

ANEXO 1**MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES APROBADOS PARA USO CLÍNICO Y QUE NO SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN EL MANUAL DE MEDICAMENTOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD****A. Nucleósidos Inhibidores de Transcriptasa Reversa (nITR)**

NOMBRE GENÉRICO	SIGLA USUAL	NOMBRE COMERCIAL	PRESENTACIÓN	DOSIS RECOMENDADA
Estavudina	d4T	Zerit®, Bristol	Tabletas 40mg (30mg)	40mg (30mg)/12 horas Vía Oral Se prescriben en relación al peso corporal del paciente. En paréntesis aparecen las dosis para pacientes menores de 60 kilogramos de peso
Zalcitabina	ddC	Hivid®, Roche	Tabletas 0.75 mg	0.75mg/ 8 horas Vía oral

B. Inhibidores de Proteasa (IP)

(Todos, excepto Fortovase®, están disponibles en Colombia actualmente, 1998)

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	PRESENTACIÓN	DOSIS RECOMENDADA
Nelfinavir	Viracept®, Roche	Cápsula 250 mg	750 mg/ 8 horas Vía Oral, Con comidas
Saquinavir cápsula dura	Invirase®, Roche	Cápsula 200 mg	600 mg/ 8 horas Vía oral, Con comidas
Saquinavir cápsula blanda	Fortovase®, Roche	Cápsula 400 mg	1200 mg/ 8 horas Vía oral, Con comidas

C. No-Nucleósidos Inhibidores de la Transcriptasa Reversa (NNITR)

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	PRESENTACIÓN	DOSIS RECOMENDADA
Delavirdina	Rescriptor®, Pharmacia-Ujohn	Tabletas 100 mg	400 mg/ 8 horas Vía oral
Nevirapina	Viramune®, Roche	Tabletas 200 mg	200 mg/ 24 horas Vía oral por 2 semanas, luego 200mg/ 12 horas Vía oral
Efavirenz	Sustiva®, Dupont/Merck	Tabletas 200 mg,	600 mg/ 24 horas Vía oral