Lopinavir/ Ritonavir, tableta o cápsula, 200 mg/ 50 mg, vía oral, código IGSS: 194

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: En combinación con otros agentes antirretrovirales para el tratamiento de la infección por VIH1 en adultos y pacientes pediátricos de 14 días en adelante.

Reacciones adversas: Diarrea, hiperlipidemia, náuseas, erupción, dolor abdominal, náuseas, alanina amino transferasa aumentada, dolor de cabeza pruebas de función hepáticas elevadas, debilidad, hiperuricemia, flatulencia, neutropenia, síndrome de Stevens Johnson, eritema multiforme, necrolisis epidérmica toxica.

Precauciones de uso: No se debe usar la solución oral en recién nacidos prematuros en el período posnatal inmediato debido a la posible toxicidad por los excipientes (etanol y propilenglicol.
Riesgo de pancreatitis en algunos casos fatal.
Riesgo de hepatotoxicidas por lo que es importante vigilar la función hepática antes y durante la terapia, especialmente en pacientes con enfermedad hepática subyacente, incluyendo hepatitis B y hepatitis C, o marcadas elevaciones de transaminasas.
Evitar el uso en pacientes con síndrome de QT prolongado congénito, con hipopotasemia y con otros fármacos que prolongan el intervalo QT.
Utilizar con precaución en pacientes con enfermedad preexistente del sistema de conducción, cardiopatía isquémica, miocardiopatía, cardiopatía estructural subyacente o cuando se administre con otros fármacos que pueden prolongar el intervalo PR debido a la posible prolongación de éste.

Los pacientes pueden desarrollar una nueva aparición o exacerbaciones de la diabetes mellitus, hiperglucemia, síndrome de reconstitución inmunitaria, redistribución/acumulación de grasa corporal.
Tratamiento ha resultado en grandes aumentos en la concentración de colesterol y triglicéridos por lo que es importante monitorear parámetros antes y durante la terapia.
Riesgo de hemofilia por lo que puede ocurrir sangrado espontáneo y factor VIII adicional puede ser requerido.
Síndrome de reconstitución inmune en pacientes con terapia antirretroviral.
Anticoncepción:
La terapia puede reducir la eficacia de los anticonceptivos hormonales combinados; aconsejar a las pacientes que utilizan anticonceptivos hormonales combinados que utilicen un método anticonceptivo alternativo eficaz o un método anticonceptivo de barrera adicional.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a ritonavir, lopinavir.
Inductores concomitantes de CYP3A4 y/o sustratos principales.
Los fármacos que están contraindicados con lopinavir/ritonavir incluyen agonistas alfa1-adrenérgicos (p. ej., alfuzosina), antiarrítmicos (amiodarona, bepridilo, flecainida, propafenona, quinidina, dronedarona), rifampicina, lomitapida, voriconazol, derivados del cornezuelo del centeno (dihidroergotamina, ergonovina, ergotamina, metilergonovina), cisaprida, hierba de San Juan, lovastatina, simvastatina, lurasidona, ranolazina, pimozida, sildenafilo (cuando se usa para PAH), midazolam y triazolam, apalutamida, colchicina, elbasvir/grazoprevir.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.