



LOPINAVIR (KALETRA)

O que é o lopinavir (Kaletra)?

É um dos medicamentos usados para o tratamento anti-retroviral. Também conhecido como ABT-378, Norvir ou Kaletra, o lopinavir é patenteado pelo laboratório Abbott.

O lopinavir é um inibidor da protease (IP), enzima que funciona como uma tesoura química que corta a “matéria-prima” do HIV em pequenos pedaços, necessários para construir um novo vírus. Os IPs interferem no funcionamento dessas “tesouras”.

A quantidade de lopinavir no sangue é mantida mais alta se combinada com uma pequena quantidade de ritonavir (Norvir), outro inibidor da protease (veja Folha Informativa C25). O kaletra é a combinação de lopinavir e ritonavir numa mesma cápsula.

Quem deve tomar o lopinavir (Kaletra)?

O lopinavir foi aprovado como um medicamento anti-retroviral para pessoas infectadas com o HIV. Não existem regras absolutas sobre quando se deve começar a tomar os anti-retrovirais. Você e seu médico devem levar em consideração a sua contagem de células T, a sua carga viral, os sintomas que tem e a sua disposição/compromisso de tomar os remédios da maneira indicada.

Se você toma lopinavir com outros anti-retrovirais, espera-se que a sua carga viral diminua para níveis indetectáveis e que a contagem de células T aumente. Isso significa que você poderá se manter saudável por mais tempo.

Lembre-se:

não é apenas a terapia anti-retroviral que prolonga a sua vida. Outros aspectos biológicos, psicológicos e sociais são fundamentais para o enfrentamento da soropositividade para o HIV e para uma melhor qualidade de vida. Para mais informações sobre terapia anti-retroviral, veja a Folha Informativa C3.

Como tomar o lopinavir (Kaletra)?

Esse medicamento é tomado oralmente e está disponível em cápsulas. Cada cápsula tem 133mg de lopinavir e 33mg de ritonavir. Também está disponível em forma líquida. A dose para adultos é de 5ml, duas vezes ao dia.

As doses podem ser modificadas dependendo da combinação dos medicamentos. Esteja seguro em relação a qual foi a dose recomendada por seu médico e a forma correta de tomá-la quando combinada com outros IPs.

Segundo as recomendações brasileiras oficiais, da Coordenação Nacional de DST e AIDS, do Ministério da Saúde (veja Anexo 1), devem ser tomados 400mg de lopinavir + 100mg de ritonavir, ou seja, três cápsulas de lopinavir, duas vezes ao dia. Caso o lopinavir seja associado com o efavirenz ou a nevirapina, deve-se aumentar sua dosagem para quatro cápsulas, duas vezes ao dia.

O lopinavir pode ser usado em crianças, e a dose depende do peso corporal.

Lembre-se:

o seu farmacêutico deve manter o lopinavir refrigerado. Quando você o levar para casa, poderá refrigerá-lo ou mantê-lo em temperatura ambiente (abaixo de 25°C) e usá-lo num prazo de três meses.

Importante

NÃO DEIXE DE TOMAR SEUS MEDICAMENTOS NEM REDUZA A DOSE SEMANTES CONSULTAR O SEU MÉDICO.

Quais são os efeitos colaterais do lopinavir (Kaletra)?

Os efeitos colaterais mais comuns do lopinavir são: diarreia, fadiga, dores de cabeça e náuseas. Nenhum deles parece ser sério. O lopinavir pode aumentar o nível de gorduras no sangue (colesterol e triglicerídeos). Níveis altos de gordura no sangue aumentam o risco de desenvolvimento de doenças cardíacas e do pâncreas.

Como o lopinavir (Kaletra) interage com outros medicamentos?

O lopinavir é metabolizado no fígado e pode interagir com outros medicamentos também metabolizados nesse órgão. Combinar esses remédios pode alterar a quantidade de cada um no seu sangue e provocar uma superdosagem ou uma dose insuficiente. Tem-se que ter especial cuidado com o Viagra, alguns anti-histamínicos, sedativos, medicamentos que diminuem os níveis de colesterol e antifúngicos. Informe ao seu médico sobre todos os remédios que você esteja tomando.



Se você toma lopinavir e ddl (Videx), deve tomar o ddl uma hora antes ou duas horas após ter tomado o lopinavir. Você também deve tomar o lopinavir com uma hora de diferença dos antiácidos.

Alguns medicamentos anticoncepcionais não funcionam quando a mulher também toma o lopinavir. Caso você esteja tomando esse medicamento, consulte o médico sobre outras opções de prevenção de gravidez.

Lembre-se:

a erva de São João (hipérico) diminui os níveis no sangue de alguns inibidores da protease. Se você toma ervas ou quaisquer outros tipos de suplementos, não deixe de informar ao seu médico.

Como ocorre a resistência aos medicamentos?

Muitas das cópias novas do HIV são mutações, ou seja, um pouco diferentes do vírus original. Algumas mutações podem continuar se multiplicando ainda que você esteja tomando medicamento anti-retroviral. Quando isso ocorre, os remédios deixam de funcionar. Isso é conhecido como "desenvolvimento de resistência" ao medicamento. A Folha Informativa C7 oferece mais informações sobre o assunto.

Algumas vezes, se o tipo de vírus que você tem, desenvolve resistência a um medicamento, ele também será resistente a outros anti-retrovirais. Isso é conhecido como "resistência cruzada". Acredita-se que o lopinavir não tenha resistência cruzada com outros inibidores da protease.

Os níveis de lopinavir no sangue são suficientemente altos para controlar o HIV já resistente a outros IPs.

Importante

A resistência pode se desenvolver rapidamente. É fundamental tomar os medicamentos anti-retrovirais segundo as instruções, na hora certa e não deixar de tomar sequer uma dose nem tampouco reduzi-la.