, erupción	Con alimentos	Régimen histórico; mantener solo si el paciente lo tolera bien.
	09 Elvitegravir / cobicistat / emtricitabina / tenofovir AF	Genvoya®	150 mg de elvitegravir, 150 mg de cobicistat, 200 mg de emtricitabina, 10 mg de tenofovir AF	1 comp./día	1	Náuseas, astenia, cefalea	↑ creatinina (por COBI), alteración renal leve	Con alimentos	Uso restringido o en continuidad; riesgo de interacciones por cobicistat.
	10 Elvitegravir / cobicistat / emtricitabina / tenofovir DF	Stribild®	150 mg de elvitegravir, 150 mg de cobicistat, 200 mg de emtricitabina, 245 mg de tenofovir DF	1 comp./día	1	Náuseas, diarrea, cefalea	Toxicidad renal u ósea (rara)	Con alimentos	Régimen en desuso; mantener solo si el VIH está controlado y sin signos de toxicidad.
	11 Efavirenz / emtricitabina / tenofovir DF	Efavirenz / emtricitabina / tenofovir DF / EFG	600 mg de efavirenz, 200 mg de emtricitabina 300 mg de tenofovir DF	1 comp./día	1	Mareo, insomnio, sueños vívidos, náuseas leves	Trastornos del ánimo, depresión o ansiedad, toxicidad renal y ósea (por TDF)	En ayunas (para reducir efectos neuropsiquiátricos de efavirenz)	Primer régimen de dosis única aprobado; hoy uso residual por efectos de efavirenz y perfil renal de tenofovir DF. Sustituido por combinaciones con TAF o INI.

Bloque 2 / Regímenes completos de acción prolongada en suspensión inyectable

	01 Cabotegravir + rilpivirina	Vocabria® + Rekambys®	Cabotegravir: comprimidos de 30 mg y suspensión inyectable de 400 y 600 mg Rilpivirina: comprimidos de 25 mg y suspensión inyectable de 600 y 900 mg	Dosis de inducción oral (=1 mes): 30 mg de cabotegravir y 25 mg de rilpivirina una vez al día. Dosis inyectable inicial: A continuación, inyecciones intramusculares de 600 mg de cabotegravir y 900 mg de rilpivirina. Dosis inyectable de continuación: Un mes después, inyecciones intramusculares de 400 mg de cabotegravir y 600 mg de rilpivirina cada 2 meses.	Cada 1 o 2 meses	Dolor o enrojecimiento en el sitio de inyección, fiebre leve, cansancio, dolor muscular	Reacciones alérgicas graves (muy raras), hepatotoxicidad aislada, síntomas depresivos	No aplica	Primer régimen inyectable completo autorizado; uso en pacientes con carga indetectable ≥ 3 meses; requiere planificación de inyectables.
--	-------------------------------	-----------------------	---	--	------------------	---	---	-----------	--

Bloque 3 / Fármacos antirretrovirales –individuales o combinados– ordenados por familias farmacológicas

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

	01 Tenofovir disoproxil fumarato (TDF)	Tenofovir disoproxil fumarato / EFG	Comprimido de 245 mg	245 mg 1 vez/día	1	Náuseas leves, molestias digestivas	Alteración renal, pérdida de densidad ósea	Con alimentos	Base en regímenes históricos o PrEP; preferir TAF si riesgo renal/óseo.
	02 Lamivudina (3TC)	Lamivudina EFG	Comprimido de 150 y 300 mg	300 mg 1 vez/día o 150 mg 2 veces/día	1-2	Náuseas leves, cansancio, cefalea	↑ transaminasas (rara)	Sin restricciones	Muy bien tolerado; base de múltiples combinaciones.
	03 Emtricitabina (FTC)	Emtriva®	Cápsula de 200 mg	200 mg 1 vez/día	1	Diarrea leve, cefalea, insomnio	Hiperpigmentación cutánea (rara)	Sin restricciones	Equivalente a lamivudina; elección según combinación.

3.1.2. Combinaciones de dos ITIN / ITINT en un único comprimido

	04 Tenofovir alafenamida / emtricitabina (TAF/FTC)	Descovy®	Comprimidos de 200 mg de emtricitabina y 10 mg o 25 mg de tenofovir AF	1 vez/día	1	Bien tolerado; molestias digestivas leves	Aumento de peso leve	Con o sin alimentos	Sustituto de Truvada®; perfil renal/óseo más seguro.
	05 Tenofovir DF / emtricitabina (TDF/FTC)	Tenofovir DF / emtricitabina EFG	Comprimido de 200 mg de emtricitabina y 245 mg de tenofovir DF	1 vez/día	1	Náuseas leves, cefalea	Toxicidad renal/ósea (rara)	Con o sin alimentos	Base para PrEP y regímenes combinados históricos.
	06 Abacavir / lamivudina (ABC/3TC)	Abacavir / lamivudina EFG	Comprimido de 600 mg de abacavir y 300 mg de lamivudina	1 vez/día	1	Náuseas, fiebre leve, dolor abdominal	Reacción de hipersensibilidad (asociada a la variante genética HLA-B*57:01)	Con o sin alimentos	Componente de Triumeq®; evitar en riesgo cardiovascular elevado.

3.2. Inhibidores de la integrasa (INI)

	01 Dolutegravir (DTG)	Tivicay®	Comprimido de 50 mg	50 mg 1 vez/día (2 veces/día si resistencia a INI)	1-2	Náuseas leves, cefalea, insomnio	Aumento de peso moderado, ↑ transaminasas (rara)	Con o sin alimentos	Base de regímenes preferentes (Dovato®, Triumeq®); vigilar peso y riesgo metabólico.
	02 Cabotegravir (CAB)	Vocabria®	Comprimido de 30 mg. Suspensión inyectable de 600 y 400 mg	Dosis de inducción oral (=1 mes): 30 mg una vez al día. Dosis inyectable inicial: A continuación, inyección intramuscular de 600 mg. Dosis inyectable de continuación: Un mes después, una inyección intramuscular de 400 mg cada 2 meses.	Fase inducción oral (=1 mes): 1 comprimido/día (más rilpivirina) Fase mantenimiento: 1 inyección intramuscular cada 2 meses	Dolor local, fiebre leve, cansancio	Reacción alérgica grave (rara), hepatotoxicidad aislada	Comprimidos: Con o sin alimentos Suspensión Inyectable: No aplica	En combinación con rilpivirina (Rekambys®)
	03 Raltegravir (RAL)	Isentress®	Comprimido de 400 y 600 mg	400 mg 2 veces/día o 1200 mg 1 vez/día (Isentress HD)	1-2	Náuseas, cefalea, insomnio leve	Rabdomiolisis (muy rara), elevación de la enzima creatina fosfoquinasa (CPK)	Con o sin alimentos	Buen perfil de tolerabilidad; opción en embarazo y poblaciones específicas.

3.3. Inhibidores de la cápsida (CAI)

	01 Lenacapavir	Sunlenca®	Comprimidos orales de 300 mg. Solución inyectable de 464 mg de lenacapavir	Dosis de inicio: 600 mg/día los días 1 y 2 por vía oral y 300 mg el día 8 por vía oral. A continuación, 927 mg administrados por vía subcutánea Dosis de mantenimiento: 927 mg administrados mediante inyección subcutánea una vez cada 6 meses	Dosis de inicio: Día 1: 2 comprimidos Día 2: 2 comprimidos Día 8: 1 comprimido Día 15: 2 inyecciones Dosis de mantenimiento: Cada 6 meses: 2 inyecciones subcutáneas, cada una en un lugar distinto del abdomen	Reacción local leve, dolor o eritema en el sitio de inyección, náuseas, dolor de cabeza	Reacciones cutáneas graves (muy raras), ↑ enzimas hepáticas, interacciones potenciales (CYP3A)	No aplica	Inhibidor de la cápsida; uso combinado con otros ARV en pauta personalizada; adecuado para terapias de rescate o mantenimiento prolongado.
--	----------------	-----------	--	--	---	---	--	-----------	--

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

	01 Rilpivirina	Edurant®	Comprimido de 25 mg	Dosificación oral: 25 mg 1 vez/día	1	Cefalea, insomnio, náuseas leves	Depresión, reacciones cutáneas severas (rara)	Con alimentos	Evitar inhibidores de la bomba de protones; espaciar antiácidos (≥4 h antes o 2 h después). El fármaco se incluye en Odefsey®/Juluco®/Eviplera®.
	02 Rilpivirina	Rekambys®	Suspensión inyectable de 600 y 900 mg	Dosis de inducción oral (=1 mes): 25 mg una vez al día. Dosis inyectable inicial: A continuación, inyección intramuscular de 900 mg. Dosis inyectable de continuación: Un mes después, una inyección intramuscular de 600 mg cada 2 meses.	1 inyección cada dos meses	Dolor o enrojecimiento en el sitio de inyección, fiebre leve, cansancio, dolor muscular	Reacciones alérgicas graves (muy raras), hepatotoxicidad aislada, síntomas depresivos	No aplica	En combinación con cabotegravir (Vocabria®)
	03 Daravirina	Pifeltro®	Comprimidos de 100 mg	100 mg 1 vez/día	1	Náuseas leves, cefalea	↑ transaminasas (rara)	Con o sin alimentos	Mejor perfil neuropsiquiátrico frente a efavirenz (EFG; también en Sustiva®, Atripla®). Daravirina está presente en Delstrigo®.
	04 Etravirina	Intence®	Comprimidos de 100 y 200 mg	200 mg 2 veces/día	2 o 4	Náuseas, erupción cutánea, cefalea	Reacciones cutáneas graves (síndrome de solapamiento / síndrome de Stevens-Johnson / espectro de necrólisis epidérmica tóxica, muy raras), elevación de transaminasas, hipersensibilidad	Con alimentos	Uso sobre todo en personas pretrotadas con resistencias a ITINN; múltiples interacciones con las enzimas del citocromo P450 (CYP). Hoy su uso es residual frente a opciones de última generación.
	05 Efavirenz	Efavirenz EFG	Comprimido	600 mg 1 vez/día (noche)	1	Mareos, sueños vívidos, somnolencia	Alteraciones del ánimo/psicosis (rara), erupción cutánea grave (rash)	En ayunas (para reducir efectos neuropsiquiátricos de efavirenz)	Hoy histórico por EA neuropsiquiátricos; evitar con trastornos del ánimo.
	06 Nevirapina	Nevirapina EFG	Comprimidos de 200 mg de liberación inmediata y de 400 mg de liberación prolongada	Dosis de inducción: 200 mg una vez al día durante 2 semanas. Dosis de continuación: 400 mg una vez al día.	1	Erupción cutánea leve (rash), náuseas	Hepatitis y erupción cutánea grave (rash; rara, sobre todo en inducción)	Sin restricciones	Uso residual; vigilar la toxicidad hepática (más riesgo en mujeres con CD4 altos al inicio).

3.5. Inhibidores de la proteasa (IP) con o sin potenciación

	01 Atazanavir (ATV)	Atazanavir EFG	Cápsula o comprimido de 150, 200 y 300 mg	300 mg 1 vez/día + ritonavir 100 mg o cobicistat 150 mg	1 (+ potenciador)	Náuseas, malestar digestivo, ictericia leve (no hepatocelular)	Formación de cálculos en las vías biliares, sobre todo en la vesícula biliar (litolias biliar, rara), ↑ bilirrubina	Con alimentos	Buena tolerancia gastrointestinal; evitar antiácidos/inhibidores de la bomba de protones (pH). Vigilar bilirrubina.
	02 Atazanavir / cobicistat (ATV/COBI)	Evotaz®	Comprimido que contiene 300 mg de atazanavir y 150 de cobicistat	300/150 mg 1 vez/día	1	Náuseas, malestar abdominal, ictericia leve	Litolias biliar (rara), ↑ bilirrubina indirecta	Con alimentos	Igual eficacia que ATV/r; evitar antiácidos/pH (pH). Interacciones por cobicistat.
	03 Darunavir (DRV)	Darunavir EFG	Comprimido de 400, 600 y 800 mg	800 mg 1 vez/día + ritonavir 100 mg o cobicistat 150 mg	1 (+ potenciador)	Náuseas, diarrea, dolor abdominal	↑ lípidos, ↑ glucosa, hepatotoxicidad rara	Con alimentos	IP de referencia; alta barrera genética; base de Symtuza®.
	04 Darunavir / cobicistat (DRV/COBI)	Rezolsta®	Comprimido de 800 mg de darunavir y 150 de cobicistat	800/150 mg 1 vez/día	1	Náuseas, diarrea, cefalea	↑ colesterol/triglicéridos, hepatotoxicidad rara	Con alimentos	Equivalente a DRV/r; simplifica dosis; interacciones por cobicistat.
	05 Lopinavir / ritonavir (LPV/r)	Lopinavir / ritonavir EFG	Comprimido de 200 mg de lopinavir y 50 mg de ritonavir	400/100 mg 2 veces/día o 800/200 mg 1 vez/día	2 (1-2)	Diarrea, náuseas, dislipemia	Pancreatitis, hepatotoxicidad rara	Con o sin alimentos (mejor tolerancia con comida)	Régimen residual; mantener si bien tolerado y control estable.

3.6. Inhibidores de la entrada / acoplamiento / fusión

	01 Maraviroc (MVC)	Maraviroc EFG	Comprimido de 150 y 300 mg	150 mg, 300 mg o 600 mg 2 veces/día. La dosis recomendada difiere dependiendo de las interacciones con la terapia AR concomitante y otros medicamentos.	2 a 4 al día	Tos, dolor abdominal, mareo, náuseas	Hepatotoxicidad (rara), hipotensión postural	Con o sin alimentos	Requiere tropismo R5 confirmado; ajustar dosis con ITINN / IP / COBI.
	02 Fostemsavir (FTR)	Rukobia®	Comprimido de 600 mg de acción prolongada	600 mg 2 veces/día	2/día	Náuseas, diarrea, cefalea, erupción leve	↑ transaminasas, interacciones (rifampicina, carbamazepina...)	Con o sin alimentos	En personas muy pretrotadas con resistencias a múltiples fármacos; vigilar interacciones y función hepática.
	03 Ibalizumab (IBA)	Trogarzo®	200 mg de ibalizumab concentrado para solución para perfusión intravenosa	Dosis de carga única de 2000 mg seguida de dosis de mantenimiento de 800 mg cada 2 semanas	Cada 2 semanas	Diarrea, mareo, náuseas, erupción leve	Hipersensibilidad, síndrome de reconstitución inmune (rara)	No aplica	Uso hospitalario (acceso a medicamentos no autorizados en España) en VIH multirresistente; combinar con otros ARV activos.
	04 Enfuvirtida (ENF)	Fuzeon®	90 mg/ml de polvo y disolvente para solución inyectable	90 mg 2 veces/día	2/día	Reacciones locales (dolor, eritema, induración), prurito	Reacciones alérgicas graves (muy raras), neumonía bacteriana (poco frecuente)	No aplica	Uso residual / histórico; requiere técnica de inyección adecuada y rotación de zonas.

3.7. Potenciadores farmacocinéticos

	01 Ritonavir (RTV)	Ritonavir EFG	Comprimido	100 mg 1 vez/día (o 100 mg 2 veces/día según IP)	1	Náuseas, diarrea, dispepsia, sabor amargo	Hepatotoxicidad (rara), pancreatitis (rara), arritmias por interacciones	Con o sin alimentos (mejor tolerancia)	Potencia DRV o ATV (esquemas "r/c"). Altísimo potencial de interacciones (CYP3A/2D6, P-gp). Revisar siempre medicación.
	02 Cobicistat (COBI)	Tyboost®	Comprimido	150 mg 1 vez/día	1	Náuseas, astenia, dispepsia	↑ creatinina por inhibición tubular sin JTF real, ictericia con ATV (indirecta), interacciones	Con o sin alimentos (en coformulaciones y con IP)	Alternativa moderna a RTV (esquemas "r/c"). Interacciones relevantes (CYP3A, P-gp). No iniciar si TFG estimada <70 ml/min con TDF en la misma coformulación. Coformulado con DRV (Rezolsta®) y ATV (Evotaz®).