

## 10. ESQUEMAS RECOMENDADOS ANTE EL FRACASO DEL TRATAMIENTO

Para proporcionar las opciones más eficaces al paciente que está fracasando su primer régimen de la terapia antirretroviral, el cuadro de expertos recomienda añadir la didanosina (DDI) y el ritonavir al formulario. La mejor selección para el segundo régimen de los medicamentos antirretrovirales dependerá de qué agentes fueron usados en la primera combinación. En condiciones ideales, la segunda combinación debe incluir medicamentos de una familia diferente y aquellos que no se espera que estén sujetos a la resistencia cruzada. Algunos regímenes sugeridos incluyen:

Si el primero fue	Cambiar a
AZT + 3TC + EFV o NVP	D4T + DDI + NFV o (IDV/rtv)
AZT + 3TC + NFV o IDV/rtv	D4T + DDI + EFV
AZT + 3TC + ABC	D4T + DDI + NFV o (IDV/rtv) <sup>10</sup>

Si el esquema contenía inicialmente D4T sustituir por AZT.

Si el esquema primero contenía EFV o NVP no usar ninguno de los dos en el segundo régimen.

<sup>10</sup> El ritonavir es utilizado aquí, no como inhibidor de la proteasa con actividad antirretroviral, sino a dosis reducidas (100 mg c/12 horas) como potenciador (booster) del indinavir (cuya posología pasa a ser de 800 mg cada 12 horas).