

## INFORMACION AL PACIENTE

### PAUTAS ANTIRETROVIRALES CON HOJA INFORMATIVA DISEÑADA

Información elaborada por los Servicios de Farmacia y de Medicina Interna  
16-10-97. Última actualización 23-5-99 (archivo HORARIOS DE ADMINISTRACION 3)

#### Hojas informativas:

[2. AZT+3TC+INDINAVIR](#)

[3. AZT+3TC+RITONAVIR](#) (**nuevo con Ritonavir solución oral** -19-3-99)

[10. AZT+3TC+NELFINAVIR](#) (**nuevo** 19-3-99)

[11. AZT+3TC+EFAVIRENZ](#) (**nuevo** 19-3-99)

[22. AZT+3TC+NEVIRAPINA](#) (**nuevo** 23-5-99)

[16. AZT+3TC+ pauta abierta](#) (**Pauta abierta para adicionar + fármacos** 19-3-99)

[17. AZT+DDI+ pauta abierta](#) (**Pauta abierta para adicionar + fármacos** 19-3-99)

[18. AZT+NVP+ pauta abierta](#) (**Pauta abierta para adicionar + fármacos** 19-3-99)

[23. AZT+DDC+pauta abierta](#) (**nuevo** 23-5-99)

[5. D4T+3TC+INDINAVIR](#)

[6. D4T+3TC+RITONAVIR](#) (**nuevo con Ritonavir solución oral.** -19-3-99)

[12. D4T+3TC+NELFINAVIR](#) (**nuevo** -19-3-99)

[13. D4T+3TC+EFAVIRENZ](#) (**nuevo** -19-3-99)

[19. D4T+3TC+pauta abierta](#)(**Pauta abierta para adicionar + fármacos** -19-3-99)

[8. D4T+DDI+INDINAVIR](#)

[9. D4T+DDI+RITONAVIR](#) (**nuevo con Ritonavir solución oral**- 19-3-99)

[14. D4T+DDI+NELFINAVIR](#) (**nuevo** 19-3-99)

[15. D4T+DDI+EFAVIRENZ](#) (**nuevo** 19-3-99)

[24. D4T+DDI+NEVIRAPINA](#) (**nuevo** 23-5-99)

[20. D4T+DDI+ pauta abierta](#) (**nuevo** 19-3-99)

[21. D4T+NVP+ pauta abierta](#) (**nuevo** 19-3-99)

[0. TaWEbla vacia](#)

## **CONSULTA UNIDAD DE INFECCIOSOS MEDICINA INTERNA**

### **PRESCRIPCION ANTIRETROVIRALES**

**A todos los pacientes que se inicia tratamiento antiretroviral o bien que se modifica la pauta, se le entregará:**

- Solicitud de medicación especial (el paciente la entregará a Farmacia, donde quedará archivada),
- Hoja informativa con tabla horaria (queda en poder del paciente)
- Nota: Cada vez que se cambie la pauta antirretroviral hacer solicitud nueva con pauta completa de ambas hojas.

Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antirretroviral:

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8 | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20 | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|--|---|---|---------------|----|----|------------|----|----|----|----|-----------|----|----|
|  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |    |           |    |    |
|  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |    |           |    |    |
|  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |    |           |    |    |
|  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |    |           |    |    |

Información para el paciente:

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....








Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

**Pauta de medicación antirretroviral: AZT+3TC+INDI**

**ZIDOVUDINA 250 mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; INDINAVIR 800 mg/8h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16   | 18 | 20   | Ce-<br>na | 22 | 24  |
|---|---|---|---------------|----|----|------------|----|--|----|--|-----------|----|---|
| <b>ZIDOVUDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg |   |    |               |    |    |            |    |  |    |   |           |    |   |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg  |   |   |               |    |    |            |    |  |    |  |           |    |   |
| <b>CRIXIVAN</b><br>(INDINAVIR)<br>Cap 400 mg  |   |  |               |    |    |            |    |  |    |  |           |    |  |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZIDOVUDINA** y **EPIVIR**: Tomelos juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **CRIXIVAN**: Tomelo al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida. Beba al menos 2 litros de agua durante el día.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZIDOVUDINA** y **EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena. **CRIXIVAN** de la mañana puede tomarlo con el desayuno, siempre que sea un desayuno ligero (Ejemplo: Café con leche **desnatada**, tostada **sin mantequilla**, cereales, algo de mermelada), las otras pastillas de **CRIXIVAN** debe tomarlas al menos 2 horas después de la comida del mediodía y de la cena.

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....






Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antirretroviral: **AZT+3TC+RITO**

**ZIDOVUDINA 250 mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; RITONAVIR 600 mg/12h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8   | Desa<br>ayuno  | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20   | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|--|---|---|--|----|----|------------|----|----|----|--|-----------|----|----|
| <b>ZIDOVUDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg                                  |   |  |  |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg                                   |   |  |  |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
| <b>NORVIR</b><br>(RITONAVIR)<br>Solución oral<br>600 mg ( vasito<br>de 7,5 ml) |   |   |  |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZIDOVUDINA** y **EPIVIR**: Tomelos juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **NORVIR**: Tome la dosis prescrita justo después del desayuno y justo después de la cena (el vaso dosificador viene marcado con las medidas correspondientes a cada dosis).

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZIDOVUDINA** y **EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena. **NORVIR** puede tomarse también durante el desayuno y cena o mientras el estómago está lleno. El sabor de NORVIR (Norvir solución oral) puede mejorar mezclándolo con batido de chocolate, tomándolo antes o después de alimentos salados (cacahuets, patatas fritas), zumos concentrados, mermelada de fresa o crema de cacao.

Muchos medicamentos pueden causar problemas si se toman mientras se está en tratamiento con NORVIR (RITONAVIR). **Consulte siempre a su médico y pídale información cuando tenga de comenzar a tomar un nuevo medicamento.**

**Observaciones:**

.....

.....

.....

Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

**Pauta de medicación antiretroviral: D4T+3TC+INDI**

**ESTAVUDINA \_\_\_ mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; INDINAVIR 800 mg/8h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16   | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24  |
|---|---|---|---------------|----|----|------------|----|--|----|---|-----------|----|---|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40 mg<br>o de 30 mg |   |    |               |    |    |            |    |  |    |  |           |    |   |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg                |   |    |               |    |    |            |    |  |    |  |           |    |   |
| <b>CRIXIVAN</b><br>(INDINAVIR)<br>Cap 400 mg                |   |  |               |    |    |            |    |  |    |   |           |    |  |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZERIT** y **EPIVIR**: Tomelos juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **CRIXIVAN**: Tomelo al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida. Beba al menos 2 litros de agua durante el día.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT** y **EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena. **CRIXIVAN** de la mañana puede tomarlo con el desayuno, siempre que sea un desayuno ligero (Ejemplo: Café con leche **desnatada**, tostada **sin mantequilla**, cereales, algo de mermelada), las otras pastillas de CRIXIVAN debe tomarlas al menos 2 horas después de la comida del mediodía y de la cena.

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....







Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **D4T+3TC+RITO**

**ESTAVUDINA \_\_\_ mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; RITONAVIR 600mg/12h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8   | Desa<br>ayuno   | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|---|---|---|---|----|----|------------|----|----|----|---|-----------|----|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40 mg<br>o de 30 mg                   |   |    |   |    |    |            |    |    |    |    |           |    |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg                                  |   |  |   |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
| <b>NORVIR</b><br>(RITONAVIR)<br>Solución oral<br>600 mg (vasito<br>de 7,5 ml) |   |   |  |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZERIT** y **EPIVIR**: Tomelos juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **NORVIR**:.Tome la dosis prescrita justo después del desayuno y justo después de la cena (el vaso dosificador viene marcado con las medidas correspondientes a cada dosis).

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT** y **EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena. **NORVIR** puede tomarse también durante el desayuno y cena o mientras el estómago está lleno. El sabor de **NORVIR** (Norvir solución oral) puede mejorar mezclándolo con batido de chocolate, tomándolo antes o después de alimentos salados (cacahuets, patatas fritas), zumos concentrados, mermelada de fresa o crema de cacao.

Muchos medicamentos pueden causar problemas si se toman mientras se está en tratamiento con **NORVIR** (RITONAVIR). **Consulte siempre a su médico y pídale información cuando tenga de comenzar a tomar un nuevo medicamento.**

**Observaciones:**

.....

.....

.....








Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **D4T+DDI+INDI**

**ESTAVUDINA** \_\_\_\_mg/12h; **DIDANOSINA** \_\_\_\_mg/12h; **INDINAVIR 800 mg/8h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8  | Desa<br>ayuno   | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16   | 18 | 20   | Ce-<br>na | 22 | 24  |
|---|---|--|---|----|----|------------|----|--|----|--|-----------|----|---|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40<br>mg o de 30 mg |   |   |   |    |    |            |    |  |    |   |           |    |   |
| <b>VIDEX</b><br>(DIDANOSINA)<br>Comp 100 mg<br>o de 50 mg   |   |  |   |    |    |            |    |  |    |  |           |    |   |
| <b>CRIXIVAN</b><br>(INDINAVIR)<br>Cap 400 mg                |   |  |  |    |    |            |    |  |    |  |           |    |  |

Información para el paciente:

**VIDEX** : Tome los 2 comprimidos al menos media hora antes de desayuno y cena. Si la dosis es de 200 mg en cada toma debe tomar 2 comprimidos de 100 mg cada vez. Si la dosis es de 150 mg debe tomar 1 comprimido de 100 mg y 1 comprimido de 50 mg cada vez. Los comprimidos deben masticarse por completo y tragarse. También pueden aplastarse con una cucharita, mezclarlos en un vasito pequeño de agua y tragarlos **Es muy importante dejar 1 hora entre la toma de la VIDEX (DIDANOSINA) y del CRIXIVAN (INDINAVIR).**

**ZERIT**: Tome al menos 1 hora antes de desayuno y cena. VIDEX y ZERIT pueden tomarse juntos.

**CRIXIVAN**: Por la mañana puede tomarlo con un desayuno ligero (Ejemplo: Café con leche desnatada, tostada sin mantequilla, cereales, mermelada), tome las otras pastillas de CRIXIVAN al menos 2 horas después de la comida del mediodía y de la cena. Beba al menos 2 litros de agua durante el día.

**Observaciones:**

.....  
 .....



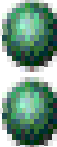



Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **D4T+DDI+RITO**

**ESTAVUDINA** \_\_\_ mg/12h; **DIDANOSINA** \_\_\_ mg/12h; **RITONAVIR 600 mg/12h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8  | Desa<br>ayuno   | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20   | Ce-<br>na   | 22 | 24 |
|--|---|--|---|----|----|------------|----|----|----|--|---|----|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40 mg o<br>de 30 mg                    |   |   |   |    |    |            |    |    |    |   |   |    |    |
| <b>VIDEX</b><br>(DIDANOSINA)<br>Comp 100 mg o<br>de 50 mg                      |   |  |   |    |    |            |    |    |    |  |   |    |    |
| <b>NORVIR</b><br>(RITONAVIR)<br>Solución oral 600<br>mg ( vasito de<br>7,5 ml) |   |  |  |    |    |            |    |    |    |  |  |    |    |

Información para el paciente: **VIDEX** : Tome los 2 comprimidos al menos media hora antes de desayuno y cena. Si la dosis es de 200 mg en cada toma debe tomar 2 comprimidos de 100 mg cada vez. Si la dosis es de 150 mg debe tomar 1 comprimido de 100 mg y 1 comprimido de 50 mg cada vez. Los comprimidos deben masticarse por completo y tragarse. También pueden aplastarse con una cucharita, mezclarlos en un vasito pequeño de agua y tragarlos. **ZERIT**: Tome al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **VIDEX** y **ZERIT** pueden tomarse juntos. **NORVIR**: Tome la dosis prescrita justo después del desayuno y justo después de la cena (el vaso dosificador viene marcado con las medidas correspondientes a cada dosis)..

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT** puede tomarlo con el desayuno y la cena. **NORVIR** puede tomarse también durante el desayuno y cena o mientras el estómago está lleno, El sabor de **NORVIR** (Norvir solución oral) puede mejorar mezclándolo con batido de chocolate, tomándolo antes o después de alimentos salados (cacahuets, patatas fritas), zumos concentrados, mermelada de fresa o crema de cacao.

Muchos medicamentos pueden causar problemas si se toman mientras se está en tratamiento con **NORVIR** (RITONAVIR). **Consulte siempre a su médico y pídale información cuando tenga de comenzar a tomar un nuevo medicamento.**

**Observaciones:**

.....





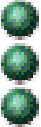
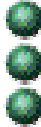
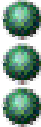
Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **AZT+3TC+NELFINAVIR**

**ZIDOVDINA 250 mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; NELFINAVIR 750 mg/8h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8   | Desa<br>ayuno  | 10 | 12 | Com<br>ida   | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na  | 22 | 24 |
|--|---|---|--|----|----|--|----|----|----|---|--|----|----|
| <b>ZIDOVDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg   |   |  |  |    |    |  |    |    |    |  |  |    |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg   |   |  |  |    |    |  |    |    |    |  |  |    |    |
| <b>VIRACEPT</b><br>(NELFINAVIR)<br>Comp 250 mg |   |   |  |    |    |  |    |    |    |   |  |    |    |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZIDOVDINA** y **EPIVIR**: Tomelo juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **VIRACEPT**: Tómelo con el estómago lleno, es decir al finalizar la comida o dentro de la primera hora después de comer.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZIDOVDINA** y **EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena.

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....





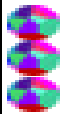
Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

**Pauta de medicación antiretroviral: AZT+3TC+EFAVIRENZ**

**ZIDOVUDINA 250 mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; EFAVIRENZ 600 mg/24h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8  | Des<br>ayun<br>o | 10 | 12 | Co<br>mid<br>a | 14 | 16 | 18 | 20   | Ce-<br>na   | 22 | 24 |
|---|---|--|------------------|----|----|----------------|----|----|----|--|---|----|----|
| <b>ZIDOVUDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg |   |   |                  |    |    |                |    |    |    |   |   |    |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg  |   |  |                  |    |    |                |    |    |    |  |   |    |    |
| <b>SUSTIVA</b><br>(EFAVIRENZ)<br>Comp 200 mg  |   |  |                  |    |    |                |    |    |    |  |  |    |    |

Información para el paciente: Los medicamentos ZIDOVUDINA y **EPIVIR**: Tomelo juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena. Zidovudina. **SUSTIVA**: Se toman todas las pastillas juntas una sola vez al día y se recomienda tomar antes de acostarse o durante la cena, sobre todo en las primeras semanas de tratamiento

**NOTA**: Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **Zidovudina y EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena. **SUSTIVA**: se pueden tomar las pastillas en otro horario, ya sea en ayunas, ya sea junto con una comida. En todo caso no es aconsejable que tome SUSTIVA junto con una comida de alto contenido en grasa.

SUSTIVA: Si puede estar embarazada no tome este medicamento y consulte con su médico

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....








Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **D4T+3TC+NELFINAVIR**

**ESTAVUDINA 40 mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; NELFINAVIR 750mg/8h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8   | Desa<br>ayuno  | 10 | 12 | Com<br>ida   | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na  | 22 | 24 |
|--|---|---|--|----|----|--|----|----|----|---|--|----|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps 40 mg     |   |  |  |    |    |  |    |    |    |  |  |    |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg   |   |  |  |    |    |  |    |    |    |  |  |    |    |
| <b>VIRACEPT</b><br>(NELFINAVIR)<br>Comp 250 mg |   |   |  |    |    |  |    |    |    |   |  |    |    |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZERIT** y **EPIVIR**: Tomelos juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **VIRACEPT**: Tómelo con el estómago lleno, es decir al finalizar la comida o dentro de la primera hora después de comer.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT** y **EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena..

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....




Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

**Pauta de medicación antiretroviral: D4T+3TC+EFAVIRENZ**

**ESTAVUDINA 40 mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; EFAVIRENZ 600mg/24H**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22   | 24 |
|--|---|---|---------------|----|----|------------|----|----|----|---|-----------|--|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps 40 mg   |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |  |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |  |    |
| <b>SUSTIVA</b><br>(EFAVIRENZ)<br>Comp 200 mg |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |  |    |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZERIT y EPIVIR** : Tomelo juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **SUSTIVA**: Se toman todas las pastillas juntas una sola vez al día y se recomienda tomar al acostarse para disminuir los efectos sobre el sistema nervioso, sobre todo en las primeras semanas de tratamiento

**NOTA**: Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT y EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena. **SUSTIVA**: se pueden tomar las pastillas en otro horario, ya sea en ayunas, ya sea junto con una comida. En todo caso no es aconsejable que tome SUSTIVA junto con una comida de alto contenido en grasa.

SUSTIVA: Si puede estar embarazada no tome este medicamento y consulte con su médico

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....





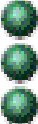
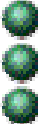
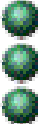
Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

**Pauta de medicación antiretroviral: D4T+DDI+NELFINAVIR**

**ESTAVUDINA \_\_\_ mg/12h; DIDANOSINA \_\_\_mg/12h; NELFINAVIR 750 mg/8h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8  | Desa<br>ayuno   | 10 | 12 | Com<br>ida  | 14 | 16 | 18 | 20   | Ce-<br>na   | 22 | 24 |
|--|---|--|---|----|----|---|----|----|----|--|---|----|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40<br>mg o de 30 mg  |   |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |    |    |
| <b>VIDEX</b><br>(DIDANOSINA)<br>Comp de 100<br>mg o de 50 mg |   |  |   |    |    |   |    |    |    |  |   |    |    |
| <b>VIRACEPT</b><br>(NELFINAVIR)<br>Comp 250 mg               |   |  |  |    |    |  |    |    |    |  |  |    |    |

Información para el paciente: **ZERIT:** Tome al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **VIDEX :** Tome los 2 comprimidos al menos media hora antes de desayuno y cena. Si la dosis es de 200 mg en cada toma debe tomar 2 comprimidos de 100 mg cada vez. Si la dosis es de 150 mg debe tomar 1 comprimido de 100 mg y 1 comprimido de 50 mg cada vez. Los comprimidos deben masticarse por completo y tragarse. También pueden aplastarse con una cucharita, mezclarlos en un vasito pequeño de agua y tragarlos. ZERIT y VIDEX pueden tomarse juntos a la misma hora.

**VIRACEPT:** Tómelo con el estómago lleno, es decir al finalizar la comida o dentro de la primera hora después de comer

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT** puede tomarlo con el desayuno y la cena.

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....





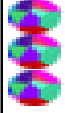
Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

**Pauta de medicación antiretroviral: D4T+DDI+EFAVIRENZ**

**ESTAVUDINA \_\_\_\_ mg/12h; DIDANOSINA \_\_\_\_ mg/12h; EFAVIRENZ 600 mg/24h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8  | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20   | Ce-<br>na | 22  | 24 |
|--|---|--|---------------|----|----|------------|----|----|----|--|-----------|---|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40<br>mg o de 30 mg  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |   |    |
| <b>VIDEX</b><br>(DIDANOSINA)<br>Comp de 100<br>mg o de 50 mg |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |   |    |
| <b>SUSTIVA</b><br>(EFAVIRENZ)<br>Comp 200 mg                 |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |  |    |

Información para el paciente: **ZERIT:** Tome al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **VIDEX :** Tome los 2 comprimidos al menos media hora antes de desayuno y cena. Si la dosis es de 200 mg en cada toma debe tomar 2 comprimidos de 100 mg cada vez. Si la dosis es de 150 mg debe tomar 1 comprimido de 100 mg y 1 comprimido de 50 mg cada vez. Los comprimidos deben masticarse por completo y tragarse. También pueden aplastarse con una cucharita, mezclarlos en un vasito pequeño de agua y tragarlos. ZERIT y VIDEX pueden tomarse juntos a la misma hora.

**SUSTIVA:** Se toman todas las pastillas juntas una sola vez al día y se recomienda tomar antes de acostarse o durante la cena, sobre todo en las primeras semanas de tratamiento. **SUSTIVA:** Si puede estar embarazada no tome este medicamento y consulte con su médico

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT** puede tomarlo con el desayuno y la cena. **SUSTIVA:** se pueden tomar las pastillas en otro horario, ya sea en ayunas, ya sea junto con una comida. En todo caso no es aconsejable que tome SUSTIVA junto con una comida de alto contenido en grasa

**Observaciones:**

.....

.....

.....





Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **AZT+3TC+** \_\_\_\_\_

**ZIDOVUDINA 250 mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h+** \_\_\_\_\_

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8   | Des<br>ayun<br>o | 10 | 12 | Co<br>mid<br>a | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|---|---|---|------------------|----|----|----------------|----|----|----|---|-----------|----|----|
| <b>ZIDOVUDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg |   |  |                  |    |    |                |    |    |    |  |           |    |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg  |   |  |                  |    |    |                |    |    |    |  |           |    |    |
|   |   |   |                  |    |    |                |    |    |    |   |           |    |    |
|   |   |   |                  |    |    |                |    |    |    |   |           |    |    |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZIDOVUDINA** y **EPIVIR** Tomelos juntos al menos una hora antes de desayuno y cena.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **Zidovudina** y **EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena.

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....







Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **AZT+DDI+** \_\_\_\_\_

**ZIDOVUDINA 250 mg/12h; DIDANOSINA** \_\_\_\_mg/12h+ \_\_\_\_\_

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|--|---|---|---------------|----|----|------------|----|----|----|---|-----------|----|----|
| <b>ZIDOVUDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg                |   |    |               |    |    |            |    |    |    |    |           |    |    |
| <b>VIDEX</b><br>(DIDANOSINA)<br>Comp de 100<br>mg o de 50 mg |   | <br> |               |    |    |            |    |    |    | <br> |           |    |    |
|  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
|  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |

Información para el paciente: **VIDEX** : Tome los 2 comprimidos al menos media hora antes de desayuno y cena. Si la dosis es de 200 mg en cada toma debe tomar 2 comprimidos de 100 mg cada vez. Si la dosis es de 150 mg debe tomar 1 comprimido de 100 mg y 1 comprimido de 50 mg cada vez. Los comprimidos deben masticarse por completo y tragarse. También pueden aplastarse con una cucharita, mezclarlos en un vasito pequeño de agua y tragarlos. Zidovudina y VIDEX pueden tomarse juntos a la misma hora.

**Zidovudina** : Tomelo al menos media hora antes de desayuno y cena.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: **Zidovudina** puede tomarlo junto con el desayuno y con la cena.

**Observaciones:**

.....

.....

.....





Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **AZT+NVP+** \_\_\_\_\_

**ZIDOVUDINA 250 mg/2h; NEVIRAPINA 200 mg/12h+** \_\_\_\_\_

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|---|---|---|---------------|----|----|------------|----|----|----|---|-----------|----|----|
| <b>ZIDOVUDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
| <b>VIRAMUNE</b><br>(NEVIRAPINA)<br>Cap 200 mg |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
|   |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
|   |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |

Información para el paciente: **ZIDOVUDINA** : Tomelo al menos media hora antes de desayuno y cena. **VIRAMUNE**: En los primeros 15 días de tratamiento se toma 1 comprimido al día **y después 1 comprimido cada 12 horas. Puede tomarlo sin tener en cuenta el horario de las comidas**

**NOTA:**

Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Tanto **ZIDOVUDINA** como **VIRAMUNE** puede tomarlos junto con el desayuno y con la cena.

**Si aparece una reacción alérgica importante sobre la piel, deje de tomar VIRAMUNE (NEVIRAPINA) y consulte a su médico.**

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **D4T+3TC+**\_\_\_\_\_

**ESTAVUDINA** \_\_\_mg/12h; **LAMIVUDINA 150 mg/12h+**\_\_\_\_\_

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|---|---|---|---------------|----|----|------------|----|----|----|---|-----------|----|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40 mg<br>o de 30 mg |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg                |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
|   |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
|   |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |

Información para el paciente: **ZERIT** : Tomelo al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **EPIVIR**: Tomelo al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **ZERIT** y **EPIVIR** pueden tomarse juntos a la misma hora.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT** y **EPIVIR** puede tomarlos con el desayuno y la cena.

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....





Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **D4T+DDI+** \_\_\_\_\_

**ESTAVUDINA** \_\_\_\_ mg/12h; **DIDANOSINA** \_\_\_\_ mg/12h+ \_\_\_\_\_

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8  | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20   | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|--|---|--|---------------|----|----|------------|----|----|----|--|-----------|----|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40<br>mg o de 30 mg  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
| <b>VIDEX</b><br>(DIDANOSINA)<br>Comp de 100<br>mg o de 50 mg |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
|  |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
|  |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |

Información para el paciente: **VIDEX** : Si la dosis es de 200 mg en cada toma debe tomar 2 comprimidos de 100 mg cada vez. Si la dosis es de 150 mg debe tomar 1 comprimido de 100 mg y 1 comprimido de 50 mg cada vez. Los comprimidos deben masticarse por completo y tragarse. También pueden aplastarse con una cucharita, mezclarlos en un vasito pequeño de agua y tragarlos.. **ZERIT**: Tome al menos 1 hora antes de desayuno y cena.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: **ZERIT** puede tomarlo junto con el desayuno y con la cena. **ZERIT** y **VIDEX** pueden tomarse juntos a la misma hora

**Observaciones:**

.....  
 .....





Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **D4T+NEVIRAPINA+** \_\_\_\_\_

**ESTAVUDIN** \_\_\_mg/12h; **NEVIRAPINA** 200 mg/12h+ \_\_\_\_\_

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|---|---|---|---------------|----|----|------------|----|----|----|---|-----------|----|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>) Caps de 40<br>mg o de 30 mg |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
| <b>VIRAMUNE</b><br>(NEVIRAPINA)<br>Cap 200 mg                 |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |
|   |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
|   |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |

Información para el paciente: **ZERIT:** Tome al menos 1 hora antes de desayuno y cena.

**VIRAMUNE:** Puede tomarlo cada 12 horas sin tener en cuenta el horario de las comidas

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones:  
Tanto **ZERIT** como **VIRAMUNE** puede tomarlos junto con el desayuno y con la cena

Si aparece una reacción alérgica importante sobre la piel, deje de tomar VIRAMUNE (NEVIRAPINA) y consulte a su médico

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....







Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

**Pauta de medicación antirretroviral: AZT+3TC+NEVIRAPINA**

**ZIDOVUDINA 250 mg/12h; LAMIVUDINA 150 mg/12h ; NEVIRAPINA 200 mg/12h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8  | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20   | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|--|---|--|---------------|----|----|------------|----|----|----|--|-----------|----|----|
| <b>ZIDOVUDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg  |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg   |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
| <b>VIRAMUNE</b><br>(NEVIRAPINA)<br>Comp 200 mg |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |

Información para el paciente: Los medicamentos **ZIDOVUDINA, EPIVIR Y VIRAMUNE**: Tomelos juntos al menos 1 hora antes de desayuno y cena.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZIDOVUDINA, EPIVIR Y VIRAMUNE** puede tomarlos con el desayuno y la cena..

**Si aparece una reacción alérgica importante sobre la piel, deje de tomar VIRAMUNE (NEVIRAPINA) y consulte a su médico.**

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....






Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

Pauta de medicación antiretroviral: **AZT+DDC+** \_\_\_\_\_

**ZIDOVDINA 250 mg/12h; ZALCITABINA 0,75 mg/8h +** \_\_\_\_\_

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|   | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16   | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24  |
|---|---|---|---------------|----|----|------------|----|--|----|---|-----------|----|---|
| <b>ZIDOVDINA<br/>(RETROVIR)<br/>Cap 250 mg</b>  |   |  |               |    |    |            |    |  |    |  |           |    |   |
| <b>HIVID<br/>(ZALCITABINA<br/>)Comp 0,75 mg</b> |   |  |               |    |    |            |    |  |    |   |           |    |  |
|   |   |   |               |    |    |            |    |  |    |   |           |    |   |
|   |   |   |               |    |    |            |    |  |    |   |           |    |   |

Información para el paciente: **ZIDOVDINA** : Tomelo al menos media hora antes de desayuno y cena. **HIVID**: Tomelo preferentemente con el estómago vacío, es decir una hora antes o dos horas después de una comida.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: **ZIDOVDINA** puede tomarlo junto con el desayuno y con la cena. **HIVID**: Puede tomarlo cada 8 horas sin tener en cuenta el horario de las comidas (con el estómago lleno o con el estómago vacío).

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....







Nombre Paciente:.....Fecha:.....

Dr:.....

**Pauta de medicación antiretroviral: D4T+DDI+NEVIRAPINA**

**ESTAVUDINA \_\_\_ mg/12h; DIDANOSINA \_\_\_ mg/12h; NEVIRAPINA 200 mg/12h**

**HORARIO DE LAS TOMAS**

|  | 6 | 8   | Desa<br>ayuno | 10 | 12 | Com<br>ida | 14 | 16 | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22 | 24 |
|--|---|---|---------------|----|----|------------|----|----|----|---|-----------|----|----|
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40<br>mg o de 30 mg  |   |    |               |    |    |            |    |    |    |    |           |    |    |
| <b>VIDEX</b><br>(DIDANOSINA)<br>Comp de 100<br>mg o de 50 mg |   |   |               |    |    |            |    |    |    |   |           |    |    |
| <b>VIRAMUNE</b><br>(NEVIRAPINA)<br>Comp 200 mg               |   |  |               |    |    |            |    |    |    |  |           |    |    |

Información para el paciente: **ZERIT:** Tome al menos 1 hora antes de desayuno y cena. **VIDEX :** Tome los 2 comprimidos al menos media hora antes de desayuno y cena. Si la dosis es de 200 mg en cada toma debe tomar 2 comprimidos de 100 mg cada vez. Si la dosis es de 150 mg debe tomar 1 comprimido de 100 mg y 1 comprimido de 50 mg cada vez. Los comprimidos deben masticarse por completo y tragarse. También pueden aplastarse con una cucharita, mezclarlos en un vasito pequeño de agua y tragarlos. **ZERIT, VIDEX y VIRAMUNE** pueden tomarse juntos a la misma hora.

**NOTA:** Previa consulta con su médico puede variar este horario, según las siguientes indicaciones: Los medicamentos **ZERIT y VIRAMUNE** pueden tomarlos con el desayuno y la cena.

**Si aparece una reacción alérgica importante sobre la piel, deje de tomar VIRAMUNE (NEVIRAPINA) y consulte a su médico.**

**Observaciones:**

.....








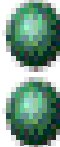






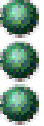
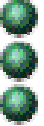







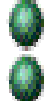

.....

.....

.....

.....

### HORARIO DE LAS TOMAS. RESUMEN

|  | 6 | 8   | Desa<br>ayuno   | 10 | 12  | Com<br>ida | 14   | 16   | 18 | 20  | Ce-<br>na | 22  | 24  |
|--|---|---|---|----|---|------------|--|--|----|---|-----------|---|---|
| <b>ZIDOVUDINA</b><br>(RETROVIR)<br>Cap 250 mg                                  |   |    |   |    |   |            |  |  |    |    |           |   |   |
| <b>EPIVIR</b><br>(LAMIVUDINA)<br>Comp 150 mg                                   |   |    |   |    |   |            |  |  |    |    |           |   |   |
| <b>ZERIT</b><br>(ESTAVUDINA)<br>Caps de 40 mg o<br>de 30 mg                    |   |    |   |    |   |            |  |  |    |    |           |   |   |
| <b>VIDEX</b><br>(DIDANOSINA)<br>Comp de 100<br>mg o de 50 mg                   |   |    |   |    |   |            |  |  |    |    |           |   |   |
| <b>HIVID</b><br>(ZALCITABINA)<br>Comp 0,75 mg                                  |   |  |   |    |   |            |  |  |    |   |           |  |   |
| <b>VIRAMUNE</b><br>(NEVIRAPINA)<br>Cap 200 mg                                  |   |  |   |    |   |            |  |  |    |  |           |   |   |
| <b>SUSTIVA</b><br>(EFAVIRENZ)<br>Comp 200 mg                                   |   |   |   |    |   |            |  |  |    |   |           |  |   |
| <b>VIRACEPT</b><br>(NELFINAVIR)<br>Comp 250 mg                                 |   |   |  |    |  |            |  |  |    |  |           |   |   |
| <b>NORVIR</b><br>(RITONAVIR)<br>Solución oral 600<br>mg ( vasito de<br>7,5 ml) |   |   |  |    |   |            |  |  |    |  |           |   |   |
| <b>INVIRASE</b><br>(SAQUINAVIR)<br>Caps 200 mg                                 |   |   |  |    |  |            |  |  |    |  |           |   |   |
| <b>CRIXIVAN</b><br>(INDINAVIR)<br>Cap 400 mg                                   |   |  |   |    |   |            |  |  |    |   |           |   |  |

