

## ANEXO No 2: VENTAJAS E INCONVENIENTES DE LAS COMBINACIONES DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL RECOMENDADAS

Combinación	Posibles ventajas	Posibles desventajas	Interacción medicamentosa	Impacto sobre opciones futuras
Dos ITRN más un ITRNN <sup>μ</sup>	Evitan los efectos adversos relacionados con los I.P.	Datos clínicos a largo plazo, limitados.	Pocas interacciones entre drogas comparados con los IP.	Preserva los I.P para uso posterior.
	Generalmente fáciles de usar y mejor adherencia que con los I.P. Posología sencilla.	La resistencia se confiere con una o muy pocas mutaciones.		Tiene una alta resistencia cruzada entre los de la misma clase.
Tres ITRN <sup>†</sup>	Generalmente fáciles de usar y mejor adherencia que con los I.P. Posología sencilla.	Datos clínicos a largo plazo, limitados.	Pocas interacciones entre drogas comparados con los IP.	Preservan tanto los I.P como los ITRNN para opciones futuras.
	Evitan los efectos adversos de los IP y los ITRNN.	La eficacia con cargas virales elevadas (>100.000 copias por PCR) puede ser subóptima. Menor potencia que las otras combinaciones.		
Dos ITRN <sup>†</sup> con Inhibidores de la proteasa (I.P) <sup>±</sup>	Eficacia clínica, inmunológica y virológica bien documentada.	Puede ser difícil de usar y dificulta la adherencia.	Son inhibidores moderados a importantes del citocromo p450. El Ritonavir es el más potente de estos pero este efecto se puede aprovechar para elevar los niveles de otros I.P.	Preserva los ITRNN para uso en falla de tratamiento.
	La aparición de resistencia requiere múltiples mutaciones.	Los efectos secundarios a largo plazo pueden incluir lipodistrofia, hiperlipidemia y resistencia a la insulina.		Hay resistencia cruzada primaria con otros I.P.
	El lugar de acción de las drogas involucra dos pasos de la replicación viral.			

± I.P = Inhibidor de Proteasa

μ ITRNN = Inhibidor de transcriptasa reversa No nucleósido

† ITRN = Inhibidor de transcriptasa reversa nucleósido