

**Dosificación de los antirretrovirales (ARV) en pediatría.** <sup>1-5</sup>

**INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA ANÁLOGOS DE NUCLEOSIDOS Y NUCLEÓTIDOS**<sup>1-4.</sup>

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>	
<p><b>ABACAIVIR (ABC) (≥3 meses)</b></p> <p>*Considerar la determinación del HLA-B*5701 antes de iniciar tratamiento, elevado valor predictivo para determinar riesgo de reacción de hipersensibilidad.</p>	<p><b>Solución oral 20 mg/ml (Ziagen®) (≥3 meses - &lt; 25kg)</b></p> <p>Almacenar la solución a temperatura ambiente.<sup>1</sup> Desechar a los 2 meses de la apertura del frasco.</p> <p>La dosificación es la misma para la sol. oral y los comprimidos.</p> <p><b>Administración:</b> con o sin alimentos.</p>	<p><b>Lactantes &lt;3 meses :</b> no existen datos de seguridad suficientes para recomendar el uso de Ziagen en lactantes menores de tres meses.</p> <p><b>Niños ≤1 año y &lt;25 kg:</b> 8 mg/kg. (máx. 300 mg)/12h y si no fuera posible este régimen, considerar 16 mg/kg/día (máx. 600 mg) (datos escasos); <b>&gt;1año:</b> 8 mg/kg dos veces al día o 16 mg/kg una vez al día (dosis diaria total máx. 600 mg).</p> <p><b>Niños ≥25 kg:</b> 300 mg (15 ml)/12h o 600 mg (30 ml)/día.</p>	<p>FDA: Niños &gt;3 meses. La OMS recomienda el uso de ABC en niños <b>≥3 kg a partir del mes de vida.</b> Solución oral: 8mg/kg/12h (máx 300 mg por dosis). En pacientes clínicamente estables (CV indetectable y CD4 estables) y niños mayores que pueden tomar comprimidos, puede considerarse cambiar a ABC una vez al día: 16mg/kg (máx. 600 mg)/dosis.</p> <p><b>Niños y adolescentes ≥14 kg</b> <b>14 - &lt;20 kg:</b> 150 mg - 0 - 150 mg o 300 mg/día (en total 300 mg/ día) <b>&gt;20 kg to &lt;25 kg:</b> 150 mg-0-300 mg ó 450 mg c/24h. <b>&gt;25 kg:</b> 300 mg - 0 - 300 mg o 600 mg/día (en total 600 mg/día)</p>	
	<p><b>Comprimidos 300 mg (≥- 25 kg) (Ziagen®)</b></p> <p><b>Administración:</b> con o sin alimentos.</p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> emplear la solución oral.</p>	<p><b>Dosis pediátrica (&gt;3meses):</b> comprimidos: <b>de 14 a &lt;20 kg :</b> 150 mg - 0 - 150 mg o 300 mg/día (en total 300 mg/ día) <b>≥20 - &lt; 25 kg:</b> 150mg - 0 - 300 mg o 450 mg/día (en total 450 mg/ día); si no fuera posible, 16 mg/kg/día (menos datos) <b>≥ 25 kg :</b> 300 mg - 0 - 300 mg o 600 mg/día (en total 600 mg/día)</p>	<p>Un análisis farmacocinético indica que la administración de los comprimidos ranurados de 300 mg en pacientes entre 14 y 30 kg alcanza una exposición comparable a la obtenida por la solución oral dosificada a 8 mg/kg.</p>	
	<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p>			
	<p><b>Kivexa®, EFG:</b> 600 mg ABC + 300 mg 3TC. <b>Trizivir®:</b> 300 mg ABC + 300 mg ZDV + 150 mg 3TC. <b>Triumeq®:</b> 600 mg ABC + 300 mg 3TC + 50 mg DTG.</p>			

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>										
<b>DIDANOSINA (ddI) (≥3 meses)</b>	<p><b>Polvo para solución oral 10 mg/ml o 5mg/ml (Videx®)</b> (el polvo para solución oral debe reconstituirse según las instrucciones, agregando un antiácido adecuado).</p> <p><b>Reconstituido:</b> estable 30 días en nevera.</p> <p><b>Administración:</b> 30 min. antes o 2h después de comer. Sin embargo, para mejorar la adherencia, algunos médicos lo prescriben sin tener en cuenta el horario de las comidas.</p> <p><b>Cápsulas ( niños&gt;6 años):</b> <b>125 mg, 200 mg, 250 mg, y 400 mg (no comercializadas en España)</b></p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>3</sup>:</b> emplear el polvo para solución oral.</p>	<p><b>Didanosina no se recomienda en niños</b> por sus efectos adversos superiores a otros ITINN; existen alternativas más seguras.</p> <p><b>Niños &lt; 3 meses:</b> no se dispone de suficiente información para recomendar una pauta de dosificación.</p> <p><b>Niños ≥ 3 meses :</b> 240 mg/ m<sup>2</sup>/ día administrado c/12h o c/24h. No exceder la dosis del adulto.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Superficie corporal (m2)*</th> <th>Dosis diaria total (mg/día)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">240 mg/m<sup>2</sup>/día</td> <td>0,5</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>1,0</td> <td>240</td> </tr> <tr> <td>1,5</td> <td>360</td> </tr> </tbody> </table>		Superficie corporal (m2)*	Dosis diaria total (mg/día)	240 mg/m <sup>2</sup> /día	0,5	120	1,0	240	1,5	360	<p><b>Didanosina no se recomienda en niños</b> por sus efectos adversos superiores a otros ITINN; existen alternativas más seguras.</p> <p><b>Neonato/lactante (2 semanas - &lt;3 meses):</b> 50 mg/m<sup>2</sup> /12 h</p> <p><b>Niños ( ≥3 meses – 8 meses):</b> 100 mg/m<sup>2</sup>/ 12 h</p> <p><b>Niños (&gt; 8 meses – &lt; 6 años)</b> 120 mg/m<sup>2</sup> /12h (Rango de dosis : 90–150 mg/m<sup>2</sup> /12 h, Máx. 200mg/dosis /12h) En niños &gt;3 años se recomienda la administración una vez al día para mejorar adherencia.</p> <p><b>Niños ( 6-18 años y ≥ 20 kg ): Videx® cápsulas</b></p> <p><b>20 kg - &lt;25 kg:</b> 200 mg /24h <b>25 kg -&lt;60 kg:</b> 250 mg /24h <b>≥60 kg :</b> 400 mg /24h</p> <p><b>Adolescentes (ddI en combinación con TDF)</b> Esta combinación <b>debería evitarse</b> debido a potenciación de la toxicidad, falta de respuesta inmunológica, altas tasas de fracaso virológico temprano y selección de mutaciones de resistencia.</p>
	Superficie corporal (m2)*	Dosis diaria total (mg/día)											
240 mg/m <sup>2</sup> /día	0,5	120											
	1,0	240											
	1,5	360											

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>
<b>EMTRICITABINA (FTC) (&gt;4 meses)</b>	<p><b>Solución oral: 10 mg/mL (Emtriva®).</b></p> <p><b>Administración:</b> con o sin alimentos.</p> <p>Debe almacenarse en nevera. Una vez abierto se debe almacenar a temperatura ambiente (<math>\leq 25^{\circ}\text{C}</math>) un máximo de 45 días.</p> <p><b>Capsulas: 200 mg (<math>\geq 33</math> kg) (Emtriva®)</b></p> <p><b>Administración:</b> con o sin alimentos.</p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> emplear la solución oral. Las cápsulas se pueden abrir y mezclar el contenido con agua.</p>	<p><b>Niños <math>\geq 4</math> meses:</b> Solución oral: 6 mg/ kg /24h (máx. 240 mg).</p> <p><b>Niños <math>\geq 33</math>kg y adultos:</b> Cáps. 200 mg/ 24h o solución oral (máx 240mg /24h).</p> <p>240 mg de solución oral proporcionan los mismos niveles plasmáticos que una cápsula de 200 mg (debido a su distinta biodisponibilidad).</p>	<p><b>Neonato / lactante (0–3 meses):</b> Solución oral 3 mg/kg/24h</p> <p><b>Niños (3 meses–17 años):</b> Solución oral: 6 mg/kg (máx. 240 mg)/24h Cápsulas (&gt;33 kg): 200 mg/24h</p>
	<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p> <p><b>Atripla®, EFG:</b> 200 mg FTC + 600 mg EFV + 300 mg TDF.  <b>Biktarvy®:</b> 200 mg FTC + 50 mg BIC + 25 mg TAF.  <b>Descovy®:</b> 200 mg FTC + 10/25 mg TAF.  <b>Eviplera®:</b> 200 mg FTC + 25 mg RPV + 300 mg TDF.  <b>Genvoya®:</b> 200 mg FTC + 150 mg EVG + 150 mg COBI + 10 mg TAF.  <b>Odefsey®:</b> 200 mg FTC + 25 mg RPV + 25 mg TAF.  <b>Stribild®:</b> 200 mg FTC + 150 mg EVG +150 mg COBI + 300mg TDF.  <b>Symtuza®:</b> 200 mg FTC + 800 mg DRV + 150 mg COBI + 10 mg TAF.  <b>Truvada®, EFG:</b> 200 mg FTC + 300 mg TDF.</p>		

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>
<b>LAMIVUDINA (3TC)</b> <b>(&lt;6 semanas datos limitados; ≥3 meses)</b>	<b>Solución oral 10mg/ml (Epivir®)</b> <p>La solución oral puede almacenarse a temperatura ambiente durante 1 mes.<sup>1</sup></p> <p><b>Administración:</b> con o sin alimentos.</p> <p><b>Comprimidos 100 mg (EFG), 150mg y 300 mg (Epivir® y EFG)</b></p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> emplear la solución oral. Los comprimidos se pueden triturar y mezclar con líquidos o alimentos semisólidos. Ingerir inmediatamente. Combivir®: los comprimidos se pueden triturar, aunque el sabor es amargo. Se puede añadir a una pequeña cantidad de alimento líquido o semisólido y se debe administrar inmediatamente.</p>	<p><b>Niños &lt;3 meses:</b> según ficha técnica los escasos datos disponibles son insuficientes para proponer recomendaciones posológicas específicas.</p> <p>En niños siempre que se pueda es preferible emplear comprimidos (mayor fracaso viral y resistencias en un estudio en niños en tratamiento con la solución oral en comparación con niños en tratamiento con comprimidos)<sup>1</sup></p> <p><b>Solución oral:</b>  <b>Niños ≥3-12 meses</b>  5 mg/kg (0,5 ml/kg)/12h y si no es posible este régimen: 10 mg/kg/día (1ml/kg/día) (datos escasos con régimen diario)  <b>Niños ≥1 año y &lt;25 kg</b>  5 mg/kg (0,5 ml/kg)/12h o 10 mg/kg/día (1ml/kg/día)  <b>Niños y adolescentes ≥25 kg</b>  150mg (15ml) /12h o 300mg (30ml)/día.</p> <p><b>Comprimidos:</b>  <b>Niños 14-&lt;20kg:</b>  Comp 75mg/12h o 150 mg/día  <b>Niños ≥20-&lt;25 kg:</b>  225 mg/día (75mg-0-150mg o 1,5 comp/día de 150mg=225 mg/día)  <b>Niños y adolescentes ≥25 kg</b>  150mg/12h o 300mg/día</p>	<p><b>Solución oral:</b></p> <p><b>Neonatos (nacidos ≥32 sem. gestación)/ lactantes (&lt;4 semanas):</b>  2 mg/kg (0,2ml/kg)/12h  <b>Niños ≥4 semanas&lt;3 meses-:</b>  4 mg/kg (0,4 ml/kg, máx. 150 mg) /12h  <b>Niños ≥3 meses-&lt;3 años:</b>  5 mg/kg (0,5 ml/kg, máx. 150 mg)/12h  <b>Niños ≥3 años:</b>  5 mg/kg (0,5 ml/kg, máx 150mg)/12h o 10 mg/kg/día (1ml/kg/día, máx 300mg)  <b>Nota:</b> en lactantes y niños pequeños que reciben tratamiento con formulaciones líquidas de lamivudina, no se recomienda el inicio con lamivudina una vez al día. Los pacientes pueden pasar al tratamiento una vez al día con la solución oral cuando hayan permanecido clínicamente estables (CV indetectable y CD4 estables) con el tratamiento dos veces al día durante 36 semanas y tengan una edad ≥3 años.</p> <p><b>Niños ≥14kg y adolescentes capaces de tomar comprimidos:</b>  <b>14 – &lt;20 kg:</b> 75 mg – 0 – 75 mg o 150mg/día  <b>≥20 - &lt; 25 kg:</b> 75mg – 0 – 150 mg o 225mg/día (1,5 comp de 150mg)  <b>≥ 25 kg:</b> 150 mg – 0 – 150 mg o 300mg/día (dosis equivalente a la del adulto)</p>
	<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p> <p><b>Combivir® y EFG:</b> 150 mg 3TC + 300 mg ZDV.  <b>Delstrigo®:</b> 300 mg 3TC + 300 mg TDF + 100 mg DOR.  <b>Dovato®:</b> 50 mg DTG + 300 mg 3TC.  <b>Kivexa®, EFG:</b> 600 mg ABC + 300 mg 3TC.  <b>Triumeq®:</b> 300 mg 3TC + 600 mg ABC + 50 mg DTG.  <b>Trizivir®:</b> 300 mg ABC + 300 mg ZDV + 150 mg 3TC.</p>		

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>
<b>ESTAVUDINA (d4T)</b>	No hay ninguna presentación comercializada en España.	No hay ninguna presentación comercializada en España	<b>La OMS recomienda NO utilizar estavudina</b> debido a los efectos secundarios graves e irreversibles que puede producir incluso a dosis bajas. Se deben considerar alternativas más seguras.
<b>TENOFOVIR ALAFENAMIDA (TAF)</b> (No todas las presentaciones están aprobadas en niños)	<b>Vemlidy®:</b> 25 mg comp indicación: VHB. Con alimentos.  <b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> no hay datos. Basado en datos de Stribild® y Symtuza® al triturar los compr no se alteró significativamente la PK de TAF. Tan solo se redujo un 19% su AUC y 29% su Cmax (probablemente sin consecuencia clínicas).	<b>Vemlidy®:</b> adultos y adolescentes >12 años y peso ≥35 kg: un comprimido una vez al día.	
	<b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b>		
<b>Biktarvy®:</b> 50 mg BIC + 200 mg FTC + 25 mg TAF.			
<b>Descovy®:</b> 200 mg FTC + 25 mg TAF/200 mg FTC + 10 mg TAF.			
<b>Genvoya®:</b> 150 mg EVG + 150 mg cobicistat + 200 mg FTC + 10 mg TAF.			
<b>Odefsey®:</b> 200 mg FTC + 25 mg RPV + 25 mg TAF.			
<b>Symtuza®:</b> 200 mg FTC + 800 mg DRV + 150 mg COBI + 10 mg TAF.			

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																																																																														
<b>TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO (TDF)</b> (niños > 10 kg) ATENCIÓN: Tenofovir 245mg = 300mg TDF	<p><b>Gránulos 33mg/g (Viread®)(1 cacito contiene 1g de granulado y 33 mg de TDF) Comprimidos 123, 163, 204, 245 mg (Viread®, EFG)</b></p> <p><b>Administración:</b> con alimentos (Viread® gránulos, Viread® comprimidos: Stribild®, Eviplera®)</p> <p>Sin alimentos (Atripla®) (en presencia de comidas grasas la absorción aumenta y los efectos adversos son más probables).</p> <p><b>Viread® gránulos:</b> cada cacito raso debe mezclarse con una cucharada (15 ml) de alimento blando que no requiera masticación (yogur, compota o papilla, no con líquidos). Administrar inmediatamente.</p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> datos limitados indican que los comprimidos pueden triturarse: en un paciente infectado por el VIH, la administración de los comprimidos de tenofovir triturados y mezclados con agua por gastrostomía dio lugar a unos niveles plasmáticos similares a los descritos en la literatura tras la administración por vía oral.<sup>9</sup> El sabor es malo, se pueden mezclar con zumo de naranja o de uva para disimularlo. Ingerir inmediatamente.</p>	<p><b>Nota:</b> en la ficha técnica española se expresa como tenofovir disoproxil mientras que en DHHS como fenofovir disorpoxil fumarato.</p> <p><b>Dosificación gránulos:</b>  <b>Niños 2-&lt;12 años:</b> 6,5 mg tenofovir disoproxil/kg/día con alimentos.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso(kg)</th> <th>Dosis día (mg) tenofovir disoproxil</th> <th>Dosis día (cacitos)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10 a &lt;12</td><td>65</td><td>2</td></tr> <tr><td>12 a &lt;14</td><td>85</td><td>2,5</td></tr> <tr><td>14 a &lt; 17</td><td>98</td><td>3</td></tr> <tr><td>17 a &lt; 19</td><td>114</td><td>3,5</td></tr> <tr><td>19 a &lt; 22</td><td>131</td><td>4</td></tr> <tr><td>22 a &lt; 24</td><td>147</td><td>4,5</td></tr> <tr><td>24 a &lt; 27</td><td>163</td><td>5</td></tr> <tr><td>27 a &lt; 29</td><td>180</td><td>5,5</td></tr> <tr><td>29 a &lt; 32</td><td>196</td><td>6</td></tr> <tr><td>32 a &lt; 34</td><td>212</td><td>6,5</td></tr> <tr><td>34 a &lt; 35</td><td>229</td><td>7</td></tr> <tr><td>&gt;35</td><td>245</td><td>7,5</td></tr> </tbody> </table> <p><b>Adolescentes 12-&lt;18 años y ≥ 35 kg:</b> 245 mg (7,5 cacitos)/día con alimentos.</p> <p><b>Dosificación comprimidos:</b>  <b>Niños de 6-&lt;12 años:</b>  <b>17-&lt;22kg:</b>123 mg/día  <b>22-&lt;28kg:</b> 163 mg/día  <b>28-&lt;35kg:</b> 204 mg/día  <b>Adolescentes de 12-&lt;18 años:</b>  <b>≥35 kg:</b> 245mg/día (=300mg TDF).</p>	Peso(kg)	Dosis día (mg) tenofovir disoproxil	Dosis día (cacitos)	10 a <12	65	2	12 a <14	85	2,5	14 a < 17	98	3	17 a < 19	114	3,5	19 a < 22	131	4	22 a < 24	147	4,5	24 a < 27	163	5	27 a < 29	180	5,5	29 a < 32	196	6	32 a < 34	212	6,5	34 a < 35	229	7	>35	245	7,5	<p><b>FDA aprobado en niños &gt;2 años.</b></p> <p><b>Niños de 2-12años:</b> 8mg tenofovir disoproxil fumarato/kg c/24h  <b>Niños y adolescentes ( ≥35 kg):</b> 300 mg c/24h.</p> <p><b>Dosificación gránulos:</b>  <b>Niños ≥2-&lt;12 años:</b> 8 mg tenofovir disoproxil fumarato /kg/día con alimentos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso(kg)</th> <th>Dosis día (mg) tenofovir disoproxil fumarato</th> <th>Dosis día (cacitos)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10 a &lt;12</td><td>80</td><td>2</td></tr> <tr><td>12 a &lt;14</td><td>100</td><td>2,5</td></tr> <tr><td>14 a &lt; 17</td><td>120</td><td>3</td></tr> <tr><td>17 a &lt; 19</td><td>140</td><td>3,5</td></tr> <tr><td>19 a &lt; 22</td><td>160</td><td>4</td></tr> <tr><td>22 a &lt; 24</td><td>180</td><td>4,5</td></tr> <tr><td>24 a &lt; 27</td><td>200</td><td>5</td></tr> <tr><td>27 a &lt; 29</td><td>220</td><td>5,5</td></tr> <tr><td>29 a &lt; 32</td><td>240</td><td>6</td></tr> <tr><td>32 a &lt; 34</td><td>260</td><td>6,5</td></tr> <tr><td>34 a &lt; 35</td><td>280</td><td>7</td></tr> <tr><td>&gt;35</td><td>300</td><td>7,5</td></tr> </tbody> </table> <p><b>Adolescentes 12-&lt;18 años y ≥ 35 kg:</b> 300 mg (7,5 cacitos)/día con alimentos</p> <p><b>Dosificación comprimidos:</b>  <b>Niños de ≥2 años y ≥17kg</b>  <b>17-&lt;22kg:</b>123 mg/día  <b>22-&lt;28kg:</b> 163 mg/día  <b>28-&lt;35kg:</b> 204 mg/día  <b>Adolescentes de 12-&lt;18 años:</b>  <b>≥35 kg:</b> 245mg/día (=300mg TDF).</p>	Peso(kg)	Dosis día (mg) tenofovir disoproxil fumarato	Dosis día (cacitos)	10 a <12	80	2	12 a <14	100	2,5	14 a < 17	120	3	17 a < 19	140	3,5	19 a < 22	160	4	22 a < 24	180	4,5	24 a < 27	200	5	27 a < 29	220	5,5	29 a < 32	240	6	32 a < 34	260	6,5	34 a < 35	280	7	>35	300	7,5
	Peso(kg)	Dosis día (mg) tenofovir disoproxil	Dosis día (cacitos)																																																																														
10 a <12	65	2																																																																															
12 a <14	85	2,5																																																																															
14 a < 17	98	3																																																																															
17 a < 19	114	3,5																																																																															
19 a < 22	131	4																																																																															
22 a < 24	147	4,5																																																																															
24 a < 27	163	5																																																																															
27 a < 29	180	5,5																																																																															
29 a < 32	196	6																																																																															
32 a < 34	212	6,5																																																																															
34 a < 35	229	7																																																																															
>35	245	7,5																																																																															
Peso(kg)	Dosis día (mg) tenofovir disoproxil fumarato	Dosis día (cacitos)																																																																															
10 a <12	80	2																																																																															
12 a <14	100	2,5																																																																															
14 a < 17	120	3																																																																															
17 a < 19	140	3,5																																																																															
19 a < 22	160	4																																																																															
22 a < 24	180	4,5																																																																															
24 a < 27	200	5																																																																															
27 a < 29	220	5,5																																																																															
29 a < 32	240	6																																																																															
32 a < 34	260	6,5																																																																															
34 a < 35	280	7																																																																															
>35	300	7,5																																																																															
<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p> <p><b>Atripla®, EFG:</b> 200 mg FTC + 600 mg EFV + 300 mg TDF.  <b>Delstrigo®:</b> 100 mg DOR + 300 mg 3TC + 300 mg TDF.  <b>Eviplera®:</b> 200 mg FTC + 25 mg RPV + 300 mg TDF.  <b>Stribild®:</b> 200 mg FTC + 150 mg EVG + 150 mg COBI + 300mg TDF.  <b>Truvada®, EFG:</b> 200 mg FTC + 300 mg TDF.</p>																																																																																	

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>						
<b>ZIDOVUDINA (AZT) (desde el nacimiento)</b>  <b>Administración:</b> con o sin alimentos.	<b>Solución parenteral 2 mg/ml (EFG)</b> <b>Solución oral 10 mg/1 ml (EFG)</b> <b>Cápsulas 250 mg (Retrovir®)</b>  <b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> las cápsulas se pueden abrir y dar con una pequeña porción de comida o con 5-10ml de agua fría del grifo. Incluso sin abrir, las cápsulas pueden causar irritación gástrica. Se recomienda emplear la solución oral. NO MEZCLAR CON OTROS LIQUIDOS.	<b><u>Prevención de la transmisión vertical:</u></b>  <b>Neonatos desde el nacimiento</b> [empezando en las 12 horas siguientes al nacimiento] <b>hasta las 6 semanas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intravenoso:</b> 1.5 mg/kg/ 6h en 40 min.</li> <li>• <b>Oral:</b> 2 mg /kg/ 6h</li> </ul> <b><u>Dosis pediátrica (solución oral) en función del peso:</u></b> <b>4-&lt;9 kg:</b> 12 mg/kg/12h <b>9-&lt;30 kg:</b> 9mg/kg/12h (máx 300mg/12h) <b>≥30 kg:</b> 250-300 mg/12h  <b><u>Tratamiento niños (cáp):</u></b> <b>22-30 kg:</b> 200 mg/12h* *alternativamente <sup>1</sup> en niños ≥28-30 kg: 250 mg/12h.  <b><u>Dosis pediátrica (solución oral) en función de la SC</u></b> de 6 semanas a <18 años: 180-240mg/m <sup>2</sup> cada 12h ó 160 mg/m <sup>2</sup> cada 8h.	<b><u>Prevención de la transmisión vertical: neonatos prematuros:</u></b> Prematuros < 35 semanas gestación: 1.5 mg/kg/12h (intravenoso) o 2 mg/kg/ 12h (oral), aumentando a cada 8 h a las 2 semanas de vida (en neonatos ≥ 30 semanas de gestación ) o a las 4 semanas de vida (en neonatos <30 semanas de gestación). <b><u>Prevención de la transmisión vertical o tratamiento: neonatos y niños &lt;6 semanas de vida:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intravenoso:</b> 1.5 mg/kg/ 6h en 40 min.</li> <li>• <b>Oral:</b> 2 mg /kg/ 6h</li> </ul> <b><u>Tratamiento niños prematuros</u></b> (si no toleran vía oral, se puede administrar el 75% de la dosis por vía IV c/12h):  <b><u>&lt;30 semanas de edad gestacional:</u></b> <b>0-4 semanas de vida:</b> 2 mg/kg/12h vía oral <b>4-8/10 semanas de vida:</b> 3 mg/kg/12h vía oral <b>&gt;8-10 semanas de vida:</b> 12 mg/kg/12h vía oral  <b><u>≥30-&lt;35 semanas de edad gestacional:</u></b> <b>0-2 semanas de vida:</b> 2 mg/kg/12h vía oral <b>2-6/8 semanas de vida:</b> 3 mg/kg/12h vía oral <b>&gt;6-8 semanas de vida:</b> 12 mg/kg/12h vía oral  <b><u>≥35 semanas de edad gestacional:</u></b> <b>0-4 semanas de vida:</b> 4 mg/kg/12h vía oral o en función del peso: <b>2-&lt;3kg:</b> 1 ml solución oral/12h. <b>3-&lt;4kg:</b> 1,5 ml solución oral/12h. <b>4-&lt;5kg:</b> 2 ml solución oral/12h.  <b>&gt;4 semanas de vida:</b> 12 mg/kg/12h vía oral.  <b><u>Tratamiento niños ≥35 semanas de edad gestacional y &gt;4 semanas de vida y &gt;4 kg:</u></b> <b>Por superficie corporal*:</b> <b>Oral:</b> 180-240 mg/m <sup>2</sup> /12 h <b>Por peso: Oral</b> <table> <tr> <td><b>4 kg - &lt;9 kg :</b></td> <td>12 mg/kg /12h</td> </tr> <tr> <td><b>9 kg - &lt;30 kg:</b></td> <td>9 mg/kg /12h</td> </tr> <tr> <td><b>≥30 kg :</b></td> <td>300 mg /12h</td> </tr> </table>	<b>4 kg - &lt;9 kg :</b>	12 mg/kg /12h	<b>9 kg - &lt;30 kg:</b>	9 mg/kg /12h	<b>≥30 kg :</b>	300 mg /12h
<b>4 kg - &lt;9 kg :</b>	12 mg/kg /12h								
<b>9 kg - &lt;30 kg:</b>	9 mg/kg /12h								
<b>≥30 kg :</b>	300 mg /12h								
<b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b>									
<b>Combivir® y EFG:</b> 150 mg 3TC + 300 mg AZT. <b>Trizivir®:</b> 300 mg ABC + 300 mg ZDV + 150 mg 3TC.									

## INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS<sup>1-4</sup>

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>
<b>DORAVIRINA (DOR)</b>	<p><b>Pifeltro®</b> DOR 100 mg comp Con o sin alimentos. No se recomienda triturar ni fraccionar.</p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> no se recomienda triturar ni fraccionar.</p>	<p><b>Pifeltro®</b> no autorizado en niños &lt; 18 años.</p>	<p><b>Pifeltro®</b> no autorizado en niños &lt; 18 años.</p>
	<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p>		
	<p><b>Delstrigo®:</b> 100 mg DOR + 300 mg 3TC + 300 mg TDF.</p>		



ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																																																												
<p><b>EFAVIRENZ (EFV) (<math>\geq 3</math> meses)</b></p> <p><b>Administración:</b> con el estómago vacío a la hora de acostarse (los alimentos grasos aumentan la absorción y la posibilidad de efectos adversos).</p> <p><b>Precaución</b> en mujeres en edad fértil (considerar medidas anticonceptivas si toman éste fármaco). Según las guías de GeSida 2010 EFV pertenece a la categoría D (potencialmente teratógeno), aunque datos observacionales sugieren que no hay mayor riesgo de malformaciones congénitas. No es de elección en las 8 primeras semanas de gestación. Si la mujer está tomando ya EFV cuando queda embarazada, es posible continuar su uso.</p>	<p><b>Cápsulas 50,100, 200mg (Sustiva®)</b></p> <p><b>Comprimidos 600 mg (Sustiva® y EFG)</b></p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> los comprimidos deben tragarse enteros. Administrar el contenido de la cápsula con 1-2 cucharaditas (de café) de alimentos. Mezclar con jalea de uva (es la que sabe mejor) o compota de manzana, yogurt, o leche infantil. Ingerir dentro de los siguientes 30 minutos. No consumir ningún alimento adicional hasta 2 horas después.</p>	<p><b>Niños 3 meses – 17 años y <math>\geq 3,5</math> kg:</b> dosis a administrar cada 24h:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso corporal Kg</th> <th>EFV Dosis (mg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,5-&lt;5</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>5-&lt;7,5</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>7,5-&lt;15</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>15-&lt; 20</td> <td>250</td> </tr> <tr> <td>20-&lt; 25</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>25-&lt; 32,5</td> <td>350</td> </tr> <tr> <td>32,5-&lt; 40</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td><math>\geq 40</math></td> <td>600</td> </tr> </tbody> </table>	Peso corporal Kg	EFV Dosis (mg)	3,5-<5	100	5-<7,5	150	7,5-<15	200	15-< 20	250	20-< 25	300	25-< 32,5	350	32,5-< 40	400	$\geq 40$	600	<p><b>Niños <math>\geq 3</math> meses &lt;3 años <math>\geq 3,5</math> kg:</b> no se recomienda. Si es imprescindible, se recomienda evaluar el genotipo del CYP2B6 antes de iniciar el tratamiento, emplear las dosis en investigación y monitorizar los niveles plasmáticos.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso corporal Kg</th> <th>Dosis (mg) diaria metabolizadores rápidos CYP2B6</th> <th>Dosis (mg) diaria metabolizadores lentos CYP2B6</th> <th>Dosis aprobadas por la FDA (mg) sin tener en cuenta genotipo CYP2B6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5-&lt;7</td> <td>300</td> <td>50</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>7-7,5</td> <td>400</td> <td>100</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>7,5-&lt;10</td> <td>400</td> <td>100</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>10-&lt; 14</td> <td>400</td> <td>100</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>14-&lt; 15</td> <td>500</td> <td>150</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>15-<math>\leq 17</math></td> <td>500</td> <td>150</td> <td>250</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Niños <math>\geq 3</math> años y <math>\geq 10</math> kg</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso (kg)</th> <th>Dosis (mg)/ 24h</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10-&lt;15</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>15-&lt;20</td> <td>250</td> </tr> <tr> <td>20-&lt;25</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>25-&lt;32,5</td> <td>350</td> </tr> <tr> <td>32,5-&lt;40</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td><math>\geq 40</math></td> <td>600</td> </tr> </tbody> </table> <p>Algunos expertos recomiendan una dosis de 367 mg/m<sup>2</sup> (máx. 600 mg) para evitar la infradosificación, sobretudo en los límites superiores de cada intervalo de peso.</p> <p><b>Niños y adolescentes <math>\geq 40</math> kg:</b> EFV 600mg/día.</p>	Peso corporal Kg	Dosis (mg) diaria metabolizadores rápidos CYP2B6	Dosis (mg) diaria metabolizadores lentos CYP2B6	Dosis aprobadas por la FDA (mg) sin tener en cuenta genotipo CYP2B6	5-<7	300	50	150	7-7,5	400	100	150	7,5-<10	400	100	200	10-< 14	400	100	200	14-< 15	500	150	200	15- $\leq 17$	500	150	250	Peso (kg)	Dosis (mg)/ 24h	10-<15	200	15-<20	250	20-<25	300	25-<32,5	350	32,5-<40	400	$\geq 40$	600
	Peso corporal Kg	EFV Dosis (mg)																																																													
3,5-<5	100																																																														
5-<7,5	150																																																														
7,5-<15	200																																																														
15-< 20	250																																																														
20-< 25	300																																																														
25-< 32,5	350																																																														
32,5-< 40	400																																																														
$\geq 40$	600																																																														
Peso corporal Kg	Dosis (mg) diaria metabolizadores rápidos CYP2B6	Dosis (mg) diaria metabolizadores lentos CYP2B6	Dosis aprobadas por la FDA (mg) sin tener en cuenta genotipo CYP2B6																																																												
5-<7	300	50	150																																																												
7-7,5	400	100	150																																																												
7,5-<10	400	100	200																																																												
10-< 14	400	100	200																																																												
14-< 15	500	150	200																																																												
15- $\leq 17$	500	150	250																																																												
Peso (kg)	Dosis (mg)/ 24h																																																														
10-<15	200																																																														
15-<20	250																																																														
20-<25	300																																																														
25-<32,5	350																																																														
32,5-<40	400																																																														
$\geq 40$	600																																																														
<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p> <p><b>Atripla® y EFG:</b> 200 mg FTC + 600 mg EFV + 300 mg TDF.</p>																																																															

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																				
<p><b>ETRAVIRINA (ETR)</b> (≥ 6 años y ≥ 16 kg) <b>Administración:</b> después de una comida.</p>	<p><b>Comprimidos 200 mg (Intence®)</b></p> <p><b>Comprimidos 25 mg, 100 mg</b> (no comercializados en España)</p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> dispersar los comprimidos primero en agua 5 ml (1 cucharilla), o al menos suficiente para cubrir el medicamento, remover bien hasta que el agua parezca lechosa; si se desea, añadir más agua o bien zumo de naranja o leche beber inmediatamente; enjuagar el vaso varias veces con agua, zumo de naranja o leche y tragar completamente cada vez. Se debe evitar el uso de agua caliente (&gt; 40°C), zumo de uva o bebidas gaseosas.</p>	<p><b>Niños y adolescentes entre 6-18 años y ≥ 16 kg:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso corporal (Kg)</th> <th>Dosis (mg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥16-&lt;20</td> <td>100 mg/12h</td> </tr> <tr> <td>≥20-&lt;25</td> <td>125 mg/12h</td> </tr> <tr> <td>≥25-&lt;30</td> <td>150 mg/12h</td> </tr> <tr> <td>≥30</td> <td>200 mg/12h</td> </tr> </tbody> </table>	Peso corporal (Kg)	Dosis (mg)	≥16-<20	100 mg/12h	≥20-<25	125 mg/12h	≥25-<30	150 mg/12h	≥30	200 mg/12h	<p><b>Uso no aprobado en niños &lt; de 2 años.</b></p> <p><b>Niños de ≥2-18 años y ≥10 kg</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso paciente (kg)</th> <th>Dosificación (mg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10 - &lt;20</td> <td>100mg/12h</td> </tr> <tr> <td>20 - &lt;25</td> <td>125mg/12h</td> </tr> <tr> <td>25 - &lt;30</td> <td>150mg/12h</td> </tr> <tr> <td>≥30</td> <td>200mg/12h</td> </tr> </tbody> </table>	Peso paciente (kg)	Dosificación (mg)	10 - <20	100mg/12h	20 - <25	125mg/12h	25 - <30	150mg/12h	≥30	200mg/12h
Peso corporal (Kg)	Dosis (mg)																						
≥16-<20	100 mg/12h																						
≥20-<25	125 mg/12h																						
≥25-<30	150 mg/12h																						
≥30	200 mg/12h																						
Peso paciente (kg)	Dosificación (mg)																						
10 - <20	100mg/12h																						
20 - <25	125mg/12h																						
25 - <30	150mg/12h																						
≥30	200mg/12h																						

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																																																					
<b>NEVIRAPINA (NVP)</b>  <b>Indicado en cualquier rango de edad.</b>  <b>Administración:</b> con o sin alimentos.	<b>Suspensión oral 10 mg/mL (Viramune®)</b> (preferible hasta los 3 años)  La solución puede almacenarse a temperatura ambiente (después de abierta, consumir antes de 6 meses).  <b>Comprimidos 200 mg (Viramune® y EFG)</b> Para niños mayores de 3 años  <b>Viramune® y EFG: comprimidos de liberación prolongada de 400 mg</b>  <b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> emplear la suspensión oral.	<b>Según superficie corporal* (todas las edades):</b> 150 mg/m <sup>2</sup> una vez al día durante dos semanas, seguido de 150 mg/m <sup>2</sup> dos veces al día. (máx. 200 mg/12h).  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Rango de superficie corporal (m<sup>2</sup>)</th> <th>Volumen (ml) de suspensión por toma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0,08-0,25</td><td>2,5</td></tr> <tr><td>0,25-0,42</td><td>5</td></tr> <tr><td>0,42-0,58</td><td>7,5</td></tr> <tr><td>0,58-0,75</td><td>10</td></tr> <tr><td>0,75-0,92</td><td>12,5</td></tr> <tr><td>0,92-1,08</td><td>15</td></tr> <tr><td>1,08-1,25</td><td>17,5</td></tr> <tr><td>1,25+</td><td>20 (igual al adulto)</td></tr> </tbody> </table> <b>Según el peso corporal:</b> <b>&lt;8 años:</b> 4 mg/kg una vez al día durante dos semanas, seguido a partir de entonces de 7 mg/kg dos veces al día. <b>≥8 años:</b> 4 mg/kg una vez al día durante dos semanas, seguido a partir de entonces de 4 mg/kg dos veces al día. (máx. 200 mg/12h).  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Rango de peso (kg) en pacientes &lt; 8 años, recibiendo 7 mg/kg, en base al peso corporal.</th> <th>Rango de peso (kg) en pacientes ≥8 años, recibiendo 4 mg/kg, en base al peso corporal.</th> <th>Volumen (ml) por toma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1,79-5,36</td><td>3,13-9,38</td><td>2,5</td></tr> <tr><td>5,36-8,93</td><td>9,38-15,63</td><td>5</td></tr> <tr><td>8,93-12,50</td><td>15,63-21,88</td><td>7,5</td></tr> <tr><td>12,50-16,07</td><td>21,88-28,12</td><td>10</td></tr> <tr><td>16,07-19,64</td><td>28,12-34,37</td><td>12,5</td></tr> <tr><td>19,64-23,21</td><td>34,37-40,62</td><td>15</td></tr> <tr><td>23,21-26,79</td><td>40,62-46,88</td><td>17,5</td></tr> <tr><td>26,79+</td><td>46,88+</td><td>20</td></tr> </tbody> </table> <b>Mayores de 16 años:</b> 20 ml (200 mg) de susp. oral una vez al día, durante los primeros 14 días (es preciso seguir este periodo inicial, ya que reduce la frecuencia de exantema), seguidos de 20 ml (200 mg) de susp. oral dos veces al día.	Rango de superficie corporal (m <sup>2</sup> )	Volumen (ml) de suspensión por toma	0,08-0,25	2,5	0,25-0,42	5	0,42-0,58	7,5	0,58-0,75	10	0,75-0,92	12,5	0,92-1,08	15	1,08-1,25	17,5	1,25+	20 (igual al adulto)	Rango de peso (kg) en pacientes < 8 años, recibiendo 7 mg/kg, en base al peso corporal.	Rango de peso (kg) en pacientes ≥8 años, recibiendo 4 mg/kg, en base al peso corporal.	Volumen (ml) por toma	1,79-5,36	3,13-9,38	2,5	5,36-8,93	9,38-15,63	5	8,93-12,50	15,63-21,88	7,5	12,50-16,07	21,88-28,12	10	16,07-19,64	28,12-34,37	12,5	19,64-23,21	34,37-40,62	15	23,21-26,79	40,62-46,88	17,5	26,79+	46,88+	20	<b>Inicio en escalada de dosis:</b> Al inicio de la terapia, los primeros 14 días se deberá administrar la dosis que corresponde por edad cada 24h. A partir del día 15, se administrará la misma dosis cada 12h. Esto podría no ser necesario en niños <2 años. <b>Neonato (&lt;14 días):</b> <b>Profilaxis de transmisión vertical</b> ver Perinatal Guidelines en <a href="http://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/PerinatalGL.pdf">http://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/PerinatalGL.pdf</a>  <b>Prematuros 34-37 de edad gestacional (dosis investigacional, no aprobada por FDA):</b> 4 mg/kg/12h la primera semana y luego 6 mg/kg/12h hasta las 4 semanas. >4semanas: 200 mg/m <sup>2</sup> se superficie corporal en cada dosis, dos veces al día. <b>Prematuros ≥37 semanas de edad gestacional: &lt;1 mes (dosis investigacional, no aprobada por FDA):</b> 6 mg/kg/12h  <b>≥1 mes-&lt;8 años:</b> 200 mg/m <sup>2</sup> /12h después de la dosis inicial. Algunos expertos no emplean dosis inicial en niños ≤2 años (máx 200 mg/12h) <b>Niños ≥8 años:</b> 120-150 mg/m <sup>2</sup> ( máx. 200 mg)/12h  <b>Comprimidos de liberación prolongada: Niños&gt;6 años:</b> <b>Según la superficie corporal*:</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Rango de superficie corporal (m<sup>2</sup>)</th> <th>Dosis (mg)/24h</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0,58-0,83</td><td>200 mg</td></tr> <tr><td>0,84-1,16</td><td>300 mg</td></tr> <tr><td>≥1,17</td><td>400 mg</td></tr> </tbody> </table> <b>Adolescentes:</b> 200 mg/12h o 400 mg/día después de la dosis inicial.  En <b>pacientes ya en tratamiento con nevirapina</b> 200mg/12h, el cambio a la formulación prolongada puede hacerse directamente.	Rango de superficie corporal (m <sup>2</sup> )	Dosis (mg)/24h	0,58-0,83	200 mg	0,84-1,16	300 mg	≥1,17	400 mg
Rango de superficie corporal (m <sup>2</sup> )	Volumen (ml) de suspensión por toma																																																							
0,08-0,25	2,5																																																							
0,25-0,42	5																																																							
0,42-0,58	7,5																																																							
0,58-0,75	10																																																							
0,75-0,92	12,5																																																							
0,92-1,08	15																																																							
1,08-1,25	17,5																																																							
1,25+	20 (igual al adulto)																																																							
Rango de peso (kg) en pacientes < 8 años, recibiendo 7 mg/kg, en base al peso corporal.	Rango de peso (kg) en pacientes ≥8 años, recibiendo 4 mg/kg, en base al peso corporal.	Volumen (ml) por toma																																																						
1,79-5,36	3,13-9,38	2,5																																																						
5,36-8,93	9,38-15,63	5																																																						
8,93-12,50	15,63-21,88	7,5																																																						
12,50-16,07	21,88-28,12	10																																																						
16,07-19,64	28,12-34,37	12,5																																																						
19,64-23,21	34,37-40,62	15																																																						
23,21-26,79	40,62-46,88	17,5																																																						
26,79+	46,88+	20																																																						
Rango de superficie corporal (m <sup>2</sup> )	Dosis (mg)/24h																																																							
0,58-0,83	200 mg																																																							
0,84-1,16	300 mg																																																							
≥1,17	400 mg																																																							

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>
<b>RILPIVIRINA (RPV)</b> <b>(≥12 años y ≥32 kg)</b>  <b>Administración:</b> con alimentos.	<b>Comprimidos 25 mg (Edurant®)</b>  <b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> no se recomienda triturar ni fraccionar. Rilpivirina hidrocloreuro es insoluble en agua en un amplio rango de pH.	<b>Niños ≥12 años y ≥32 kg naïve <u>con carga viral ≤100000 copias/mL</u>:</b> 1 comp 25 mg/día	<b>Niños y adolescentes ≥12 años y ≥35 kg:</b> 1 comp 25 mg/día con comida.
	<b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b>		
<b>Eviplera®:</b> 200 mg FTC + 25 mg RPV + 300 mg TDF. Con alimentos.			
<b>Juluca®:</b> 25 mg RPV + 50 mg DTG.			
<b>Odefsey®:</b> 200 mg FTC + 25 mg RPV + 25 mg TAF.			

## INHIBIDORES DE LA PROTEASA <sup>1-4</sup>

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																										
<p><b>ATAZANAVIR (ATV)</b> ( ≥6 años y ≥15 kg)</p> <p><b>Administración:</b> con alimentos.<sup>1</sup></p>	<p><b>Cápsulas 150mg (Reyataz®), 200mg y 300mg (Reyataz® y EFG)</b></p> <p>Biodisponibilidad del 68% (57-80%). La absorción mejora con una comida ligera.</p> <p><b>Polvo oral</b> (no comercializado en España)</p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> se puede vaci Biodisponibilidad del 68% (57-80%). La absorción mejora con una comida ligera. Si dificultad para tragar, abrir las caps. y administrar con zumo de manzana después de una comida. Un estudio interno de Bristol-Myers-Squibb demostró que la biodisponibilidad de esta mezcla era del 91,4% en comparación con las cápsulas sin abrir y fue bien tolerada.</p>	<p><b>En niños menores de 3 meses no se recomienda</b> por el riesgo potencial de kernicterus.</p> <p><b>ATV/r: ≥3 meses y ≥5 kg:</b> no se encuentran comercializadas presentaciones adecuadas</p> <p><b>Niños 6-18 años según peso:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso Corporal (kg)</th> <th>Dosis de REYATAZ</th> <th>Dosis de ritonavir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥15 kg a &lt;35kg</td> <td>200 mg</td> <td>100 mg</td> </tr> <tr> <td>≥35 kg</td> <td>300 mg</td> <td>100 mg</td> </tr> </tbody> </table>	Peso Corporal (kg)	Dosis de REYATAZ	Dosis de ritonavir	≥15 kg a <35kg	200 mg	100 mg	≥35 kg	300 mg	100 mg	<p><b>Neonatos:</b> no debe emplearse por el riesgo de hiperbilirrubinemia.</p> <p><b>Polvo oral:</b> <b>Niños ≥3 meses y ≥5 kg:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso Corporal (kg)</th> <th>Dosis de REYATAZ/día</th> <th>Dosis de ritonavir/día</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥5-&lt;15</td> <td>200 mg (4 sobres)</td> <td>80 mg (solución oral)</td> </tr> <tr> <td>≥15-&lt;25</td> <td>250 mg (5 sobres)</td> <td>80 mg (solución oral)</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Cápsulas:</b> <b>Niños 6-18 años y ≥15 kg:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso Corporal (kg)</th> <th>Dosis de atazanavir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>&lt;15 kg</td> <td>no se recomiendan las cápsulas</td> </tr> <tr> <td>15 kg a &lt;35 kg</td> <td>ATV/r 200 mg/100 mg (una vez al día junto comida)</td> </tr> <tr> <td>≥ 35 kg</td> <td>ATV/r 300 mg/100 mg (una vez al día junto comida)</td> </tr> </tbody> </table>	Peso Corporal (kg)	Dosis de REYATAZ/día	Dosis de ritonavir/día	≥5-<15	200 mg (4 sobres)	80 mg (solución oral)	≥15-<25	250 mg (5 sobres)	80 mg (solución oral)	Peso Corporal (kg)	Dosis de atazanavir	<15 kg	no se recomiendan las cápsulas	15 kg a <35 kg	ATV/r 200 mg/100 mg (una vez al día junto comida)	≥ 35 kg	ATV/r 300 mg/100 mg (una vez al día junto comida)
Peso Corporal (kg)	Dosis de REYATAZ	Dosis de ritonavir																											
≥15 kg a <35kg	200 mg	100 mg																											
≥35 kg	300 mg	100 mg																											
Peso Corporal (kg)	Dosis de REYATAZ/día	Dosis de ritonavir/día																											
≥5-<15	200 mg (4 sobres)	80 mg (solución oral)																											
≥15-<25	250 mg (5 sobres)	80 mg (solución oral)																											
Peso Corporal (kg)	Dosis de atazanavir																												
<15 kg	no se recomiendan las cápsulas																												
15 kg a <35 kg	ATV/r 200 mg/100 mg (una vez al día junto comida)																												
≥ 35 kg	ATV/r 300 mg/100 mg (una vez al día junto comida)																												
<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p> <p><b>Evotaz®:</b> 300 mg ATV + 150 mg cobicistat.</p>																													

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																																											
<p><b>DARUNAVIR (DRV)</b> ( ≥3 años y ≥ 15 kg)</p> <p><b>Administración:</b> con alimentos (dentro de los 30 min después de terminar una comida).<sup>1</sup></p>	<p><b>Solución oral 100mg/ml (Prezista®)</b></p> <p><b>Comp 300mg, 400 mg (Prezista®), 600 mg, 800 mg (Prezista® y EFG)</b></p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> se dispone de la solución oral. Los comprimidos se pueden masticar o triturar y disolver en 20ml de agua.</p>	<p><b>Darunavir debe emplearse siempre potenciado con ritonavir o cobicistat.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Dosis recomendada de solución oral de darunavir y ritonavir para el tratamiento de pacientes pediátricos (3 a 17 años) sin tratamiento antirretroviral previo (naïve)</th> </tr> <tr> <th>Peso corporal (kg)</th> <th>Dosis (una vez al día con comida)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥15kg a &lt;30kg</td> <td>600 mg (6 ml) DRV /100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h</td> </tr> <tr> <td>≥30kg a &lt;40kg</td> <td>675 mg DRV (6,8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h</td> </tr> <tr> <td>≥40kg</td> <td>800 mg DRV (8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Dosis recomendada para el tratamiento de pacientes pediátricos previamente tratados (de 3 a 17 años) para solución oral de darunavir y ritonavir</th> </tr> <tr> <th>Peso corporal (kg)</th> <th>Dosis (una vez al día con comida)</th> <th>Dosis (dos veces al día con comida)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥15kg a &lt;30kg</td> <td>600 mg DRV (6 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h</td> <td>380 mg DRV (3,8 ml)/50 mg (0,6 ml) ritonavir c/12h</td> </tr> <tr> <td>≥30kg a &lt;40kg</td> <td>675 mg DRV (6,8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h</td> <td>460 mg DRV (4,6 ml)/60 mg (0,8 ml) ritonavir c/12h</td> </tr> <tr> <td>≥40kg</td> <td>800 mg DRV (8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h</td> <td>600 mg DRV (6 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/12h</td> </tr> </tbody> </table>	Dosis recomendada de solución oral de darunavir y ritonavir para el tratamiento de pacientes pediátricos (3 a 17 años) sin tratamiento antirretroviral previo (naïve)		Peso corporal (kg)	Dosis (una vez al día con comida)	≥15kg a <30kg	600 mg (6 ml) DRV /100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	≥30kg a <40kg	675 mg DRV (6,8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	≥40kg	800 mg DRV (8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	Dosis recomendada para el tratamiento de pacientes pediátricos previamente tratados (de 3 a 17 años) para solución oral de darunavir y ritonavir			Peso corporal (kg)	Dosis (una vez al día con comida)	Dosis (dos veces al día con comida)	≥15kg a <30kg	600 mg DRV (6 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	380 mg DRV (3,8 ml)/50 mg (0,6 ml) ritonavir c/12h	≥30kg a <40kg	675 mg DRV (6,8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	460 mg DRV (4,6 ml)/60 mg (0,8 ml) ritonavir c/12h	≥40kg	800 mg DRV (8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	600 mg DRV (6 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/12h	<p><b>Emplear darunavir/ritonavir. El uso de darunavir/cobicistat no está autorizado en &lt;18 años.</b></p> <p><b>Darunavir/ritonavir:</b></p> <p><b>Solo autorizado en niños de más de 3 años y ≥10 kg.</b> No administrar darunavir/ritonavir <u>una vez al día</u> en pacientes pediátricos &lt;12 años o &lt;40 kg. Emplear una pauta de dos veces al día.</p> <p><b>Niños 3 - &lt;12 años (mínimo 10 kg):</b> dosificación según peso corporal (no superar 600mg/12h)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso corporal (kg)</th> <th>Dosis (dos veces al día con comida)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥ 10 - &lt; 11</td> <td>200 mg DRV (2ml) + 32 mg RTV (0,4 ml)</td> </tr> <tr> <td>≥ 11 - &lt; 12</td> <td>220 mg DRV (2,2ml) + 32 mg RTV (0,4 ml)</td> </tr> <tr> <td>≥ 12 - &lt; 13</td> <td>240 mg DRV (2,4ml) + 40 mg RTV (0,5 ml)</td> </tr> <tr> <td>≥ 13 - &lt; 14</td> <td>260 mg DRV (2,6ml) + 40 mg RTV (0,5 ml)</td> </tr> <tr> <td>≥ 14 - &lt; 15</td> <td>280 mg DRV (2,8ml) + 48 mg RTV (0,6 ml)</td> </tr> <tr> <td>≥ 15 - &lt; 30</td> <td>375 mg DRV (3,8ml) + 48 mg RTV (0,6 ml)</td> </tr> <tr> <td>≥ 30 - &lt; 40</td> <td>450 mg DRV (4,5ml) + 100 mg RTV (1,25 ml)</td> </tr> <tr> <td>≥ 40</td> <td>600 mg DRV (6ml) + 100 mg RTV (1,25 ml)</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Niños y adolescentes (&gt;12 años)</b>  <b>≥30-&lt;40 kg</b> naïve o pre-tratados: 450mg DRV + 100 mg RTV, ambos dos veces al día.</p> <p><b>Niños y adolescentes &gt;12 años y ≥40 kg</b> (t Naïve o pre-tratados, <u>SIN resistencias</u> asociadas a DRV): 800mg DRV + 100mg RTV c/24h.</p> <p><b>Adolescentes ≥40 kg</b> (tratamiento previo y resistencias asociadas a DRV): 600mg DRV + 100mg RTV, ambos dos veces al día.</p>	Peso corporal (kg)	Dosis (dos veces al día con comida)	≥ 10 - < 11	200 mg DRV (2ml) + 32 mg RTV (0,4 ml)	≥ 11 - < 12	220 mg DRV (2,2ml) + 32 mg RTV (0,4 ml)	≥ 12 - < 13	240 mg DRV (2,4ml) + 40 mg RTV (0,5 ml)	≥ 13 - < 14	260 mg DRV (2,6ml) + 40 mg RTV (0,5 ml)	≥ 14 - < 15	280 mg DRV (2,8ml) + 48 mg RTV (0,6 ml)	≥ 15 - < 30	375 mg DRV (3,8ml) + 48 mg RTV (0,6 ml)	≥ 30 - < 40	450 mg DRV (4,5ml) + 100 mg RTV (1,25 ml)	≥ 40	600 mg DRV (6ml) + 100 mg RTV (1,25 ml)
Dosis recomendada de solución oral de darunavir y ritonavir para el tratamiento de pacientes pediátricos (3 a 17 años) sin tratamiento antirretroviral previo (naïve)																																														
Peso corporal (kg)	Dosis (una vez al día con comida)																																													
≥15kg a <30kg	600 mg (6 ml) DRV /100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h																																													
≥30kg a <40kg	675 mg DRV (6,8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h																																													
≥40kg	800 mg DRV (8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h																																													
Dosis recomendada para el tratamiento de pacientes pediátricos previamente tratados (de 3 a 17 años) para solución oral de darunavir y ritonavir																																														
Peso corporal (kg)	Dosis (una vez al día con comida)	Dosis (dos veces al día con comida)																																												
≥15kg a <30kg	600 mg DRV (6 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	380 mg DRV (3,8 ml)/50 mg (0,6 ml) ritonavir c/12h																																												
≥30kg a <40kg	675 mg DRV (6,8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	460 mg DRV (4,6 ml)/60 mg (0,8 ml) ritonavir c/12h																																												
≥40kg	800 mg DRV (8 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/24h	600 mg DRV (6 ml)/100 mg (1,2 ml) ritonavir c/12h																																												
Peso corporal (kg)	Dosis (dos veces al día con comida)																																													
≥ 10 - < 11	200 mg DRV (2ml) + 32 mg RTV (0,4 ml)																																													
≥ 11 - < 12	220 mg DRV (2,2ml) + 32 mg RTV (0,4 ml)																																													
≥ 12 - < 13	240 mg DRV (2,4ml) + 40 mg RTV (0,5 ml)																																													
≥ 13 - < 14	260 mg DRV (2,6ml) + 40 mg RTV (0,5 ml)																																													
≥ 14 - < 15	280 mg DRV (2,8ml) + 48 mg RTV (0,6 ml)																																													
≥ 15 - < 30	375 mg DRV (3,8ml) + 48 mg RTV (0,6 ml)																																													
≥ 30 - < 40	450 mg DRV (4,5ml) + 100 mg RTV (1,25 ml)																																													
≥ 40	600 mg DRV (6ml) + 100 mg RTV (1,25 ml)																																													

		<p>En los pacientes previamente tratados con ARV, está recomendado el test genotípico del VIH, sin embargo cuando el test no está disponible, la pauta de DRV/r una vez al día está recomendada en los naïve para IP y la pauta de dos veces al día está recomendada en los pacientes previamente tratados con IP.</p> <p><b>Comprimidos:</b>  <b>Niños 3-17 años y ≥40 kg:</b>          · naïve al TAR: 800 mg DRV/día + 100mg RTV/día con comida          · previamente tratados con ARV, sin mutaciones asociadas a resistencia a DRV, CV&lt;100.000 copias/ml y CD4≥100cél*10<sup>6</sup>/L:          800 mg DRV/día + 100mg RTV/día con comida</p>	
	<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p>		
	<p><b>Rezolsta®:</b> 800 mg DRV + 150 mg cobicistat</p> <p><b>Symtuza®:</b> 200 mg FTC + 800 mg DRV + 150 mg COBI + 10 mg TAF.</p>		

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																					
<p><b>FOSAMPREN AVIR (FPV) ( ≥ 6 años )</b></p> <p><b>Administración:</b> con alimentos (los comprimidos de Telzir® pueden tomarse con o sin alimentos, pero el ritonavir es preferible tomarlo con alimentos).<sup>1</sup> Aunque la suspensión oral en adultos debe tomarse con el estómago vacío, en niños se recomienda que se tome con alimentos para mejorar el sabor.<sup>1</sup></p>	<p><b>&lt;39 kg</b> <b>Suspensión oral 50 mg/ml (Telzir®)</b> Puede mantenerse a temperatura ambiente. Desechar transcurridos 28 días desde que se abrió por primera vez.<sup>1</sup></p> <p><b>≥ 39 kg</b> <b>Comprimidos 700 mg (Telzir®)</b></p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> emplear preferiblemente la suspensión oral. Los comprimidos se pueden triturar y dispersar en 30ml de agua.</p>	<p><b>Niños ≥6-17 años ≥25 kg:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>25-32 kg:</b> 18 mg/kg fosamprenavir/12h + 3 mg/kg ritonavir solución/12h.</li> <li>• <b>33-38 kg:</b> 18 mg/kg (máx. 700 mg) fosamprenavir/12h + 100 mg ritonavir/ 12h.</li> <li>• <b>≥ 39 kg:</b> 700 mg (14 ml o 1 comp) fosamprenavir/12h + 100 mg ritonavir/12h.</li> </ul>	<p>No se recomienda el fosamprenavir no potenciado por niveles subterapéuticos.</p> <p>No se recomienda la administración una vez al día de FPV/RTV en pacientes pediátricos.</p> <p>No se recomienda en FPV/r en menores de 6 meses (niveles bajos) a pesar de que la FDA lo autoriza en niños naïve al TAR ≥4 semanas (usar solo en nacidos ≥38 semanas de gestación) y pretratados ≥6 meses.</p> <p><b>Niños (≥6 meses–18 años):</b> (No sobrepasar la dosis máxima).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3"><b>Niños mayores de 6 meses. Administrar 2 veces al día</b></th> </tr> <tr> <th><b>Peso corporal</b></th> <th><b>Dosis FPV</b></th> <th><b>Dosis RTV</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>&lt;11kg</b></td> <td><b>45 mg/kg</b></td> <td><b>7 mg/kg</b></td> </tr> <tr> <td><b>≥11 - &lt;15 kg</b></td> <td><b>30 mg/kg</b></td> <td><b>3 mg/kg</b></td> </tr> <tr> <td><b>≥15 - &lt;20 kg</b></td> <td><b>23 mg/kg</b></td> <td><b>3 mg/kg</b></td> </tr> <tr> <td><b>≥ 20 kg</b></td> <td><b>18 mg/kg</b></td> <td><b>3 mg/kg</b></td> </tr> <tr> <td><b>≥ 39 kg</b> <b>DOSIS MÀX.</b></td> <td><b>700 mg</b></td> <td><b>100mg</b></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Adolescentes (tratamiento Naïve):</b> FPV/r 700/100 mg/12h. FPV 1400/100-200 mg/24h.</p> <p><b>Adolescentes (tratamiento previo con IPs):</b> FPV/r 700/100 mg/12h.</p>	<b>Niños mayores de 6 meses. Administrar 2 veces al día</b>			<b>Peso corporal</b>	<b>Dosis FPV</b>	<b>Dosis RTV</b>	<b>&lt;11kg</b>	<b>45 mg/kg</b>	<b>7 mg/kg</b>	<b>≥11 - &lt;15 kg</b>	<b>30 mg/kg</b>	<b>3 mg/kg</b>	<b>≥15 - &lt;20 kg</b>	<b>23 mg/kg</b>	<b>3 mg/kg</b>	<b>≥ 20 kg</b>	<b>18 mg/kg</b>	<b>3 mg/kg</b>	<b>≥ 39 kg</b> <b>DOSIS MÀX.</b>	<b>700 mg</b>	<b>100mg</b>
<b>Niños mayores de 6 meses. Administrar 2 veces al día</b>																								
<b>Peso corporal</b>	<b>Dosis FPV</b>	<b>Dosis RTV</b>																						
<b>&lt;11kg</b>	<b>45 mg/kg</b>	<b>7 mg/kg</b>																						
<b>≥11 - &lt;15 kg</b>	<b>30 mg/kg</b>	<b>3 mg/kg</b>																						
<b>≥15 - &lt;20 kg</b>	<b>23 mg/kg</b>	<b>3 mg/kg</b>																						
<b>≥ 20 kg</b>	<b>18 mg/kg</b>	<b>3 mg/kg</b>																						
<b>≥ 39 kg</b> <b>DOSIS MÀX.</b>	<b>700 mg</b>	<b>100mg</b>																						



ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																														
<p><b>LOPINAVIR/ RITONAVIR (LPV/r)</b></p> <p>( &gt;14 días )</p> <p>Administración: Solución: con alimentos. Comprimidos: con o sin alimentos (con alimentos se tolera mejor).</p>	<p><b>Solución oral 80/20 mg/ml (Kaletra®)</b></p> <p><b>Comprimidos 100/25 mg (Kaletra®), 200/50 mg (Kaletra® y EFG)</b></p> <p>La solución debe almacenarse en nevera; sin embargo, puede mantenerse a temperatura ambiente si se consume dentro de las 6 semanas siguientes.<sup>1</sup> Contiene alcohol (42.4% v/v) y propilenglicol (15.3% p/v): aumento de riesgo de toxicidad en recién nacidos prematuros.<sup>8</sup></p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> emplear la solución oral. No triturar los comprimidos, pues disminuye la exposición a lopinavir y ritonavir con un descenso de AUC de 45 y 47%, respectivamente.</p>	<p><b>Neonatos &lt; 14 días:</b> ausencia de datos. No administrar a neonatos de edad post-menstrual (primer día del último período menstrual de la madre hasta el nacimiento más el tiempo transcurrido después del nacimiento) &lt; 42 semanas y postnatal &lt; 14 días.</p> <p><b>Niños &gt;14 días-6 meses:</b> se recomienda la solución oral, para un mejor ajuste de dosis. Pueden emplearse los comprimidos en niños &gt;40 kg ó con un área de superficie corporal* (ASC) entre 0,5 y 1,4 m<sup>2</sup> y capaces de tragar comprimidos.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Según peso (mg/kg)</th> <th>Según SC (mg/m<sup>2</sup>)</th> <th>Frecuencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16/4 mg/kg (0,2 ml/kg)</td> <td>300/75 mg/m<sup>2</sup> (3,75 ml/m<sup>2</sup>)</td> <td>Dos veces al día con comida</td> </tr> </tbody> </table> <p>Se recomienda no asociarlo a efavirenz o nevirapina en niños menores de 6 meses.</p> <p><b>Niños &gt; 6 meses-&lt;18 años: varía la posología según el resto del TAR</b></p> <p><b><u>NO asociado a efavirenz o nevirapina:</u></b></p> <p><b>Según peso corporal (&gt;6m - &lt;18 años):</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso corporal (kg)</th> <th>Dosis sol oral dos veces al día (mg/kg)</th> <th>Volumen sol oral con comida dos veces al día</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7-10</td> <td>12/3</td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>&gt;10-&lt;15</td> <td>12/3</td> <td>1,75</td> </tr> <tr> <td>15-20</td> <td>10/2,5</td> <td>2,25</td> </tr> <tr> <td>&gt;20-25</td> <td>10/2,5</td> <td>2,75</td> </tr> <tr> <td>&gt;25-30</td> <td>10/2,5</td> <td>3,50</td> </tr> <tr> <td>&gt;30-35</td> <td>10/2,5</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>&gt;35-40</td> <td>10/2,5</td> <td>4,75</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Según SC (&gt;6m - &lt;18 años): para la dosis de 230/57,5</b></p>	Según peso (mg/kg)	Según SC (mg/m <sup>2</sup> )	Frecuencia	16/4 mg/kg (0,2 ml/kg)	300/75 mg/m <sup>2</sup> (3,75 ml/m <sup>2</sup> )	Dos veces al día con comida	Peso corporal (kg)	Dosis sol oral dos veces al día (mg/kg)	Volumen sol oral con comida dos veces al día	7-10	12/3	1,25	>10-<15	12/3	1,75	15-20	10/2,5	2,25	>20-25	10/2,5	2,75	>25-30	10/2,5	3,50	>30-35	10/2,5	4	>35-40	10/2,5	4,75	<p><b>Neonatos &lt; 14 días:</b> ausencia de datos. No administrar a neonatos de edad post-menstrual &lt; 42 semanas y postnatal &lt; 14 días.</p> <p><b><u>Para niños que NO reciben concomitantemente NVP, EFV, FPV o NFV:</u></b></p> <p><b>Niños de 14 días – 12 meses:</b> LPV/r 300 mg/75 mg/m<sup>2</sup> o 16 mg/4 mg/kg cada 12h. Ajustar dosificación con frecuencia (Cmin menor a la obtenida en adultos). dosis única diaria no recomendada.</p> <p><b>Niños &gt;12 meses - 18 años. Administrar c/12h (no se recomienda dosis única diaria) <u>Por superficie corporal*:</u></b> LPV/r 300 mg/75 mg/m<sup>2</sup> /12h (MAX. 400mg/100mg c/12h LPV/r). <b><u>Por peso (ajuste preferido en pre-tratados):</u></b> &lt;15 kg: LPV/r 13 mg/3,25 mg/kg/12h ≥15 kg-45 kg: LPV/r 11mg/2,75mg/kg/12h dosis única diaria no recomendada</p> <p><b>En pacientes naïve &gt; 1 año</b> Se puede considerar la opción de tratar con: <b><u>Por superficie corporal*:</u></b> LPV/r 230mg/57,5 mg /m<sup>2</sup>/12h. <b><u>Por peso:</u></b> &lt;15 kg: LPV/r 12 mg/3mg /kg/12h &gt;15 kg - 40 kg: LPV/r 10 mg/2,5 mg/kg/12h.</p> <p><b><u>Para niños que estén en tratamiento con EFV, NVP, FPV, o NFV:</u></b></p> <p>Administrar c/12h (no se recomienda dosis única diaria). <b>Niños &gt;12 meses - 18 años.</b> <b><u>Por superficie corporal*:</u></b> LPV/r 300 mg/75 mg/m<sup>2</sup> /12h (MAX. 400mg/100mg c/12h LPV/r).</p> <p><b>Dosificación en función del número de comprimidos</b></p>
Según peso (mg/kg)	Según SC (mg/m <sup>2</sup> )	Frecuencia																															
16/4 mg/kg (0,2 ml/kg)	300/75 mg/m <sup>2</sup> (3,75 ml/m <sup>2</sup> )	Dos veces al día con comida																															
Peso corporal (kg)	Dosis sol oral dos veces al día (mg/kg)	Volumen sol oral con comida dos veces al día																															
7-10	12/3	1,25																															
>10-<15	12/3	1,75																															
15-20	10/2,5	2,25																															
>20-25	10/2,5	2,75																															
>25-30	10/2,5	3,50																															
>30-35	10/2,5	4																															
>35-40	10/2,5	4,75																															

**mg/m<sup>2</sup>/12h (MAX. 400/100 mg/12h).**

ASC (m <sup>2</sup> )	Dosis dos veces al día (mg)
0,25	0,7 ml (57,5/14,4 mg)
0,40	1,2 ml (96/24 mg)
0,50	1,4 ml (115/28,8 mg)
0,75	2,2 ml (172,5/43,1 mg)
0,80	2,3 ml (184/46 mg)
1,00	2,9 ml (230/57,5 mg)
1,25	3,6 ml (287,5/71,9 mg)
1,3	3,7 ml (299/74,8 mg)
1,4	4,0 ml (322/80,5 mg)
1,5	4,3 ml (345/86,3 mg)
1,7	5 ml (402,5/100,6 mg)

**Dosificación con los comprimidos >6m - <18 años NO asociado a efavirenz o nevirapina:**

ASC (m <sup>2</sup> )	Por peso(Kg) (datos limitados)	Nº comprimidos 100/25mg (a administrar c/12h)
≥ 0,5 - < 0,9	15-25	2
≥ 0,9 - < 1,4	>25-35	3
≥ 1,4	>35	4 (o 2 comp 200/50mg/12h)

**En niños > 6 meses-<18 años en tratamiento con NVP o EFV:**

Debería considerarse un aumento de dosis a 300/75 mg /m<sup>2</sup> /12h. No exceder la dosis de 533/133 mg o 6,5 ml dos veces al día.

**Dosificación con los comprimidos >6m - <18 años asociado a efavirenz o nevirapina:**

ASC (m <sup>2</sup> )	Nº comprimidos 100/25mg /12h
≥ 0,5 - < 0,8	2
≥ 0,8 - < 1,2	3
≥ 1,2 - < 1,4	4 (o 2 comp 200/50/12h)
≥ 1,4	5 (o 2 comp 200/50mg + 1 comp 100/25mg/12h)

**de la formulación pediátrica**

Peso (kg)	Nº comprimidos 100/25mg c/12h	
	Dosis 300mg/m <sup>2</sup> por toma c/12h	Dosis 230mg/m <sup>2</sup> por toma c/12h
15-20	2	2
> 20-25	3	2
>25-30	3	3
>30-35	4 <sup>a</sup>	3
>35-45	4 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>
>45	4 <sup>a</sup> o 5 <sup>b</sup>	4 <sup>a</sup>

a: 4 comp de 100/25mg LPV/r pueden sustituirse por 2 comp de 200/50mg LPV/r  
b: en pacientes >45 kg en tratamiento con NVP, EFV, FPV o NFV (dosis autorizada en adultos por la FDA) 5 comp de 100/25mg pueden sustituirse por 2 comp 200/50mg + 1 comp 100/25mg o por comodidad por 3 comp de 200/50mg LPV/r.

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																																																																																																									
<b>TIPRANAVIR/ RITONAVIR (TPV/r) ( ≥ 2 años)</b>  <b>Administración:</b> con alimentos	<b>Solución oral 100 mg/ ml (Aptivus®).</b> Conservar a temperatura ambiente. No refrigerar o congelar. Después de abrir el frasco por primera vez, el producto puede utilizarse dentro de los 60 días siguientes. <sup>1</sup>  <b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> emplear la solución oral.  <b>Cápsulas 250 mg (Aptivus®)</b> Deben almacenarse en nevera, aunque pueden mantenerse a temperatura ambiente si se consumen dentro de los 60 días posteriores a la apertura del frasco. <sup>1</sup>	TPV + RTV no debe emplearse en niños naïve al TAR.  <b>Niños 2 – 12 años:</b> La dosis recomendada es 375 mg/m <sup>2</sup> TPV + 150 mg/m <sup>2</sup> RTV ambos c/12h (MAX 500 mg/ 200 mg /12h). No utilizar dosis menores de 150 mg/m <sup>2</sup> de RTV ya que podría alterar el perfil de eficacia de la asociación.  <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Dosis de Aptivus®/RTV (375 mg/m<sup>2</sup> Aptivus + 150 mg/m<sup>2</sup> RTV/12h)</th> </tr> <tr> <th>Rango de SC (m<sup>2</sup>)</th> <th>Dosis Aptivus® (mg)</th> <th>Volumen Aptivus® (ml)</th> <th>Dosis de RTV (mg)</th> <th>Volumen de RTV (ml)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0,37-0,42</td><td>140</td><td>1,4</td><td>56</td><td>0,7</td></tr> <tr><td>0,43-0,47</td><td>160</td><td>1,6</td><td>63</td><td>0,8</td></tr> <tr><td>0,48-0,52</td><td>180</td><td>1,8</td><td>71</td><td>0,9</td></tr> <tr><td>0,53-0,58</td><td>200</td><td>2</td><td>79</td><td>1</td></tr> <tr><td>0,59-0,63</td><td>220</td><td>2,2</td><td>87</td><td>1,1</td></tr> <tr><td>0,64-0,68</td><td>240</td><td>2,4</td><td>95</td><td>1,2</td></tr> <tr><td>0,69-0,74</td><td>260</td><td>2,6</td><td>103</td><td>1,3</td></tr> <tr><td>0,75-0,79</td><td>280</td><td>2,8</td><td>111</td><td>1,4</td></tr> <tr><td>0,80-0,84</td><td>300</td><td>3</td><td>119</td><td>1,5</td></tr> <tr><td>0,85-0,90</td><td>320</td><td>3,2</td><td>127</td><td>1,6</td></tr> <tr><td>0,91-0,95</td><td>340</td><td>3,4</td><td>135</td><td>1,7</td></tr> <tr><td>0,96-1,00</td><td>360</td><td>3,6</td><td>143</td><td>1,8</td></tr> <tr><td>1,01-1,06</td><td>380</td><td>3,8</td><td>151</td><td>1,9</td></tr> <tr><td>1,07-1,11</td><td>400</td><td>4</td><td>159</td><td>2</td></tr> <tr><td>1,12-1,16</td><td>420</td><td>4,2</td><td>167</td><td>2,1</td></tr> <tr><td>1,17-1,22</td><td>440</td><td>4,4</td><td>174</td><td>2,2</td></tr> <tr><td>1,23-1,27</td><td>460</td><td>4,6</td><td>182</td><td>2,3</td></tr> <tr><td>1,28-1,32</td><td>480</td><td>4,8</td><td>190</td><td>2,4</td></tr> <tr><td>&gt; 1,33</td><td>500</td><td>5</td><td>200</td><td>2,5</td></tr> </tbody> </table> <b>Adolescentes &gt; 12 años:</b> 500 mg TPV+ 200 mg RTV /12h. No se deben utilizar dosis de ritonavir inferiores a 200 mg dos veces al día, ya que pueden alterar el perfil de eficacia de la asociación. Las cápsulas sólo deben emplearse en pacientes cuya superficie corporal* sea >1,33 m <sup>2</sup> .	Dosis de Aptivus®/RTV (375 mg/m <sup>2</sup> Aptivus + 150 mg/m <sup>2</sup> RTV/12h)					Rango de SC (m <sup>2</sup> )	Dosis Aptivus® (mg)	Volumen Aptivus® (ml)	Dosis de RTV (mg)	Volumen de RTV (ml)	0,37-0,42	140	1,4	56	0,7	0,43-0,47	160	1,6	63	0,8	0,48-0,52	180	1,8	71	0,9	0,53-0,58	200	2	79	1	0,59-0,63	220	2,2	87	1,1	0,64-0,68	240	2,4	95	1,2	0,69-0,74	260	2,6	103	1,3	0,75-0,79	280	2,8	111	1,4	0,80-0,84	300	3	119	1,5	0,85-0,90	320	3,2	127	1,6	0,91-0,95	340	3,4	135	1,7	0,96-1,00	360	3,6	143	1,8	1,01-1,06	380	3,8	151	1,9	1,07-1,11	400	4	159	2	1,12-1,16	420	4,2	167	2,1	1,17-1,22	440	4,4	174	2,2	1,23-1,27	460	4,6	182	2,3	1,28-1,32	480	4,8	190	2,4	> 1,33	500	5	200	2,5	TPV + RTV no debe emplearse en niños naïve al TAR.  <b>Niños 2 – 18 años:</b>  <b>Por superficie corporal*:</b> 375 mg/m <sup>2</sup> TPV+ 150 mg/m <sup>2</sup> RTV/ 12h (máx 500 mg/200 mg /12h)  <b>Por peso:</b> 14 mg/kg TPV + 6 mg/kg RTV/ 12h (máx 500 mg/ 200 mg/12h).
Dosis de Aptivus®/RTV (375 mg/m <sup>2</sup> Aptivus + 150 mg/m <sup>2</sup> RTV/12h)																																																																																																												
Rango de SC (m <sup>2</sup> )	Dosis Aptivus® (mg)	Volumen Aptivus® (ml)	Dosis de RTV (mg)	Volumen de RTV (ml)																																																																																																								
0,37-0,42	140	1,4	56	0,7																																																																																																								
0,43-0,47	160	1,6	63	0,8																																																																																																								
0,48-0,52	180	1,8	71	0,9																																																																																																								
0,53-0,58	200	2	79	1																																																																																																								
0,59-0,63	220	2,2	87	1,1																																																																																																								
0,64-0,68	240	2,4	95	1,2																																																																																																								
0,69-0,74	260	2,6	103	1,3																																																																																																								
0,75-0,79	280	2,8	111	1,4																																																																																																								
0,80-0,84	300	3	119	1,5																																																																																																								
0,85-0,90	320	3,2	127	1,6																																																																																																								
0,91-0,95	340	3,4	135	1,7																																																																																																								
0,96-1,00	360	3,6	143	1,8																																																																																																								
1,01-1,06	380	3,8	151	1,9																																																																																																								
1,07-1,11	400	4	159	2																																																																																																								
1,12-1,16	420	4,2	167	2,1																																																																																																								
1,17-1,22	440	4,4	174	2,2																																																																																																								
1,23-1,27	460	4,6	182	2,3																																																																																																								
1,28-1,32	480	4,8	190	2,4																																																																																																								
> 1,33	500	5	200	2,5																																																																																																								

## INHIBIDORES DE LA FUSIÓN <sup>1-3</sup>

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																											
<b>ENFUVIRTIDA (T20)</b>  <b>(≥ 6 años)</b>	<b>Vial 90 mg /ml (Fuzeon®) vía SC</b> Después de la reconstitución, administrar inmediatamente.	Administrar en el brazo, cara anterior del muslo o abdomen.  <b>No se recomienda en niños &lt; 6 años</b>  <b>Niños ≥ 6 años y adolescentes:</b> La experiencia en niños es limitada. La pauta posológica que se utilizó en los ensayos clínicos fue: <table border="1" data-bbox="770 625 1444 954"> <thead> <tr> <th>Peso (kg)</th> <th>Dosis para una inyección dos veces al día (mg/dosis)</th> <th>Volumen de inyección (90 mg de enfuvirtida por ml)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>de 11,0 a 15,5</td> <td>27</td> <td>0,3 ml</td> </tr> <tr> <td>de 15,6 a 20,0</td> <td>36</td> <td>0,4 ml</td> </tr> <tr> <td>de 20,1 a 24,5</td> <td>45</td> <td>0,5 ml</td> </tr> <tr> <td>de 24,6 a 29,0</td> <td>54</td> <td>0,6 ml</td> </tr> <tr> <td>de 29,1 a 33,5</td> <td>63</td> <td>0,7 ml</td> </tr> <tr> <td>de 33,6 a 38,0</td> <td>72</td> <td>0,8 ml</td> </tr> <tr> <td>de 38,1 a 42,5</td> <td>81</td> <td>0,9 ml</td> </tr> <tr> <td>≥ 42,6</td> <td>90</td> <td>1,0 ml</td> </tr> </tbody> </table> <b>Adolescentes ≥ 16 años:</b> 90 mg / 12h sc.	Peso (kg)	Dosis para una inyección dos veces al día (mg/dosis)	Volumen de inyección (90 mg de enfuvirtida por ml)	de 11,0 a 15,5	27	0,3 ml	de 15,6 a 20,0	36	0,4 ml	de 20,1 a 24,5	45	0,5 ml	de 24,6 a 29,0	54	0,6 ml	de 29,1 a 33,5	63	0,7 ml	de 33,6 a 38,0	72	0,8 ml	de 38,1 a 42,5	81	0,9 ml	≥ 42,6	90	1,0 ml	No se recomienda T20 en niños naïve debido a toxicidad inaceptable, eficacia virológica inferior, varias tomas, problemas farmacológicos y/o datos pediátricos limitados.  <b>Niños ≥ 6 años:</b> 2 mg/kg (máx 90 mg / 12 h) sc.  <b>Adolescentes ≥ 16 años:</b> 90 mg / 12h sc.
Peso (kg)	Dosis para una inyección dos veces al día (mg/dosis)	Volumen de inyección (90 mg de enfuvirtida por ml)																												
de 11,0 a 15,5	27	0,3 ml																												
de 15,6 a 20,0	36	0,4 ml																												
de 20,1 a 24,5	45	0,5 ml																												
de 24,6 a 29,0	54	0,6 ml																												
de 29,1 a 33,5	63	0,7 ml																												
de 33,6 a 38,0	72	0,8 ml																												
de 38,1 a 42,5	81	0,9 ml																												
≥ 42,6	90	1,0 ml																												

**ANTAGONISTAS DEL CORRECEPTOR CCR5** <sup>1-3,7-8</sup>

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																											
<b>MARAVIROC (MVC)</b> (niños ≥2 años >10 kg)	<p><b>Comprimidos 150 mg y 300 mg (Celcentri®)</b>  <b>Comprimidos 25 mg, 75 mg (no comercializados en España)</b></p> <p><b>Administración:</b> con ó o sin alimentos.</p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> aunque no se dispone de información específica sobre la posibilidad de triturar los comprimidos, debido a su formulación es probable que se puedan triturar.</p>	<p><b>Niños ≥2 años &gt;10 kg:</b></p> <p><b>La dosis recomendada de maraviroc debe estar basada en el peso corporal (kg) y no debe exceder la dosis recomendada en adultos.</b></p>	<p><b>Niños ≥ 2 años y ≥ 10 kg:</b></p> <p>• <b>Con ARV inhibidores potentes del CYP3A4 (con o sin inductor del mismo) incluyendo todos los IPs excepto TPV/r:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Rango de peso (kg)</th> <th>Dosis dos veces/día</th> <th>Nº de Comp</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10-&lt;20</td> <td>50 mg</td> <td>2 comp de 25 mg. No es posible dosificar con las presentaciones actuales.</td> </tr> <tr> <td>20-&lt;30</td> <td>75-80 mg</td> <td>medio comp de 150 mg</td> </tr> <tr> <td>30-&lt;40</td> <td>100 mg</td> <td>1 comp 25 + 1 comp 75 mg. No es posible dosificar con las presentaciones actuales.</td> </tr> <tr> <td>≥40</td> <td>150 mg</td> <td>1 comp 150 mg</td> </tr> </tbody> </table> <p>• <b>Con ARV que no interaccionan (ITIAN, NVP, T20, TPV/r, RAL):</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Rango de peso (kg)</th> <th>Dosis dos veces/día</th> <th>Comp</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10-&lt;30</td> <td>No hay datos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>30-&lt;40</td> <td>300 mg</td> <td>1 comp 300 mg</td> </tr> <tr> <td>≥40</td> <td>300 mg</td> <td>1 comp 300 mg</td> </tr> </tbody> </table> <p>• <b>Con ARV inductores potentes del CYP3A4 (sin inhibidor potente del mismo), incluyendo EFV y ETR:</b>                      No se recomienda en niños en ninguna franja de peso. Datos insuficientes.</p>	Rango de peso (kg)	Dosis dos veces/día	Nº de Comp	10-<20	50 mg	2 comp de 25 mg. No es posible dosificar con las presentaciones actuales.	20-<30	75-80 mg	medio comp de 150 mg	30-<40	100 mg	1 comp 25 + 1 comp 75 mg. No es posible dosificar con las presentaciones actuales.	≥40	150 mg	1 comp 150 mg	Rango de peso (kg)	Dosis dos veces/día	Comp	10-<30	No hay datos		30-<40	300 mg	1 comp 300 mg	≥40	300 mg	1 comp 300 mg
		Rango de peso (kg)		Dosis dos veces/día	Nº de Comp																									
		10-<20		50 mg	2 comp de 25 mg. No es posible dosificar con las presentaciones actuales.																									
		20-<30		75-80 mg	medio comp de 150 mg																									
30-<40	100 mg	1 comp 25 + 1 comp 75 mg. No es posible dosificar con las presentaciones actuales.																												
≥40	150 mg	1 comp 150 mg																												
Rango de peso (kg)	Dosis dos veces/día	Comp																												
10-<30	No hay datos																													
30-<40	300 mg	1 comp 300 mg																												
≥40	300 mg	1 comp 300 mg																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dosis equivalente en adultos</th> <th>Medicación concomitante</th> <th>Dosis MVC en función del peso (kg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>150 mg/12h</td> <td>inhibidores potentes del CYP3A (con o sin inductor CYP3A)</td> <td>10-&lt;20:50 mg/12h. (No es posible dosificar con las presentaciones actuales). 20-&lt;30:75 mg/12h. 30-&lt;40: 100 mg/12h (No es posible dosificar con las presentaciones actuales). ≥40:150 mg/12h.</td> </tr> <tr> <td>300 mg/12h</td> <td>medicamentos que no son inhibidores potentes del CYP3A o inductores potentes del CYP3A</td> <td>10-&lt;30: no hay datos. ≥30:300 mg/12h.</td> </tr> <tr> <td>600 mg/12h</td> <td>inductores del CYP3A (sin inhibidor potente CYP3A)</td> <td>No hay datos</td> </tr> </tbody> </table>	Dosis equivalente en adultos	Medicación concomitante	Dosis MVC en función del peso (kg)	150 mg/12h	inhibidores potentes del CYP3A (con o sin inductor CYP3A)	10-<20:50 mg/12h. (No es posible dosificar con las presentaciones actuales). 20-<30:75 mg/12h. 30-<40: 100 mg/12h (No es posible dosificar con las presentaciones actuales). ≥40:150 mg/12h.	300 mg/12h	medicamentos que no son inhibidores potentes del CYP3A o inductores potentes del CYP3A	10-<30: no hay datos. ≥30:300 mg/12h.	600 mg/12h	inductores del CYP3A (sin inhibidor potente CYP3A)	No hay datos																		
Dosis equivalente en adultos	Medicación concomitante	Dosis MVC en función del peso (kg)																												
150 mg/12h	inhibidores potentes del CYP3A (con o sin inductor CYP3A)	10-<20:50 mg/12h. (No es posible dosificar con las presentaciones actuales). 20-<30:75 mg/12h. 30-<40: 100 mg/12h (No es posible dosificar con las presentaciones actuales). ≥40:150 mg/12h.																												
300 mg/12h	medicamentos que no son inhibidores potentes del CYP3A o inductores potentes del CYP3A	10-<30: no hay datos. ≥30:300 mg/12h.																												
600 mg/12h	inductores del CYP3A (sin inhibidor potente CYP3A)	No hay datos																												

**INHIBIDORES DE LA INTEGRASA <sup>1-4</sup>**

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>
<p><b>BICTEGRAVIR (BIC)</b></p> <p>Con o sin alimentos.</p>	<p>Solo se comercializa en combinación.</p>		
	<p><b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b></p>		
	<p><b>Biktarvy®:</b> 50 mg BIC + 200 mg FTC + 25 mg TAF comprimidos.</p>		

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>										
<b>DOLUTEGRAVIR (DTG) (≥ 6 años y ≥ 15 kg)</b>  <b>Administración:</b> con o sin alimentos. En caso de resistencia a los INI, debe tomarse preferiblemente con alimentos para mejorar la exposición (particularmente con mutaciones Q148)	<b>Tivicay®</b> 10 mg, 25 mg, 50 mg comprimidos.  <b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> los comprimidos pueden dividirse en mitades o triturarse y agregarse a una pequeña cantidad de alimento semisólido o líquido, y consumirse inmediatamente.	<b>Niños ≥ 6-12 años y ≥ 15 kg</b> sin resistencia a INI: <table border="1" data-bbox="763 368 1413 584"> <thead> <tr> <th>Rango de peso (kg)</th> <th>Dosis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥15-&lt;20 kg</td> <td>20 mg/día (2 comp de 10 mg)</td> </tr> <tr> <td>≥20-&lt;30 kg</td> <td>25 mg/día</td> </tr> <tr> <td>≥30-&lt;40 kg</td> <td>35 mg/día (1 comp 25 mg + 1 comp 10 mg)</td> </tr> <tr> <td>≥40 kg</td> <td>50 mg/día</td> </tr> </tbody> </table> Adolescentes ≥ 12 años y ≥ 40 kg sin resistencia a INI: 50 mg/día  En presencia de resistencia a los INI, no hay datos suficientes para recomendar una pauta posológica de DTG en niños y adolescentes	Rango de peso (kg)	Dosis	≥15-<20 kg	20 mg/día (2 comp de 10 mg)	≥20-<30 kg	25 mg/día	≥30-<40 kg	35 mg/día (1 comp 25 mg + 1 comp 10 mg)	≥40 kg	50 mg/día	La FDA ha aprobado el uso de DTG 35 mg en niños ≥ 30 -<40 kg y 50 mg para los que pesen ≥40 kg. La OMS en niños ≥ 20 kg. El panel recomienda DTG 50 mg/día en niños y adolescentes con peso ≥ 20 kg.  DTG + 2 ITIAN se recomienda en niños y adolescentes ≥ 3 años y ≥ 25 kg y como TAR alternativo en niños ≥ 3 años y ≥20-<25 kg. DTG no se recomienda en niñas adolescentes que quieran concebir debido a un posible riesgo de defectos del tubo neural.  <b>Pautas:</b> Niños y adolescentes ≥ 25 kg sin TAR previo o con TAR previo pero sin tratamiento previo con INI y sin tratamiento concomitante con inhibidores/inductores UGT1A1/CYP3A4: · 50 mg/día  Niños y adolescentes ≥ 40 kg: ·INI naïve: 50 mg/día ·INI naïve en tratamiento concomitante con inductores UGT1A1/CYP3A4: 50 mg dos veces al día ·Tratamiento previo con INI con resistencia o sospecha de resistencia a INI: 50 mg dos veces al día
	Rango de peso (kg)	Dosis											
≥15-<20 kg	20 mg/día (2 comp de 10 mg)												
≥20-<30 kg	25 mg/día												
≥30-<40 kg	35 mg/día (1 comp 25 mg + 1 comp 10 mg)												
≥40 kg	50 mg/día												
<b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b>													
<b>Dovato®:</b> 50 mg DTG + 300 mg 3TC.  <b>Juluca®:</b> 50 mg DTG + 25 mg RPV.  <b>Triumeq®:</b> 600 mg ABC + 300 mg 3TC + 50 mg DTG.													

ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>
<b>ELVITEGRAVIR (EVG)</b> <b>(≥ 6 años y ≥ 25 kg)</b>  <b>Administración:</b> con alimentos <sup>1</sup> .	Solo se comercializa en combinación.		
<b>Combinaciones: ir al final de la tabla</b>			
<b>Genvoya®:</b> 150 mg EVG + 150 mg cobicistat + 200 mg FTC + 10 mg TAF.  <b>Stribild®:</b> 150 mg EVG + 150 mg cobicistat + 200 mg FTC + 300 mg TDF.			



ARV	FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL DHHS <sup>3</sup>																																														
<b>RALTEGRAVIR (RAL)</b>  <b>Administración:</b> con o sin alimentos.	<p><b>Comprimidos 400 mg y 600 mg (Isentress®) (pueden emplearse en &gt;25 kg).</b></p> <p><b>Comprimidos masticables 25 mg y 100 mg (Isentress®)</b>          Los comp de 100 mg están ranurados y se pueden partir.</p> <p><b>Los comprimidos normales y masticables no son bioequivalentes</b> (no deben intercambiarse a igualdad de dosis).</p> <p><b>Sobres para suspensión oral (10 mg/ml)</b> (no comercializado en España, disponible a través de AEMPS - Medicamentos en situaciones especiales-).</p> <p><b>Pacientes con dificultad para tragar<sup>5</sup>:</b> datos limitados indican que los comprimidos pueden triturarse. Los comprimidos masticados tienen una mayor biodisponibilidad</p>	<p><b>Neonatos ≥37 semanas de edad gestacional y ≥ 2 kg.</b></p> <p><b>Comprimidos:</b>  <b>Pacientes pediátricos que pesen al menos 25 kg:</b> 400 mg (un comprimido) dos veces al día. Si no pueden tragar un comprimido, considerar el uso del comprimido masticable.</p> <p><b>Comprimidos masticables (≥ 4 semanas ≥ 11kg):</b> 6mg/kg c/12h aproximadamente:          ≥11- &lt;14kg: 75 mg c/12h          ≥14- &lt;20kg: 100mg c/12h          ≥20- &lt;25kg: 150mg c/12h</p> <p>≥25- &lt;28kg: 150 mg c/12h          ≥28kg- &lt;40kg: 200mg c/12h          ≥40kg: 300mg c/12h</p> <p><b>Sobres para suspensión oral:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso corporal (kg)</th> <th>Volumen (dosis) de suspensión a administrar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 -&lt; 4</td> <td>2,5 ml (25 mg) dos veces al día</td> </tr> <tr> <td>4 -&lt; 6</td> <td>3 ml (30 mg) dos veces al día</td> </tr> <tr> <td>6 -&lt; 8</td> <td>4 ml (40 mg) dos veces al día</td> </tr> <tr> <td>8 -&lt;11</td> <td>6 ml (60 mg) dos veces al día</td> </tr> <tr> <td>11 -&lt;14</td> <td>8 ml (80 mg) dos veces al día</td> </tr> <tr> <td>14 -&lt;20</td> <td>10 ml (100 mg) dos veces al día</td> </tr> </tbody> </table>	Peso corporal (kg)	Volumen (dosis) de suspensión a administrar	3 -< 4	2,5 ml (25 mg) dos veces al día	4 -< 6	3 ml (30 mg) dos veces al día	6 -< 8	4 ml (40 mg) dos veces al día	8 -<11	6 ml (60 mg) dos veces al día	11 -<14	8 ml (80 mg) dos veces al día	14 -<20	10 ml (100 mg) dos veces al día	<p><b>Suspensión oral:</b>  <b>Neonatos ≥37 semanas de edad gestacional y ≥ 2 kg:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso (kg)</th> <th>Volumen (dosis) de la suspensión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Desde nacimiento hasta 1 semana de vida: 1 vez/día</b></td> <td><b>Aprox 1,5 mg/kg/dosis</b></td> </tr> <tr> <td>2-&lt;3</td> <td>0,4 ml (4 mg)/día</td> </tr> <tr> <td>3-&lt;4</td> <td>0,5 ml (5 mg)/día</td> </tr> <tr> <td>4-&lt;5</td> <td>0,7 ml (7 mg)/día</td> </tr> <tr> <td><b>1-4 semanas de edad: dos veces al día</b></td> <td><b>Aprox 3 mg/kg/dosis</b></td> </tr> <tr> <td>2-&lt;3</td> <td>0,8 ml (8 mg) dos veces al día</td> </tr> <tr> <td>3-&lt;4</td> <td>1 ml (10 mg) dos veces al día</td> </tr> <tr> <td>4-&lt;5</td> <td>1,5 ml (15 mg) dos veces al día</td> </tr> </tbody> </table> <p>Si la madre ha tomado RAL entre 2 y 24 horas antes del parto, la primera dosis del recién nacido debe retrasarse hasta las 24-48h después del nacimiento.</p> <p><b>Niños ≥ 4 semanas y ≥ 3-&lt;20 kg:</b> dosificación aproximada 6 mg/kg dos veces al día</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso (kg)</th> <th>Volumen (dosis) de la suspensión dos veces al día</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3-&lt;4</td> <td>2,5 ml (25 mg)</td> </tr> <tr> <td>4-&lt;6</td> <td>3 ml (30 mg)</td> </tr> <tr> <td>6-&lt;8</td> <td>4 ml (40 mg)</td> </tr> <tr> <td>8-&lt;11</td> <td>6 ml (60 mg)</td> </tr> <tr> <td>11-&lt;14*</td> <td>8 ml (80 mg)</td> </tr> <tr> <td>14-&lt;20*</td> <td>10 ml (100 mg) (Máx)</td> </tr> </tbody> </table>	Peso (kg)	Volumen (dosis) de la suspensión	<b>Desde nacimiento hasta 1 semana de vida: 1 vez/día</b>	<b>Aprox 1,5 mg/kg/dosis</b>	2-<3	0,4 ml (4 mg)/día	3-<4	0,5 ml (5 mg)/día	4-<5	0,7 ml (7 mg)/día	<b>1-4 semanas de edad: dos veces al día</b>	<b>Aprox 3 mg/kg/dosis</b>	2-<3	0,8 ml (8 mg) dos veces al día	3-<4	1 ml (10 mg) dos veces al día	4-<5	1,5 ml (15 mg) dos veces al día	Peso (kg)	Volumen (dosis) de la suspensión dos veces al día	3-<4	2,5 ml (25 mg)	4-<6	3 ml (30 mg)	6-<8	4 ml (40 mg)	8-<11	6 ml (60 mg)	11-<14*	8 ml (80 mg)	14-<20*	10 ml (100 mg) (Máx)
Peso corporal (kg)	Volumen (dosis) de suspensión a administrar																																																
3 -< 4	2,5 ml (25 mg) dos veces al día																																																
4 -< 6	3 ml (30 mg) dos veces al día																																																
6 -< 8	4 ml (40 mg) dos veces al día																																																
8 -<11	6 ml (60 mg) dos veces al día																																																
11 -<14	8 ml (80 mg) dos veces al día																																																
14 -<20	10 ml (100 mg) dos veces al día																																																
Peso (kg)	Volumen (dosis) de la suspensión																																																
<b>Desde nacimiento hasta 1 semana de vida: 1 vez/día</b>	<b>Aprox 1,5 mg/kg/dosis</b>																																																
2-<3	0,4 ml (4 mg)/día																																																
3-<4	0,5 ml (5 mg)/día																																																
4-<5	0,7 ml (7 mg)/día																																																
<b>1-4 semanas de edad: dos veces al día</b>	<b>Aprox 3 mg/kg/dosis</b>																																																
2-<3	0,8 ml (8 mg) dos veces al día																																																
3-<4	1 ml (10 mg) dos veces al día																																																
4-<5	1,5 ml (15 mg) dos veces al día																																																
Peso (kg)	Volumen (dosis) de la suspensión dos veces al día																																																
3-<4	2,5 ml (25 mg)																																																
4-<6	3 ml (30 mg)																																																
6-<8	4 ml (40 mg)																																																
8-<11	6 ml (60 mg)																																																
11-<14*	8 ml (80 mg)																																																
14-<20*	10 ml (100 mg) (Máx)																																																

	<p>y menor variabilidad farmacocinética que los comprimidos tragados enteros. Los gránulos para suspensión oral deben administrarse en un plazo no superior a 30 min desde la mezcla. No agitar.</p>		<p><b>Niños 11-20 kg:</b> emplear la suspensión oral o los comprimidos masticables.  <b>Niños &gt;11 kg y &lt; 25 kg:</b> dosificación a partir de comprimidos masticables siguiendo las recomendaciones de la tabla.  <b>Niños ≥ 25 kg:</b> pueden tomar los comprimidos recubiertos de 400 mg/12h o los comprimidos masticables (según su dosificación).</p> <p><b>Comprimidos masticables:</b>  dosificación aproximada 6 mg/kg dos veces al día</p> <table border="1" data-bbox="1406 513 2063 786"> <thead> <tr> <th>Peso (kg)</th> <th>Dosis (mg) dos veces al día</th> <th>Nº de comp masticables dos veces al día</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11-&lt;14</td> <td>75</td> <td>3 comp de 25mg</td> </tr> <tr> <td>14-&lt;20</td> <td>100</td> <td>1 comp de 100mg</td> </tr> <tr> <td>20-&lt;28</td> <td>150</td> <td>1,5 comp de 100mg</td> </tr> <tr> <td>28-&lt;40</td> <td>200</td> <td>2 comp de 100mg</td> </tr> <tr> <td>≥40</td> <td>300</td> <td>3 comp de 100mg (máx)</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Comprimidos:</b>  <b>≥ 12 años: 400 mg/ 12h</b> (comprimidos recubiertos normales).  <b>Niños y adolescentes naïve o suprimidos virológicamente con dosis inicial de RAL 400mg dos veces al día ≥ 50 kg :</b> 1.200 mg (2 comp de 600mg) una vez al día.</p>	Peso (kg)	Dosis (mg) dos veces al día	Nº de comp masticables dos veces al día	11-<14	75	3 comp de 25mg	14-<20	100	1 comp de 100mg	20-<28	150	1,5 comp de 100mg	28-<40	200	2 comp de 100mg	≥40	300	3 comp de 100mg (máx)
Peso (kg)	Dosis (mg) dos veces al día	Nº de comp masticables dos veces al día																			
11-<14	75	3 comp de 25mg																			
14-<20	100	1 comp de 100mg																			
20-<28	150	1,5 comp de 100mg																			
28-<40	200	2 comp de 100mg																			
≥40	300	3 comp de 100mg (máx)																			

\*Fórmula de Mosteller para el cálculo de la superficie corporal (m<sup>2</sup>) =  $\sqrt{\frac{\text{Altura (cm)} \times \text{Peso (kg)}}{3600}}$

**ABREVIATURAS:** 3TC: lamivudina; ABC: abacavir; ATV: atazanavir; BIC: bictegravir; ddI: didanosina; d4T: estavudina; DOR: doravirina; DTG: dolutegravir; EVG: Elvitegravir; DRV: darunavir; EFG: especialidad farmacéutica genérica; EFV: efavirenz; ETR: etravirina; FPV: fosamprenavir; FTC: emtricitabina; LPV/r: lopinavir/ritonavir; MVC: maraviroc; NVP: nevirapina; RAL: raltegravir; RPV: rilpivirina; RTV: ritonavir; SQV: saquinavir; T20: enfuvirtida; TAF: tenofovir alafenamida; TDF: tenofovir disoproxilo fumarato; TPV/r: tipranavir/ritonavir; ZDV: zidovudina.

## COMBINACIONES DE ARV

FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL según DHHS <sup>3</sup>
<p><b>Atripla®, EFG:</b> 200 mg FTC + 600 mg EFV + 300 mg TDF Administrar al acostarse con el estómago vacío. Cuando se trituró Atripla®, se disolvió en 5 ml de agua y posteriormente en 20 ml de Ora-Sweet® no fue bioequivalente (TDF Cmax 40% mayor y AUC 20% mayor; EFV AUC ligeramente mayor; FTC similar). Valorar riesgo/beneficio".</p>	<p><b>Atripla®:</b> no autorizado en niños &lt; 18 años</p>	<p><b>Atripla®: adolescentes (≥12 años y 40kg):</b> 1comp. c/24h sin comida.</p>
<p><b>Biktarvy®:</b> 200 mg FTC + 50 mg BIC + 25 mg TAF. Con o sin alimentos. Los comprimidos deben tragarse enteros, sin triturar ni masticar.<sup>1</sup></p>	<p><b>Biktarvy®: en España</b> solo está aprobado en <b>adultos.</b></p>	<p><b>La FDA lo ha aprobado en niños ≥ 6 años y ≥25 kg:</b> 1 comp/día.</p> <p>Biktarvy® está autorizado en niños y adolescentes de ≥ 25 kg naïve al TAR- o para reemplazar TAR en pacientes virológicamente suprimidos y con un TAR estable sin historia de fracaso o resistencia a los componentes de Biktarvy®<sup>3</sup></p> <p>Niños &lt;6 -12 años y ≥ 25 kg: hay estudios en curso para investigar la dosis adecuada en esta franja de edad y peso</p> <p>Niños y adolescentes 12-&lt;18 años y ≥ 35 kg: 1 comp/día con o sin alimentos</p>
<p><b>Combivir® y EFG:</b> 150 mg 3TC + 300 mg ZDV. Con o sin alimentos. Los comprimidos enteros se pueden partir o triturar y añadir a una pequeña cantidad de comida semi-sólida o líquido (mín 15 ml), la cual debe tomarse inmediatamente. Puede tener sabor amargo.</p>	<p><b>En niños &lt; 14kg:</b> no emplear Combivir®. Utilizar las presentaciones por separado en solución oral para ajustar la dosis requerida según el peso del paciente. <b>Niños &gt;14kg y adolescentes:</b> <b>14 - &lt;21 kg:</b> ½ comp – 0 – ½ comp <b>21 - &lt;30 kg:</b> ½ comp – 0 – 1 comp <b>≥ 30 kg:</b> 1 comp/12h (dosis equivalente a la del adulto)</p> <p>El régimen en 14-30 kg está basado principalmente en un modelado PK. Puede tener lugar una sobreexposición de AZT. se recomienda un estrecho seguimiento. Si aparece intolerancia gastrointestinal en pacientes entre 21 y 30 kg, se puede seguir una pauta de dosificación alternativa de medio comprimido dos veces al día.</p>	<p><b>Únicamente en niños y adolescentes ≥ 30 kg:</b> 1 comp/12h</p>

FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL según DHHS <sup>3</sup>
<b>Delstrigo®:</b> 300 mg 3TC + 300 mg TDF + 100 mg DOR. Con o sin alimentos. No se recomienda triturar ni fraccionar.	<b>Delstrigo®:</b> no aprobado en niños o adolescentes < 18 años.	<b>Delstrigo®:</b> no aprobado en niños y adolescentes.
<b>Descovy®:</b> 200 mg FTC + 10/25 mg TAF Con o sin alimentos. Si se trituran los comprimidos se reduce ligeramente la biodisponibilidad de TAF ↓19% AUC; ↓29% Cmax. FTC: AUC sin cambios y ↓17% Cmax (datos con Symtuza). Es poco probable que tenga importancia clínica, dado el amplio margen terapéutico. <sup>11</sup>	<b>Descovy®:</b> Adolescentes ≥ 12 años y ≥ 35 kg: • <b>En tratamiento con ATV/r, ATV/c, DRV/r, DRV/c o LPV/r:</b> 200/10 mg/día • <b>En tratamiento con DTG, EFV, MVC, NVP, RPV o RAL:</b> 200/25 mg/día	<b>Descovy® (200/25mg): niños ≥25-&lt;35 kg:</b> 1 comp/día con otros ARV (INI o ITINN); <b>niños ≥35 kg</b> 1 comp/día con otros ARV (incluyendo IPs). Con o sin alimentos.
<b>Dovato®:</b> 50 mg DTG + 300 mg 3TC. Con o sin alimentos. No se recomienda triturar ni fraccionar.	<b>Dovato®: adolescentes mayores de 12 años y peso ≥40 kg:</b> 1 comp/día.	<b>No aprobado en niños o adolescentes.</b>
<b>Eviplera®:</b> 200 mg FTC + 25 mg RPV + 300 mg TDF. Con alimentos. No se recomienda triturar ni fraccionar.	<b>Eviplera®:</b> no autorizado en menores de 18 años.	<b>Complera®: niños ≥12 años y ≥35 kg:</b> 1 comp/día.
<b>Evotaz®:</b> 300 mg ATV + 150 mg cobicistat La absorción mejora con una comida ligera. El comprimido recubierto con película se debe tragar entero y no se debe masticar, romper, partir o machacar.	<b>Evotaz®:</b> no autorizado en menores de 18 años. Especialmente no debe emplearse en niños menores de 3 meses por el riesgo de kernicterus.	<b>Evotaz®:</b> mayores de 35 kg: 1 comp/día.
<b>Genvoya®:</b> 200 mg FTC + 150 mg EVG + 150 mg COBI + 10 mg TAF. Con comida. Al triturar los compr. no se alteró significativamente la PK de EVG/cobi <sup>12</sup> y tampoco la PK de FTC y TAF. Tan solo se redujo un 19% AUC de TAF y 29% su Cmax (probablemente sin consecuencia clínicas). <sup>11</sup>	<b>Genvoya®: adolescentes a partir de 12 años y ≥ 35 kg.</b> <b>Niños ≥ 6 años y ≥ 25 kg</b> para los que no son adecuados otros tratamientos alternativos debido a toxicidades: 1 comp/día.	<b>Genvoya®: niños y adolescentes ≥25 kg:</b> 1 comp/día.

FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL según DHHS <sup>3</sup>
<b>Juluca®:</b> 25 mg RPV + 50 mg DTG. Con alimentos. Los comprimidos deben tragarse enteros sin partir o masticar.	<b>Juluca®:</b> no autorizado en menores de 18 años	<b>Juluca®:</b> no autorizado en menores de 18 años.
<b>Kivexa®, EFG:</b> 600 mg ABC + 300 mg 3TC En algunos centros se fracciona la dosis mediante la elaboración de cápsulas (fórmula magistral) ajustando la dosificación según peso del paciente. Se puede partir o triturar y agregar a una pequeña cantidad de alimento o agua <sup>8</sup> .	<b>Adolescentes y niños &gt; ≥25 kg:</b> 1 comp/24 h.	<b>Niños y adolescentes ≥ 25kg:</b> 1 comp / 24h
<b>Odefsey®:</b> 200 mg FTC + 25 mg RPV + 25 mg TAF. Con alimentos. No se recomienda triturar ni fraccionar.	<b>Odefsey®: niños ≥12 años y ≥35 kg:</b> 1 comp/día.	<b>Odefsey®: niños ≥12 años y ≥35 kg:</b> 1 comp/día.
<b>Rezolsta®:</b> 800 mg DRV + 150 mg cobicistat. Con alimentos. Para asegurar la administración de la dosis completa tanto de darunavir como de cobicistat, el comprimido se debe tragar entero	<b>Rezolsta®:</b> sólo está aprobado en adultos.	<b>Rezolsta®:</b> sólo está aprobado en adultos.
<b>Stribild®:</b> 200 mg FTC + 150 mg EVG +150 mg COBI + 300mg TDF Con alimentos. En voluntarios sanos, la administración de Stribild® triturado y mezclado con alimentación enteral fue bioequivalente a la administración del comprimido entero con el desayuno. La administración del comprimido triturado mezclado con el desayuno fue bioequivalente para el AUC pero no para la C <sub>máx</sub> (diferencia sin importancia clínica).	<b>Stribild®: Adolescentes ≥ 12 años y ≥ 35 kg:</b> 1 comp/día.	<b>Stribild® : niños y adolescentes ≥35 kg (con un ratio de madurez sexual de 4-5):</b> 1 comp/día.
<b>Symtuza®:</b> 200 mg FTC + 800 mg DRV + 150 mg COBI + 10 mg TAF. Con alimentos. Se puede triturar. La biodisponibilidad de DRV y COBI no se modifica. El AUC de FTC no se modifica y la C <sub>max</sub> ↓13%. Se reduce ligeramente la biodisponibilidad de TAF (AUC ↓19% y C <sub>max</sub> ↓29%).	<b>Symtuza®:</b> sólo está aprobado en adultos.	<b>Symtuza®:</b> sólo está aprobado en adultos.

FORMULACIÓN	DOSIFICACIÓN según ficha técnica <sup>1,2</sup>	INFORMACIÓN ADICIONAL según DHHS <sup>3</sup>
<b>Triumeq®:</b> 600 mg ABC + 300 mg 3TC + 50 mg DTG. Con o sin alimentos. Los comprimidos se pueden triturar y agregar a una pequeña cantidad de alimento o semisólido y administrar de inmediato <sup>8</sup> .	<b>.Adolescentes &gt;12 años y ≥40 kg:</b> 1 comp/día.	<b>Adolescentes y niños ≥25 kg:</b> 1 comp/día. <b>FDA Adolescentes y niños ≥40 kg:</b> 1 comp/día.
<b>Trizivir®:</b> 300 mg ABC + 300 mg ZDV + 150 mg 3TC. Con o sin alimentos. Los comprimidos se pueden triturar y dispersar en 20 ml de agua; sin embargo, los tres componentes se encuentran comercializados por separado en solución.	Indicado sólo en <b>adultos (≥18 años):</b> 1 comp/12h	<b>Adolescentes y niños ≥25 kg:</b> 1 comp/día <b>FDA Adolescentes y niños ≥40 kg:</b> 1 comp/día
<b>Truvada®, EFG:</b> 200 mg FTC + 300 mg TDF Con alimentos. Se puede triturar el comprimido y disolver en aproximadamente 100ml de agua, zumo de uva o zumo de naranja. La estabilidad de la mezcla es desconocida, por lo que se recomienda tomar inmediatamente.	<b>Truvada®: Adolescentes ≥ 12 años y ≥ 35 kg:</b> 1 comp/día.	<b>Truvada®: niños y adolescentes ≥ 35kg:</b> 1 comp/día.

## BIBLIOGRAFÍA

<sup>1</sup> Fichas técnicas españolas. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html> Con acceso [22/01/2020].

<sup>2</sup> Fichas técnicas europeas de los antirretrovirales. Disponibles en <http://www.ema.europa.eu/> Con acceso [22/01/2020].

<sup>3</sup> Panel on Antiretroviral Therapy and Medical Management of HIV-Infected Children. Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in Pediatric HIV Infection. Last Updated: January 17, 2020; Last Reviewed: January 17, 2020. Disponible en: <https://aidsinfo.nih.gov/guidelines/brief-html/2/pediatric-arv/0>. Con acceso [22/01/2020].

<sup>4</sup> Fichas técnicas americanas de Prezista® y Isentress®. Food and Drug Administration. Disponibles en <http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/drugsatfda/index.cfm> Con acceso [22/01/2020]

<sup>5</sup> Las referencias bibliográficas están recogidas en el documento: Manejo de los ARV en pacientes con problemas de deglución en nuestra web.