

ARVs en TV del VIH: RN

Manejo del RN de acuerdo al riesgo de infección VIH en el RN

Categoría	Descripción	Manejo ARV RN
Bajo riesgo de transmisión perinatal del VIH	Madres recibieron TAR estandar durante el embarazo con supresión viral sostenida cerca del parto y sin preocupaciones relacionadas a la adherencia	4 semanas de ZDV
Mayor riesgo de transmisión perinatal del VIH	<ul style="list-style-type: none"> • Madres que no recibieron drogas ARV ni anteparto ni intraparto • Madres que recibieron sólo drogas ARVs intraparto • Madres que recibieron drogas ARVs anteparto e intraparto, pero que tienen CV detectable cerca del parto, particularmente si el parto fue vaginal • Madres con infección VIH aguda o primaria durante el embarazo a lactancia materna 	Profilaxis con combinación de ARVS con 6 semanas de ZDV y 3 dosis de NVP (dosis de profilaxis) <u>o</u> Terapia empírica para VIH con ZDV, 3TC y NVP (dosis de tratamiento)
RN con exposición presumida al VIH	Madres con estatus VIH desconocido con test positivo al parto o postparto o cuyos RN tienen un test de anticuerpos VIH positivos	Manejo ARV como arriba (para mayor riesgo de transmisión perinatal del VIH) El manejo ARV debe ser discontinuado inmediatamente si test suplementario confirma que la madre no tiene VIH
RN con VIH confirmado	RN confirmado positivo por test virológico de AN	Régimen ARV con combinación de 3 drogas en dosis de tratamiento

CONTINUA

Dosis de ARVs en Recién Nacidos Expuesto para Prevención y para Tratamiento

Categoría	Descripción	Manejo ARV Neonatal								
<p>ZDV Dosis de tratamiento y profilaxis</p> <p>Nota: Para RN incapaces de tolerar los agentes orales, la dosis IV es 75% de la dosis, manteniendo el mismo intervalo de dosis</p>		<p><u>≥35 semanas de gestación al nacer</u> <i>Nacimiento a 4-6 semanas de edad</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 mg/ kg/ dosis O x 2v/ día <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Banda de Peso (kg)</th> <th style="text-align: center;">Volumen (ml) ZDV 10 mg/ mL O 2v/ d</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2 a <3 kg</td> <td style="text-align: center;">1 ml</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3 a <4 kg</td> <td style="text-align: center;">1,5 ml</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 a <5 kg</td> <td style="text-align: center;">2 ml</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>≥30 a <35 semanas de gestación al nacer</u> <i>Nacimiento-2 semanas de edad:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 mg/ kg/ dosis O 2v/ día <p><i>Edad 2 semanas a 4-6 semanas:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 mg/ kg/ dosis = 2v/ día <p><u><30 semanas de gestación al nacer</u> <i>Nacimiento a 4 semanas de edad:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 mg/ kg/ dosis O x 2v/ día <p><i>Edad 4-6 semanas:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 mg/ kg/ dosis O x 2v/ día 	Banda de Peso (kg)	Volumen (ml) ZDV 10 mg/ mL O 2v/ d	2 a <3 kg	1 ml	3 a <4 kg	1,5 ml	4 a <5 kg	2 ml
Banda de Peso (kg)	Volumen (ml) ZDV 10 mg/ mL O 2v/ d									
2 a <3 kg	1 ml									
3 a <4 kg	1,5 ml									
4 a <5 kg	2 ml									
<p>3 TC Dosis de Profilaxis y de Tratamiento</p>		<p><u>≥32 semanas de gestación al nacer:</u> <i>Nacimiento-4 semanas de edad</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 mg/ kg/ dosis O x 2v/ día <p><i>Edad 4-6 semanas:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 mg/ kg/ dosis x 2v/ día 								
<p>NVP Dosis de Profilaxis</p>		<p><u>Peso Nacimiento 1,5-2 kg:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 8 mg dosis= 1v/ día • Nota: No se requiere cálculo para esta dosis: esta es la actual dosis, no una dosis mg/ kg <p><u>Peso Nacimiento > 2 kg:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 12 mg dosis= 1v/ día 								
<p>NVP Dosis de Tratamiento</p>		<p><u>≥37 semanas de gestación al nacer</u> <i>Nacimiento-6 semanas de edad:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 6 mg/ kg/ dosis O x 2v/ día <p><u>34 a < 37 semanas de gestación al nacer</u> <i>Nacimiento -1 semana de edad</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 mg/ kg/ dosis O x 2v/ día <p><i>Edad 1-6 semanas:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 6 mg/ kg/ dosis O 2v/ día 								

CONTINUA

Inhibidores de Integrasa				
Raltegravir (RAL, RGV)	<i>Isentress</i> ® Merck Sharp & Dohme	- Compr recubierto 400 mg ☺ - Compr recubierto 600 mg ☺ - Tabl masticables 100 mg (fraccionables) y 25 mg ☺* - Gránulos O: Paquete de 100 mg *¥	Frascos 60 compr Frascos 60 tabl de 100 mg Frascos 60 tabl 25 mg Unidades de 60 paquetes 100 mg	Mantener temperatura ambiente de 20-25°C.
☺ Los comprimidos recubiertos y las tabletas no son intercambiables, pues no son bio-equivalentes. * ¿Proximamente estarán disponibles en Chile? ¥ Gránulos para susp O: 100 mg/ sachet, en 10 ml de agua da concentración de 10 mg/ml (NOTA: en las guías pediátricas anteriores salía diluido en 5 mL, pues estaba aprobado desde el mes de edad; ahora que está aprobado desde RN hay que diluir los sachets en 10 mL de agua)				

DOSIS INHIBIDORES DE INTEGRASA EN RECIEN NACIDOS				
Edad	RALTEGRAVIR: DOSIS NEONATAL RECOMENDADA EN SOL O			
	Peso (Kg)	Dosis (mg)	Vol Susp O (mL)	Observaciones
Desde RN a <1 semana de vida: <u>dosificación 1v/ d</u> *	≥2 a <3	4 mg x 1v/ d	0,4 mL x 1v/ d	Nota: El metabolismo por la uridin diphosphato glucotransferasa (UGT1A1) es baja al nacer y aumenta rápidamente en las siguientes 4–6 semanas de vida.
	≥3 a <4	5 mg x 1v/ d	0,5 mL x 1v/ d	
	≥4 a <5	7 mg x 1v/ d	0,7 mL x 1v/ d	
>1 semana a 4 semanas: <u>dosificación 2v/ d</u> **	≥2 a <3	8 mg x 2v/ d	0,8 mL x 2v/ d	
	≥3 a <4	10 mg x 2v/ d	1 mL x 2v/ d	
	≥4 a <5	15 mg x 2v/ d	1,5 mL x 2v/ d	
* La dosis recomendada es aproximadamente 1,5 mg/ kg/ dosis. ** La dosis recomendada es aproximadamente 3 mg/ kg/ dosis.				
Notas: - RAL sólo está aprobado en RNT. No hay datos en RNPT. - Si la madre recibió RAL 2 a 24 horas antes del parto, el RN debe recibir la primera dosis entre 24-48 horas después de nacer.				

CONTINUA