

**ANEXO I**

**FICHA TÉCNICA O RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO**

## 1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG

## 2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

### Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Cada comprimido recubierto con película contiene 75 mg de darunavir.

### Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Cada comprimido recubierto con película contiene 150 mg de darunavir.

### Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Cada comprimido recubierto con película contiene 300 mg de darunavir.

### Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Cada comprimido recubierto con película contiene 600 mg de darunavir.

Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 6.1.

## 3. FORMA FARMACÉUTICA

### Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Comprimido recubierto con película.

Comprimidos blancos o blanquecinos, ovalados, biconvexos y recubiertos con película de aproximadamente 9,7 mm x 4,6 mm, marcados con una "M" en una cara y "DV1" en la otra.

### Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Comprimido recubierto con película.

Comprimidos blancos o blanquecinos, ovalados, biconvexos y recubiertos con película de aproximadamente 12,75 mm x 6,3 mm, marcados con una "M" en una cara y "DV2" en la otra.

### Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Comprimido recubierto con película.

Comprimidos blancos o blanquecinos, ovalados, biconvexos y recubiertos con película de aproximadamente 16,5 mm x 8,2 mm, marcados con una "M" en una cara y "DV3" en la otra.

### Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Comprimido recubierto con película.

Comprimidos blancos o blanquecinos, ovalados, biconvexos y recubiertos con película de aproximadamente 21,2 mm x 10,6 mm, marcados con una "M" en una cara y "DV5" en la otra.

## 4. DATOS CLÍNICOS

### 4.1 Indicaciones terapéuticas

Darunavir, administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, está indicado para el tratamiento de pacientes con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH-1) en combinación con otros medicamentos antirretrovirales (ver sección 4.2).

Darunavir Mylan 75 mg, 150 mg, 300 mg y 600 mg comprimidos puede utilizarse para proporcionar adecuadas pautas posológicas (ver sección 4.2):

- Para el tratamiento del Virus de la Inmunodeficiencia Humana VIH-1 en pacientes adultos previamente tratados con tratamiento antirretroviral (TAR), incluyendo aquellos que han sido ampliamente pretratados.
- Para el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH-1) en pacientes pediátricos a partir de los 3 años de edad y con al menos 15 kg de peso.

Antes de iniciar el tratamiento con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, es preciso prestar una especial atención al historial de tratamiento del paciente y las mutaciones asociadas con agentes diferentes. El uso de darunavir debe guiarse por el historial de tratamiento y el análisis del genotipo o fenotipo (cuando proceda) (ver secciones 4.2, 4.4 y 5.1).

### 4.2 Posología y forma de administración

El tratamiento debe ser iniciado por un médico con experiencia en el tratamiento de la infección por el VIH. Una vez se inicie el tratamiento con darunavir, se debe advertir a los pacientes que no cambien la dosis, ni la forma de la dosis, ni interrumpan el tratamiento sin consultar con su médico.

#### Posología

Darunavir Mylan debe administrarse siempre por vía oral junto con dosis bajas de ritonavir como potenciador farmacocinético y en combinación con otros medicamentos antirretrovirales. En consecuencia, debe consultarse el Resumen de las Características del Producto de ritonavir antes de instaurar el tratamiento con darunavir.

#### *Pacientes adultos previamente tratados con TAR*

La pauta posológica recomendada es 600 mg dos veces al día tomada con ritonavir 100 mg dos veces al día tomada con alimentos. Darunavir Mylan 75 mg, 150 mg, 300 mg y 600 mg comprimidos se puede usar para obtener la pauta posológica de 600 mg dos veces al día.

El uso de comprimidos de 75 mg y 150 mg para alcanzar la dosis recomendada es apropiado cuando hay dificultad para tragar los comprimidos de 300 mg o 600 mg. Antes de recetar comprimidos de darunavir a niños de corta edad, se debe evaluar su capacidad para tragar los comprimidos enteros. En el caso de que no sean capaces de ingerir comprimidos, se debe comprobar si es posible prescribir formulaciones más adecuadas que contengan darunavir.

#### *Pacientes adultos sin tratamiento ARV previo (naïve)*

Para pacientes *naïve* consultar las recomendaciones posológicas en el Resumen de las Características del Producto de Darunavir Mylan 400 mg y 800 mg comprimidos.

#### *Pacientes pediátricos sin tratamiento antirretroviral previo (naïve) (de entre 3 a 17 años de edad y al menos 15 kilogramos de peso).*

La dosis de darunavir y ritonavir basada en función del peso en pacientes pediátricos se detalla en la tabla siguiente.

<b>Dosis recomendada de comprimidos de darunavir y ritonavir<sup>a</sup> para el tratamiento de pacientes pediátricos (3 a 17 años) sin tratamiento antirretroviral previo (<i>naïve</i>)</b>	
<b>Peso corporal (kg)</b>	<b>Dosis (una vez al día con comida)</b>
≥ 15 kg a < 30 kg	600 mg darunavir/100 mg ritonavir una vez al día
≥ 30 kg a < 40 kg	675 mg darunavir/100 mg ritonavir una vez al día
≥ 40 kg	800 mg darunavir/100 mg ritonavir una vez al día

<sup>a</sup>solución oral de ritonavir: 80 mg/ml

*Pacientes pediátricos previamente tratados con ARV (de entre 3 a 17 años de edad y un peso de al menos 15 kg)*

Se recomienda utilizar de forma habitual una pauta de Darunavir dos veces al día junto con ritonavir tomada con alimento.

Se puede utilizar una pauta posológica de darunavir administrada con ritonavir una vez al día con alimentos en pacientes con experiencia previa a medicamentos antirretrovirales sin mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (DRV-RAMs)\*, con una carga viral < 100.000 copias/ml y un recuento de linfocitos CD4+ ≥ 100 células x 10<sup>6</sup>/L.

\* DRV-RAMs: V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V y L89V

La dosis basada en peso de darunavir y ritonavir en pacientes pediátricos se detalla en la tabla siguiente. La posología recomendada de darunavir con dosis bajas de ritonavir no debe exceder la dosis adulta recomendada (600/100 mg dos veces al día o 800/100 mg una vez al día).

<b>Dosis recomendada para el tratamiento de pacientes pediátricos previamente tratados (de 3 a 17 años) con comprimidos de darunavir y ritonavir<sup>a</sup></b>		
<b>Peso corporal (kg)</b>	<b>Dosis (una vez al día con comida)</b>	<b>Dosis (dos veces al día con comida)</b>
≥ 15 kg–< 30 kg	600 mg darunavir/100 mg ritonavir una vez al día	375 mg darunavir/50 mg ritonavir dos veces al día
≥ 30 kg–< 40 kg	675 mg darunavir/100 mg ritonavir una vez al día	450 mg darunavir/60 mg ritonavir dos veces al día
≥ 40 kg	800 mg darunavir/100 mg ritonavir una vez al día	600 mg darunavir/100 mg ritonavir dos veces al día

<sup>a</sup>solución oral de ritonavir: 80 mg/ml

En los pacientes pediátricos previamente tratados con ARV está recomendado el test genotípico del VIH. Sin embargo, cuando el test genotípico no está disponible, la pauta posológica de darunavir/ritonavir una vez al día está recomendada en los pacientes pediátricos previamente no tratados con inhibidores de la proteasa del VIH (*naïve*) y la pauta de dos veces al día está recomendada en los pacientes previamente tratados con inhibidores de la proteasa del VIH.

#### *Recomendación sobre dosis omitidas*

Se indicará a los pacientes que en el caso de que una dosis de darunavir y/o ritonavir se olvide y no hayan pasado más de 6 horas desde la hora habitual, tomen la dosis prescrita de darunavir y ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si advierten el olvido 6 horas más tarde de la hora habitual, no deben tomar la dosis omitida, sino que el paciente debe reanudar la pauta posológica habitual.

Esta recomendación está basada en la semivida de 15 horas de darunavir en presencia de ritonavir y en el intervalo de dosis recomendado de aproximadamente cada 12 horas.

Si un paciente vomita en las 4 horas posteriores a la toma del medicamento, debe tomar otra dosis de Darunavir Mylan con cobicistat o ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si un paciente vomita cuando han transcurrido más de 4 horas desde que tomó el medicamento, no es necesario que tome otra dosis de Darunavir Mylan con cobicistat o ritonavir hasta la siguiente hora de administración prevista habitual.

## Poblaciones especiales

### *Pacientes de edad avanzada*

En esta población la información disponible es limitada y, por lo tanto, en este grupo de edad darunavir se debe usar con cuidado (ver secciones 4.4 y 5.2).

### *Insuficiencia hepática*

Darunavir se metaboliza por el sistema hepático. En pacientes con insuficiencia hepática leve (Child-Pugh Clase A) o moderada (Child-Pugh Clase B) no se recomienda ajuste de dosis, sin embargo, darunavir se debe usar con precaución en estos pacientes. No hay datos farmacocinéticos disponibles en pacientes con insuficiencia hepática grave. La insuficiencia hepática grave puede causar un aumento de la exposición de darunavir y un empeoramiento de su perfil de seguridad. Por lo tanto, no se debe usar darunavir en pacientes con insuficiencia hepática grave (Child-Pugh Clase C) (ver secciones 4.3, 4.4 y 5.2).

### *Insuficiencia renal*

No es preciso ajustar las dosis en los pacientes con insuficiencia renal (ver secciones 4.4 y 5.2).

### *Población pediátrica*

Darunavir/ritonavir no se debe utilizar en niños con un peso corporal menor de 15 kg dado que no se ha utilizado la dosis para esta población en un número suficiente de pacientes (ver sección 5.1). Darunavir/ritonavir no se debe utilizar en niños menores de 3 años de edad debido a problemas de seguridad (ver secciones 4.4 y 5.3).

La dosis basada en peso para Darunavir Mylan y ritonavir se detalla en las tablas anteriores.

### *Embarazo y posparto*

No se requiere ajuste de dosis de darunavir/ritonavir durante el embarazo y posparto.

Darunavir/ritonavir se debe utilizar durante el embarazo solamente si el potencial beneficio justifica el potencial riesgo (ver las secciones 4.4, 4.6 y 5.2).

## Forma de administración

Se indicará a los pacientes que tomen Darunavir Mylan con dosis bajas de ritonavir dentro de los 30 minutos después de terminar una comida. El tipo de alimento no afecta a la exposición a darunavir (ver secciones 4.4, 4.5 y 5.2).

## **4.3 Contraindicaciones**

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos en la sección 6.1.

Pacientes con insuficiencia hepática grave (Child-Pugh Clase C).

La combinación de rifampicina y darunavir junto con dosis bajas de ritonavir (ver sección 4.5).

La administración concomitante con la combinación de lopinavir/ritonavir (ver sección 4.5).

La administración concomitante con los medicamentos a base de plantas que contienen hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*) (ver sección 4.5).

La administración concomitante de darunavir con dosis bajas de ritonavir junto con principios activos cuya eliminación depende en gran medida de CYP3A y en los que concentraciones plasmáticas elevadas pueden producir efectos graves y/o potencialmente mortales. Estos principios activos incluyen p.ej.:

- alfuzosina
- amiodarona, bepridilo, dronedarona, ivabradina, quinidina, ranolazina
- astemizol, terfenadina

- colchicina cuando se utiliza en pacientes con insuficiencia renal y/o hepática (ver sección 4.5)
- derivados del cornezuelo de centeno (p.ej., dihidroergotamina, ergometrina, ergotamina, metilergonovina)
- elbasvir/grazoprevir
- cisaprida
- dapoxetina
- domperidona
- naloxegol
- lurasidona, pimozida, quetiapina, sertindol (ver sección 4.5)
- triazolam, midazolam administrado por vía oral (se debe tener precaución cuando se administre midazolam por vía parenteral, ver sección 4.5)
- sildenafil: cuando se usa para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar, avanafil (inhibidores de PDE-5)
- simvastatina, lovastatina, lomitapida (ver sección 4.5)
- ticagrelor (ver sección 4.5).

#### **4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo**

Se aconseja una evaluación regular de la respuesta virológica. Para ajustar la carencia o pérdida de respuesta virológica, se deben realizar pruebas de resistencia.

Darunavir Mylan se debe administrar siempre por vía oral junto con dosis bajas de ritonavir como potenciador farmacocinético y en combinación con otros medicamentos antirretrovirales (ver sección 5.2). En consecuencia, según aplique se debe consultar el Resumen de las Características del Producto de ritonavir antes de instaurar el tratamiento con Darunavir Mylan.

El incremento de la dosis de ritonavir por encima de lo recomendado en la sección 4.2, no modificó significativamente las concentraciones de darunavir. No se recomienda alterar la dosis de ritonavir.

Darunavir se une en su mayor parte a la glucoproteína  $\alpha_1$ -ácido. Esta unión a la proteína plasmática depende de la concentración, indicativo de la saturación del enlace. Por lo tanto, no se puede descartar el desplazamiento de la proteína de fármacos con gran afinidad por la glucoproteína  $\alpha_1$ -ácido (ver sección 4.5).

#### Pacientes previamente tratados con TAR – administración una vez al día

Darunavir utilizado en combinación con cobicistat o dosis bajas de ritonavir una vez al día en pacientes previamente tratados con TAR no se debería usar en pacientes con una o más mutaciones asociadas a resistencia a darunavir o con una carga viral  $\geq 100.000$  copias/ml o un recuento de linfocitos CD4+  $< 100$  células  $\times 10^6/L$  (ver sección 4.2). No se han estudiado en esta población las combinaciones con otros tratamientos de base optimizados (TBOs) aparte de las combinaciones con  $\geq 2$  ITIANs. La disponibilidad de datos para subtipos del VIH-1 diferentes al subtipo B, es limitada (ver sección 5.1).

#### Población pediátrica

No se recomienda el uso de darunavir en pacientes pediátricos menores de 3 años de edad o que pesan menos de 15 kilogramos de peso (ver secciones 4.2 y 5.3).

#### Embarazo

Se debe utilizar darunavir/ritonavir durante el embarazo solamente si el potencial beneficio justifica el potencial riesgo. Se debe tener precaución en las mujeres embarazadas que tomen medicamentos concomitantes que puedan provocar mayor descenso en la exposición de darunavir (ver las secciones 4.5 y 5.2).

### Pacientes de edad avanzada

Se dispone de información limitada sobre el uso de darunavir en pacientes de 65 años o más, por lo que la administración de darunavir a pacientes de edad avanzada debe hacerse con precaución, dada la frecuencia mayor de deterioro de la función hepática y de enfermedades concomitantes u otras medicaciones (ver secciones 4.2 y 5.2).

### Erupciones cutáneas graves

Durante el programa de desarrollo clínico darunavir/ritonavir (N=3.063), se han notificado en el 0,4% de los pacientes, erupciones cutáneas graves, que pueden venir acompañados de fiebre y/o elevación de las transaminasas. En raras ocasiones (< 0,1%), se han notificado DRESS (Síndrome de Hipersensibilidad Sistémico con Eosinofilia) y Síndrome de Stevens-Johnson, así como necrólisis epidérmica tóxica y pustulosis exantemática aguda generalizada durante el periodo de poscomercialización. El tratamiento con Darunavir Mylan debe ser interrumpido inmediatamente si aparecen signos o síntomas de erupción cutánea grave. Éstos pueden incluir, aunque no están limitados a, erupción grave o erupción acompañada de fiebre, malestar general, fatiga, dolor muscular o articular, ampollas, lesiones bucales, conjuntivitis, hepatitis y/o eosinofilia.

La erupción ocurre más frecuentemente en pacientes previamente tratados que reciben una pauta terapéutica consistente en darunavir /ritonavir comparado con pacientes tratados con darunavir/ritonavir sin raltegravir o raltegravir sin darunavir (ver sección 4.8).

Darunavir contiene una molécula sulfonamida. Darunavir Mylan se debe usar con precaución en pacientes con alergia conocida a las sulfamidas.

### Hepatotoxicidad

Se han notificado casos de hepatitis inducida por medicamentos (por ej. hepatitis aguda, hepatitis citolítica) al administrar darunavir. Durante el programa de desarrollo clínico darunavir/ritonavir (N=3.063), se notificó hepatitis en el 0,5% de los pacientes que estaban recibiendo terapia antirretroviral en combinación con darunavir/ritonavir. En pacientes que previamente hayan sufrido una disfunción hepática, incluyendo hepatitis activa crónica B o C, tienen un aumento del riesgo de padecer alteraciones de la función hepática incluyendo reacciones adversas hepáticas graves y potencialmente letales. En caso de terapia antiviral concomitante para hepatitis B o C, por favor, consulte la información relevante de estos medicamentos.

Previamente al inicio de la terapia con darunavir/ritonavir, se deben llevar a cabo las pruebas de laboratorio adecuadas y los pacientes deben, asimismo estar monitorizados durante el tratamiento. Se debe considerar la monitorización del aumento de AST/ALT en aquellos pacientes con enfermedades crónicas subyacentes tales como hepatitis crónica, cirrosis, o en pacientes que tenían transaminasas elevadas previas al tratamiento, especialmente durante los primeros meses de tratamiento con darunavir/ritonavir.

Si tiene lugar cualquier prueba o evidencia en la que surja una nueva disfunción hepática o haya un empeoramiento de la misma (incluyendo cualquier elevación clínica significativa de enzimas hepáticas y/o síntomas como fatiga, anorexia, náuseas, ictericia, orina oscura, sensibilidad hepática, hepatomegalia) en pacientes que utilizan darunavir/ritonavir, se debe considerar interrumpir o suspender el tratamiento inmediatamente.

### Pacientes con enfermedades concomitantes

#### *Insuficiencia hepática*

No se ha establecido la seguridad y eficacia de darunavir en pacientes con enfermedades hepáticas graves subyacentes, por lo tanto, darunavir está contraindicado en pacientes con insuficiencia hepática grave. Debido a un incremento en las concentraciones plasmáticas libres de darunavir, darunavir se

debe administrar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática leve o moderada (ver secciones 4.2, 4.3 y 5.2).

#### *Insuficiencia renal*

No se requieren precauciones especiales ni ajustes de la posología de darunavir/ritonavir en pacientes con insuficiencia renal. Tanto darunavir como ritonavir presentan una gran afinidad por las proteínas plasmáticas, por lo que no es probable que la hemodiálisis o la diálisis peritoneal incrementen su eliminación de forma significativa. Por lo tanto, para estos pacientes no se requieren precauciones especiales ni ajustes de la posología (ver secciones 4.2 y 5.2).

#### *Pacientes hemofílicos*

Se ha descrito un incremento de la frecuencia de hemorragias, incluyendo hematomas cutáneos espontáneos y hemartrosis, en los pacientes con hemofilia de tipo A y B tratados con inhibidores de la proteasa. Algunos de estos pacientes recibieron tratamiento adicional con factor VIII. En más de la mitad de los casos descritos, la administración de IPs se mantuvo o se reinició, si se había interrumpido. Se ha sugerido la existencia de una relación causal, aunque el mecanismo de acción no se ha dilucidado. Así pues, debe informarse a los pacientes hemofílicos de la posibilidad de un incremento de las hemorragias.

#### *Peso y parámetros metabólicos*

Durante el tratamiento antirretroviral se puede producir un aumento en el peso y en los niveles de glucosa y lípidos en la sangre. Tales cambios podrían estar relacionados en parte con el control de la enfermedad y en parte con el estilo de vida. Para los lípidos, hay en algunos casos evidencia de un efecto del tratamiento, mientras que para la ganancia de peso no hay una evidencia sólida que relacione esto con un tratamiento en particular. Para monitorizar los niveles de lípidos y de glucosa en la sangre, se hace referencia a pautas establecidas en las guías de tratamiento del VIH. Los trastornos lipídicos se deben tratar como se considere clínicamente apropiado.

#### Osteonecrosis

Aunque se considera que su etiología es multifactorial (incluyendo empleo de corticoesteroides, consumo de alcohol, inmunodepresión grave, mayor índice de masa corporal) se han descrito casos de osteonecrosis, sobre todo en pacientes con enfermedad por VIH avanzada y/o que hayan estado expuestos a tratamiento antirretroviral combinado (TARC) durante mucho tiempo. Debe indicarse a los pacientes que acudan a un servicio de atención sanitaria en caso de padecer dolores y molestias, rigidez de las articulaciones o dificultad para moverse.

#### Síndrome inflamatorio de reconstitución inmune

Cuando se inicia un tratamiento antirretroviral combinado (TARC) en pacientes infectados por el VIH con deficiencia inmune grave, puede aparecer una respuesta inflamatoria frente a patógenos oportunistas asintomáticos o latentes, y provocar situaciones clínicas graves o un empeoramiento de los síntomas. Por lo general, estas reacciones se han observado en las primeras semanas o meses después del inicio del tratamiento antirretroviral combinado (TARC). Algunos ejemplos de estas reacciones son, retinitis por citomegalovirus, infecciones micobacterianas generalizadas y/o localizadas y neumonía causada por *Pneumocystis jirovecii* (conocido previamente como *Pneumocystis carinii*). Se debe evaluar cualquier síntoma inflamatorio y proceder a su tratamiento cuando se considere necesario. Además, en ensayos clínicos con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, se ha observado la reactivación de herpes simplex y herpes zóster.

También se ha notificado la aparición de trastornos autoinmunitarios (como por ejemplo la enfermedad de Graves y la hepatitis autoinmune) durante la reconstitución inmune; sin embargo, el tiempo notificado hasta su aparición es más variable y estos acontecimientos pueden suceder muchos meses después del inicio del tratamiento (ver sección 4.8).

## Interacciones con otros medicamentos

Varios de los estudios de interacción han sido realizados con darunavir a dosis más bajas de las recomendadas. Los efectos en la administración de forma conjunta de medicamentos pueden ser subestimados y puede estar indicada la supervisión clínica de seguridad. Para más detalles de interacciones con otros medicamentos ver sección 4.5.

Efavirenz en combinación con darunavir potenciado una vez al día puede dar como resultado una  $C_{min}$  de darunavir subóptima. Si se va a usar efavirenz en combinación con darunavir, la pauta posológica que se debe usar es darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día (ver sección 4.5).

En pacientes tratados con colchicina e inhibidores fuertes del CYP3A y de la glicoproteína P (gp-P; ver secciones 4.3 y 4.5), se han notificado interacciones con medicamentos, letales y potencialmente mortales.

## Darunavir Mylan contiene sodio

Los comprimidos recubiertos con película Darunavir Mylan 75, 150, 300 y 600 mg contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis, es decir, que esencialmente "no contienen sodio".

## **4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción**

Los estudios de interacciones se han realizado sólo en adultos.

### Medicamentos que afectan a la exposición de darunavir potenciado con ritonavir

Darunavir y ritonavir son inhibidores del CYP3A, CYP2D6 y gp-P. La administración concomitante de darunavir/ritonavir con otros medicamentos que se metabolizan fundamentalmente por la vía de CYP3A y/o CYP2D6 o transportados por gp-P, puede aumentar la exposición sistémica a estos últimos, con el consiguiente incremento o prolongación de su efecto terapéutico y desarrollo de reacciones adversas.

La coadministración de darunavir / ritonavir con medicamentos que tienen metabolitos activos formados por CYP3A puede resultar en concentraciones plasmáticas reducidas de estos metabolitos activos, lo que puede conducir a la pérdida de su efecto terapéutico (ver la tabla de Interacción a continuación).

Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir no se debe administrar con otros medicamentos que dependan en gran medida de CYP3A para su eliminación y en los que un aumento de la exposición sistémica pueda producir acontecimientos graves y/o que puedan causar la muerte (índice terapéutico estrecho). (ver sección 4.3).

El efecto potenciador farmacocinético global de ritonavir, consistió en un incremento aproximado de 14 veces de la exposición sistémica a darunavir, cuando la dosis única de 600 mg de este último se administró por vía oral combinada con ritonavir en dosis de 100 mg dos veces al día. Por lo tanto, darunavir sólo debe administrarse en combinación con dosis bajas de ritonavir como potenciador farmacocinético (ver secciones 4.4 y 5.2).

Un ensayo clínico que asocia medicamentos metabolizados por los citocromos CYP2C9, CYP2C19 y CYP2D6 demostró un aumento de la actividad del CYP2C9 y del CYP2C19 y una inhibición de la actividad del CYP2D6 en presencia de darunavir/ritonavir, que puede ser atribuido a la presencia de dosis bajas de ritonavir. La administración conjunta de darunavir y ritonavir con medicamentos metabolizados principalmente por CYP2D6 (como flecainida, propafenona, metoprolol) puede causar un aumento de las concentraciones plasmáticas de estos medicamentos, que podrían aumentar o prolongar su efecto terapéutico y las reacciones adversas. La administración conjunta de darunavir y ritonavir con medicamentos metabolizados principalmente por el CYP2C9 (como la warfarina) y por

el CYP2C19 (como la metadona) puede causar una disminución en la exposición sistémica a tales medicamentos, que podrían disminuir o acortar su efecto terapéutico.

Aunque el efecto sobre CYP2C8 sólo haya sido estudiado *in vitro*, la administración conjunta de darunavir y ritonavir con medicamentos metabolizados principalmente por CYP2C8 (como paclitaxel, rosiglitazona, repaglinida) pueden causar disminución de la exposición sistémica a tales medicamentos, que podrían disminuir o acortar su efecto terapéutico.

Ritonavir inhibe los transportadores de la glicoproteína P, OATP1B1 y OATP1B3, y la administración conjunta con sustratos de estos transportadores puede provocar aumentos en las concentraciones plasmáticas de estos compuestos (p. ej., dabigatrán etexilato, digoxina, estatinas y bosentán; ver la siguiente tabla de Interacción).

#### *Medicamentos que afectan a la exposición a darunavir/ritonavir*

Darunavir y ritonavir se metabolizan a través de la isoforma CYP3A. Cabe esperar que los medicamentos inductores de la actividad del CYP3A aumenten la eliminación de darunavir y ritonavir, lo cual, causaría una reducción de las concentraciones plasmáticas de darunavir y ritonavir (p.ej., rifampicina, hierba de San Juan, lopinavir).

La administración de forma conjunta de darunavir y ritonavir con otros medicamentos inhibidores del CYP3A, puede reducir la eliminación de darunavir y ritonavir y, por lo tanto, aumentar sus concentraciones plasmáticas (p.ej., indinavir, antimicóticos azólicos como clotrimazol). Estas interacciones se describen en la tabla de interacciones que figura a continuación.

#### Tabla de interacciones

La tabla siguiente recoge las interacciones entre darunavir/ritonavir y los antirretrovirales y medicamentos distintos de los antirretrovirales. La dirección de la flecha para cada parámetro farmacocinético se basa en el intervalo de confianza del 90% de la media del ratio geométrico, siendo dentro ( $\leftrightarrow$ ), por debajo ( $\downarrow$ ) o superior ( $\uparrow$ ) del intervalo 80-125% (“ND” no determinado).

Algunos de los estudios de interacción (indicados por # en la tabla siguiente) se realizaron con dosis de darunavir inferiores a las recomendadas o con un régimen diferente de administración (ver sección 4.2 Posología). Por tanto, es posible que se hayan subestimado los efectos sobre los medicamentos administrados de forma conjunta y que esté indicada la monitorización clínica de seguridad.

La siguiente lista de ejemplos de interacciones medicamentosas no es completa y por lo tanto, se debe consultar en la ficha técnica de cada medicamento que se coadministre con darunavir la información relativa a la vía de metabolismo, a los mecanismos de interacción, potenciales riesgos, y acciones específicas que se deben llevar a cabo con la administración conjunta.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTIRRETROVIRALES DEL VIH</b>		
<b><i>Inhibidores de la integrasa</i></b>		
Dolutegravir	dolutegravir AUC $\downarrow$ 22% dolutegravir C <sub>24h</sub> $\downarrow$ 38% dolutegravir C <sub>max</sub> $\downarrow$ 11% darunavir $\leftrightarrow$ * * Utilizando comparaciones cruzadas de estudios con datos previos farmacocinéticos	Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y dolutegravir se pueden utilizar sin ajustar la dosis.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Raltegravir	Algunos de los estudios sugieren que raltegravir puede provocar una disminución ligera en las concentraciones plasmáticas de darunavir.	Hasta el momento el efecto de raltegravir en las concentraciones plasmáticas de darunavir no parece ser clínicamente relevante. Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir se puede utilizar con raltegravir sin ajuste de dosis.
<b><i>Inhibidores nucleosídicos o nucleotídicos de la transcriptasa inversa (INTIs)</i></b>		
Didanosina 400 mg una vez al día	didanosina AUC ↓ 9% didanosina C <sub>min</sub> ND didanosina C <sub>max</sub> ↓ 16% darunavir AUC ↔ darunavir C <sub>min</sub> ↔ darunavir C <sub>max</sub> ↔	La combinación de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y didanosina se puede utilizar sin ajustar la dosis. Didanosina se debe administrar con el estómago vacío, es decir, 1 hora antes o 2 horas después de la administración de darunavir/ritonavir con alimentos.
Tenofovir disoproxil 245 mg una vez al día	tenofovir AUC ↑ 22% tenofovir C <sub>min</sub> ↑ 37% tenofovir C <sub>max</sub> ↑ 24% #darunavir AUC ↑ 21% #darunavir C <sub>min</sub> ↑ 24% #darunavir C <sub>max</sub> ↑ 16% (↑ tenofovir a consecuencia del efecto sobre el transporte de MDR-1 en los túbulos renales)	Puede estar indicado el control de la función renal cuando darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir se administra en combinación con tenofovir disoproxil, sobre todo en pacientes con enfermedad renal o sistémica subyacente, o en pacientes que toman fármacos nefrotóxicos.
Emtricitabina/tenofovir alafenamida	Tenofovir alafenamida ↔ Tenofovir ↑	La dosis recomendada de emtricitabina/tenofovir alafenamida es de 200/10 mg una vez al día cuando se utiliza con darunavir con dosis bajas de ritonavir.
Abacavir Emtricitabina Lamivudina Estavudina Zidovudina	No se ha estudiado. Puesto que las diferentes vías de eliminación de los demás INTIs zidovudina, emtricitabina, estavudina y lamivudina, son fundamentalmente excretados renalmente, y que el metabolismo de abacavir no está mediado por el CYP450, no se espera que se produzcan interacciones entre estos medicamentos y darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir.	La combinación de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir puede utilizarse con estos INTIs sin ajustar la dosis.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b><i>Inhibidores no nucleosídicos o no nucleotídicos de la transcriptasa inversa (INNTIs)</i></b>		
Efavirenz 600 mg una vez al día	efavirenz AUC ↑ 21% efavirenz C <sub>min</sub> ↑ 17% efavirenz C <sub>max</sub> ↑ 15% #darunavir AUC ↓ 13% #darunavir C <sub>min</sub> ↓ 31% #darunavir C <sub>max</sub> ↓ 15% (↑ efavirenz como consecuencia de la inhibición del CYP3A) (↓ darunavir como consecuencia de la inducción del CYP3A)	Puede estar indicado el control de la toxicidad del sistema nervioso central asociada con un aumento de la exposición a efavirenz, cuando darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir se administra en combinación con efavirenz.  Efavirenz en combinación con darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día puede dar como resultado una C <sub>min</sub> de darunavir subóptima. Si se va a usar efavirenz en combinación con darunavir/ritonavir, la pauta posológica que se debe usar es darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día (ver sección 4.4).
Etravirina 100 mg dos veces al día	etravirina AUC ↓ 37% etravirina C <sub>min</sub> ↓ 49% etravirina C <sub>max</sub> ↓ 32% darunavir AUC ↑ 15% darunavir C <sub>min</sub> ↔ darunavir C <sub>max</sub> ↔	La combinación de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y 200 mg dos veces al día de etravirina, se puede administrar sin ajustes de dosis.
Nevirapina 200 mg dos veces al día	nevirapina AUC ↑ 27% nevirapina C <sub>min</sub> ↑ 47% nevirapina C <sub>max</sub> ↑ 18% #darunavir: las concentraciones se mostraron en línea con los datos previos (↑ nevirapina como consecuencia de la inhibición del CYP3A)	La combinación de darunavir administrado junto con dosis bajas de ritonavir y nevirapina puede administrarse sin necesidad de ajustar la dosis.
Rilpivirina 150 mg una vez al día	rilpivirina AUC ↑ 130% rilpivirina C <sub>min</sub> ↑ 178% rilpivirina C <sub>max</sub> ↑ 79% darunavir AUC ↔ darunavir C <sub>min</sub> ↓ 11% darunavir C <sub>max</sub> ↔	La combinación de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y rilpivirina, se puede utilizar sin ajustes de dosis.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b><i>Inhibidores de la proteasa del VIH (IPs), sin administración de forma conjunta adicional de dosis bajas de ritonavir<sup>†</sup></i></b>		
Atazanavir 300 mg una vez al día	<p>atazanavir AUC ↔            atazanavir C<sub>min</sub> ↑ 52%            atazanavir C<sub>max</sub> ↓ 11%            #darunavir AUC ↔            #darunavir C<sub>min</sub> ↔            #darunavir C<sub>max</sub> ↔</p> <p>Atazanavir: comparación de atazanavir/ritonavir 300/100 mg una vez al día versus atazanavir 300 mg una vez al día en combinación con darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día.            Darunavir: comparación de darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día versus darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día en combinación con atazanavir 300 mg una vez al día.</p>	La combinación de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y atazanavir puede administrarse sin necesidad de ajustar la posología.
Indinavir 800 mg dos veces al día	<p>indinavir AUC ↑ 23%            indinavir C<sub>min</sub> ↑ 125%            indinavir C<sub>max</sub> ↔            #darunavir AUC ↑ 24%            #darunavir C<sub>min</sub> ↑ 44%            #darunavir C<sub>max</sub> ↑ 11%</p> <p>Indinavir: comparación de indinavir/ritonavir 800/100 mg dos veces al día versus indinavir/darunavir/ritonavir 800/400/100 mg dos veces al día.            Darunavir: comparación de darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día versus darunavir/ritonavir 400/100 mg en combinación con indinavir 800 mg dos veces al día.</p>	Cuando se utilice en combinación con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, puede precisarse el ajuste de la dosis de indinavir de 800 mg dos veces al día a 600 mg dos veces al día en caso de intolerancia.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Saquinavir 1.000 mg dos veces al día	#darunavir AUC ↓ 26% #darunavir C <sub>min</sub> ↓ 42% #darunavir C <sub>max</sub> ↓ 17% saquinavir AUC ↓ 6% saquinavir C <sub>min</sub> ↓ 18% saquinavir C <sub>max</sub> ↓ 6%  Saquinavir: comparación de saquinavir/ritonavir 1.000/100 mg dos veces al día versus saquinavir/darunavir/ritonavir 1.000/400/100 mg dos veces al día. Darunavir: comparación de darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día versus darunavir/ritonavir 400/100 mg en combinación con saquinavir 1.000 mg dos veces al día.	No se recomienda combinar darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir con saquinavir.
<b><i>Inhibidores de la proteasa del VIH (IPs), con administración de forma conjunta de dosis bajas de ritonavir<sup>†</sup></i></b>		
Lopinavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día	lopinavir AUC ↑ 9% lopinavir C <sub>min</sub> ↑ 23% lopinavir C <sub>max</sub> ↓ 2% darunavir AUC ↓ 38% <sup>‡</sup> darunavir C <sub>min</sub> ↓ 51% <sup>‡</sup> darunavir C <sub>max</sub> ↓ 21% <sup>‡</sup>	Debido a una disminución en la exposición (AUC) de darunavir en un 40%, no se han establecido las dosis apropiadas de la combinación. Por lo tanto, el uso concomitante de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y la combinación de lopinavir/ritonavir está contraindicada (ver sección 4.3).
Lopinavir/ritonavir 533/133,3 mg dos veces al día	lopinavir AUC ↔ lopinavir C <sub>min</sub> ↑ 13% lopinavir C <sub>max</sub> ↑ 11% darunavir AUC ↓ 41% darunavir C <sub>min</sub> ↓ 55% darunavir C <sub>max</sub> ↓ 21% <sup>‡</sup> basado en valores de dosis no normalizados	
<b>ANTAGONISTAS DEL CCR5</b>		
Maraviroc 150 mg dos veces al día	maraviroc AUC ↑ 305% maraviroc C <sub>min</sub> ND maraviroc C <sub>max</sub> ↑ 129% Las concentraciones de darunavir, ritonavir se mostraron en línea con los datos previos.	La dosis de maraviroc debería ser 150 mg dos veces al día cuando se coadministra con darunavir con dosis bajas de ritonavir.
<b>ANTAGONISTA DEL α1-ADRENORRECEPTOR</b>		
Alfuzosina	Atendiendo a ciertas consideraciones teóricas, se espera que darunavir aumente las concentraciones plasmáticas de alfuzosina. (Inhibición de CYP3A).	Está contraindicada la administración conjunta de darunavir con dosis bajas de ritonavir y alfuzosina (ver sección 4.3).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANESTÉSICOS</b>		
Alfentanilo	No se ha estudiado. El metabolismo de alfentanilo es mediado vía CYP3A, y podría como tal ser inhibido por darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir.	El uso concomitante de darunavir y dosis bajas de ritonavir puede necesitar bajar la dosis de alfentanilo y requerir un seguimiento por el riesgo de provocar una depresión respiratoria prolongada o retardada.
<b>ANTIANGINOSOS/ANTIARRÍTMICOS</b>		
Disopiramida Flecainida Lidocaína (sistémica) Mexiletina Propafenona  Amiodarona Bepridilo Dronedarona Ivabradina Quinidina Ranolazina	No se ha estudiado. Se espera que darunavir aumente las concentraciones plasmáticas de estos antiarrítmicos (inhibición CYP3A o CYP2D6).	Hay que tener precaución y, si es posible, se recomienda controlar la concentración terapéutica de estos antiarrítmicos cuando se administren simultáneamente con darunavir con dosis bajas de ritonavir.  Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y amiodarona, bepridilo, dronedarona, ivabradina, quinidina, o ranolazina está contraindicada (ver sección 4.3).
Digoxina dosis única de 0,4 mg	digoxina AUC ↑ 61% digoxina C <sub>min</sub> ND digoxina C <sub>max</sub> ↑ 29% (↑ digoxina, posiblemente como consecuencia de la inhibición de la glicoproteína P)	Puesto que la digoxina posee un índice terapéutico estrecho, se recomienda prescribir inicialmente la dosis de digoxina más baja posible en caso de pacientes que toman darunavir/ritonavir. La dosis de digoxina deberá ajustarse con precisión para obtener el efecto clínico deseado mientras se evalúa el estado clínico general del sujeto.
<b>ANTIBIÓTICOS</b>		
Claritromicina 500 mg dos veces al día	claritromicina AUC ↑ 57% claritromicina C <sub>min</sub> ↑ 174% claritromicina C <sub>max</sub> ↑ 26% #darunavir AUC ↓ 13% #darunavir C <sub>min</sub> ↑ 1% #darunavir C <sub>max</sub> ↓ 17% Las concentraciones del metabolito 14-OH-claritromicina fueron indetectables en combinación con darunavir/ritonavir (↑ claritromicina como consecuencia de la inhibición del CYP3A y, posiblemente de la glicoproteína P)	Se debe tener precaución cuando claritromicina se combina con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir.  En los pacientes con insuficiencia renal se debe consultar la dosis recomendada de claritromicina en la Ficha Técnica.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTICOAGULANTE/INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
Apixabán Rivaroxabán	No se ha estudiado. La administración de forma conjunta de darunavir potenciado con estos anticoagulantes puede aumentar las concentraciones del anticoagulante. (inhibición del CYP3A y/o glicoproteína P)	No se recomienda el uso de darunavir potenciado con un anticoagulante oral directo (ACOD) que es metabolizado por CYP3A4 y transportado por gp-P, ya que esto puede aumentar el riesgo de hemorragia.
Dabigatrán etexilato Edoxabán	dabigatrán etexilato (150 mg): darunavir/ritonavir 800/100 mg dosis única: dabigatrán AUC ↑ 72% dabigatrán C <sub>max</sub> ↑ 64%  darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día: dabigatrán AUC ↑ 18% dabigatrán C <sub>max</sub> ↑ 22%	Darunavir/ritonavir: Se debe considerar la monitorización clínica y/o la reducción de la dosis del ACOD cuando se administra junto con darunavir/rtv un ACOD transportado por la gp-P pero no metabolizado por el CYP3A4, incluido dabigatrán etexilato y edoxabán.
Ticagrelor	En base a consideraciones teóricas, la administración conjunta de darunavir potenciado con ticagrelor puede aumentar las concentraciones de ticagrelor (inhibición de CYP3A y/o glicoproteína P).	La administración concomitante de darunavir potenciado con ticagrelor está contraindicada (ver sección 4.3).
Clopidogrel	No se ha estudiado. Se espera que la coadministración de clopidogrel con darunavir potenciado disminuya la concentración plasmática del metabolito activo de clopidogrel, lo que puede reducir la actividad antiplaquetaria de clopidogrel.	No se recomienda la coadministración de clopidogrel con darunavir potenciado.  Se recomienda el uso de otros antiagregantes plaquetarios no afectados por la inhibición o inducción del CYP (por ejemplo, prasugrel).
Warfarina	No se ha estudiado. Las concentraciones de warfarina pueden verse afectadas cuando se coadministra con darunavir en combinación con dosis bajas de ritonavir.	Se debería controlar el cociente internacional normalizado (INR) cuando se combine warfarina con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir.
<b>ANTIEPILÉPTICOS</b>		
Fenobarbital Fenitoína	No se ha estudiado. Se prevé que fenobarbital y fenitoína provoquen un descenso de las concentraciones plasmáticas de darunavir y su farmacopotenciador (dado que son inductores de las enzimas CYP450)	Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir no se debe administrar en combinación con estos medicamentos.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Carbamazepina 200 mg dos veces al día	carbamazepina AUC ↑ 45% carbamazepina C <sub>min</sub> ↑ 54% carbamazepina C <sub>max</sub> ↑ 43% darunavir AUC ↔ darunavir C <sub>min</sub> ↓ 15% darunavir C <sub>max</sub> ↔	No se recomienda ningún ajuste de dosis para darunavir/ritonavir. Si es necesario combinar darunavir/ritonavir y carbamazepina, se debe vigilar a los pacientes debido a la posible aparición de reacciones adversas relacionadas con la carbamazepina. Se deben vigilar las concentraciones de carbamazepina y ajustar su dosis para conseguir una respuesta adecuada. Dependiendo de los hallazgos, es posible que la dosis de carbamazepina en presencia de darunavir/ritonavir tenga que reducirse de un 25% a un 50%.
Clonazepam	No se ha estudiado. La administración concomitante de darunavir potenciado y clonazepam podría aumentar la concentración de clonazepam. (inhibición de CYP3A)	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre de forma conjunta darunavir potenciado junto con clonazepam.
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
Paroxetina 20 mg una vez al día	paroxetina AUC ↓ 39% paroxetina C <sub>min</sub> ↓ 37% paroxetina C <sub>max</sub> ↓ 36% #darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↔ #darunavir C <sub>max</sub> ↔	Si los antidepresivos se administran junto con darunavir con dosis bajas de ritonavir, la aproximación recomendada es un ajuste de la dosis del antidepresivo en base a una evaluación clínica de la respuesta del antidepresivo. Además, en los pacientes con una dosis estable de estos antidepresivos que inician tratamiento con darunavir con dosis bajas de ritonavir se debe vigilar la respuesta del antidepresivo.  Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre conjuntamente darunavir con dosis bajas de ritonavir con estos antidepresivos y puede ser necesario un ajuste de la dosis del antidepresivo.
Sertralina 50 mg una vez al día	sertralina AUC ↓ 49% sertralina C <sub>min</sub> ↓ 49% sertralina C <sub>max</sub> ↓ 44% #darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↓ 6% #darunavir C <sub>max</sub> ↔	
Amitriptilina Desipramina Imipramina Nortriptilina Trazodona	El uso concomitante de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y estos antidepresivos puede aumentar las concentraciones de los antidepresivos (inhibición de CYP2D6 y/o CYP3A)	

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTIEMÉTICOS</b>		
Domperidona	No estudiado.	La administración conjunta de domperidona con darunavir potenciado está contraindicada.
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
Voriconazol	No se ha estudiado. Ritonavir puede reducir las concentraciones plasmáticas de voriconazol (inducción de las enzimas CYP450)	Voriconazol no se debe combinar con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, a menos, que el balance beneficio-riesgo justifique el empleo de voriconazol.
Fluconazol Isavuconazol Itraconazol Posaconazol	No se ha estudiado. Darunavir puede aumentar las concentraciones plasmáticas del antimicótico y posaconazol, isavuconazol, itraconazol o fluconazol puede aumentar las concentraciones de darunavir (inhibición de CYP3A y/o gp-P)	Se recomienda precaución y vigilancia clínica. Cuando se necesita la administración de forma conjunta, la dosis diaria de itraconazol no debe exceder los 200 mg.
Clotrimazol	No se ha estudiado. El uso sistémico concomitante de clotrimazol y darunavir coadministrado con dosis bajas de ritonavir puede aumentar las concentraciones plasmáticas de darunavir y/o clotrimazol. Darunavir AUC <sub>24h</sub> ↑ 33% (a partir de un modelo de farmacocinética poblacional)	
<b>MEDICAMENTOS ANTIGOTA</b>		
Colchicina	No se ha estudiado. El uso concomitante de colchicina y darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir puede aumentar la exposición a la colchicina. (inhibición del CYP3A y/o gp-P)	Si se requiere administrar darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir en pacientes con función renal o hepática normal, se recomienda una reducción de la dosis de colchicina o interrupción del tratamiento con colchicina. Está contraindicado administrar de forma conjunta colchicina con darunavir con dosis bajas de ritonavir en pacientes con insuficiencia renal o hepática (ver secciones 4.3 y 4.4).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTIMALÁRICOS</b>		
Artemeter/Lumefantrina 80/480 mg, 6 dosis a las 0, 8, 24, 36, 48 y 60 horas	artemeter AUC ↓ 16% artemeter C <sub>min</sub> ↔ artemeter C <sub>max</sub> ↓ 18% dihidroartemisinina AUC ↓ 18% dihidroartemisinina C <sub>min</sub> ↔ dihidroartemisinina C <sub>max</sub> ↓ 18% lumefantrina AUC ↑ 175% lumefantrina C <sub>min</sub> ↑ 126% lumefantrina C <sub>max</sub> ↑ 65% darunavir AUC ↔ darunavir C <sub>min</sub> ↓ 13% darunavir C <sub>max</sub> ↔	La combinación de darunavir y artemeter/lumefantrina puede ser utilizada sin ajuste de dosis; sin embargo, debido al aumento en la exposición de lumefantrina, esta combinación se debe utilizar con precaución.
<b>ANTIMICOBACTERIANOS</b>		
Rifampicina Rifapentina	No se ha estudiado. Rifapentina y rifampicina son potentes inductores del CYP3A y han demostrado causar profundas disminuciones en las concentraciones de otros inhibidores de la proteasa, lo que puede dar lugar a un fracaso virológico y al desarrollo de resistencias (inducción de la enzima CYP450). Durante los intentos para vencer la exposición disminuida aumentando la dosis de otros inhibidores de la proteasa con dosis bajas de ritonavir, se observó una alta frecuencia de reacciones hepáticas con rifampicina.	La combinación de rifapentina y darunavir con dosis bajas de ritonavir no está recomendada.  La combinación de rifampicina y darunavir junto con dosis bajas de ritonavir está contraindicada (ver sección 4.3).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Rifabutina 150 mg días alternos	<p>rifabutina AUC<sup>**</sup> ↑ 55%  rifabutina C<sub>min</sub><sup>**</sup> ↑ ND  rifabutina C<sub>max</sub><sup>**</sup> ↔  darunavir AUC ↑ 53%  darunavir C<sub>min</sub> ↑ 68%  darunavir C<sub>max</sub> ↑ 39%  ** suma de los grupos activos de rifabutina (medicamento original + 25-<i>O</i>-desacetil metabolito)</p> <p>En el estudio de interacción se observó una exposición sistémica diaria comparable para rifabutina entre el tratamiento de 300 mg una vez al día en monoterapia y el de 150 mg en días alternos en combinación con darunavir/ritonavir (600/100 mg dos veces al día) con un aumento de unas 10 veces en la exposición diaria al metabolito activo 25-<i>O</i>-desacetilrifabutina. Además, el AUC de la suma de los grupos activos de la rifabutina (medicamento original + 25-<i>O</i>-desacetil metabolito) aumentó 1,6 veces, mientras que la C<sub>max</sub> seguía siendo comparable.  No hay datos de comparación de la dosis de referencia con una dosis diaria de rifabutina de 150 mg.</p> <p>(Rifabutina es un inductor y sustrato de las enzimas CYP3A). Se observó un aumento de la exposición sistémica a darunavir cuando se administró darunavir junto con 100 mg de ritonavir y rifabutina (150 mg en días alternos).</p>	<p>En pacientes que reciben la combinación con Darunavir Mylan coadministrado con ritonavir, se justifica una reducción de la dosis de rifabutina del 75% de la dosis habitual de 300 mg/día (p. ej. rifabutina 150 mg en días alternos) y se recomienda una mayor supervisión de las reacciones adversas relacionadas con rifabutina. En caso de problemas de seguridad, se debe considerar un aumento adicional del intervalo de dosificación para rifabutina y/o la supervisión de los niveles de rifabutina. Se deben tener en cuenta las directrices oficiales de tratamiento de la tuberculosis en pacientes infectados con VIH. Basado en el perfil de seguridad de darunavir/ritonavir, este aumento en la exposición a darunavir en presencia de rifabutina, no justifica un ajuste de dosis para darunavir/ritonavir. En base al modelo farmacocinético, esta reducción de dosis del 75% se aplica también si los pacientes reciben rifabutina en dosis distintas a 300 mg/día.</p>

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTINEOPLÁSICOS</b>		
Dasatinib Nilotinib Vinblastina Vincristina  Everólimus Irinotecán	No se ha estudiado. Se espera que darunavir aumente las concentraciones plasmáticas de estos antineoplásicos (inhibición de CYP3A)	Las concentraciones de estos medicamentos pueden aumentar cuando se administran al mismo tiempo que darunavir con dosis bajas de ritonavir, con la consiguiente posibilidad de que aumenten los acontecimientos adversos asociados a estos agentes. Se recomienda precaución cuando se combine uno de estos agentes antineoplásicos con darunavir con dosis bajas de ritonavir.  No se recomienda el uso concomitante de everólimus o irinotecán y darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir.
<b>ANTIPSIÓTICOS/NEUROLÉPTICOS</b>		
Quetiapina	No se ha estudiado. Se espera que Darunavir Mylan aumente las concentraciones plasmáticas de estos antipsicóticos. (inhibición de CYP3A)	La administración concomitante de darunavir con dosis bajas de ritonavir y quetiapina está contraindicada dado que puede aumentar la toxicidad asociada a quetiapina. Las concentraciones aumentadas de quetiapina pueden llevar a un estado de coma (ver sección 4.3).
Perfenazina Risperidona Tioridazina  Lurasidona Pimozida Sertindol	No se ha estudiado. Se espera que darunavir aumente las concentraciones plasmáticas de estos antipsicóticos (inhibición de CYP3A, CYP2D6 y/o gp-P).	Puede ser necesaria una reducción de la dosis para estos medicamentos cuando se administren de forma conjunta con darunavir administrado conjuntamente con dosis bajas de ritonavir.  Está contraindicada la administración concomitante de darunavir con dosis bajas de ritonavir y lurasidona, pimozida o sertindol (ver sección 4.3).
<b>β-BLOQUEANTES</b>		
Carvedilol Metoprolol Timolol	No se ha estudiado. Se espera que darunavir aumente las concentraciones plasmáticas de estos β-bloqueantes (inhibición de CYP2D6)	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre de forma conjunta darunavir con β-bloqueantes. Se debe considerar reducir la dosis del β-bloqueante.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>BLOQUEANTES DE LOS CANALES DE CALCIO</b>		
Amlodipino Diltiazem Felodipino Nicardipino Nifedipino Verapamilo	No se ha estudiado. Se prevé que darunavir en combinación con dosis bajas de ritonavir haga aumentar las concentraciones plasmáticas de los bloqueantes de los canales de calcio (inhibición del CYP3A y/o CYP2D6)	Se recomienda el control clínico de los efectos terapéuticos y adversos cuando estos medicamentos se administran de manera concomitante con darunavir con dosis bajas de ritonavir.
<b>CORTICOESTEROIDES</b>		
Corticoesteroides metabolizados principalmente por CYP3A (incluidos betametasona, budesonida, fluticasona, mometasona, prednisona, triamcinolona)	<p>Fluticasona: en un estudio clínico en el que se administraron cápsulas de 100 mg de ritonavir dos veces al día, administrado de forma conjunta con 50 µg de propionato de fluticasona intranasal (4 veces al día) durante 7 días en sujetos sanos, los niveles plasmáticos de propionato de fluticasona aumentaron considerablemente, mientras que los niveles de cortisol intrínseco disminuyeron aproximadamente un 86% (intervalo de confianza 90% de 82-89%). Cuando se inhala fluticasona pueden aparecer mayores efectos. En pacientes que reciben ritonavir y fluticasona inhalada o administrado por vía intranasal se han informado casos de efectos corticoesteroides sistémicos incluyendo síndrome de Cushing y supresión suprarrenal. Son todavía desconocidos los efectos de una alta exposición a fluticasona sistémica sobre los niveles plasmáticos de ritonavir.</p> <p>Otros corticoesteroides: interacción no estudiada. Las concentraciones plasmáticas de estos medicamentos pueden aumentar cuando se administran conjuntamente con darunavir y dosis bajas de ritonavir, lo que da lugar a una disminución de las concentraciones séricas de cortisol.</p>	<p>El uso concomitante de darunavir con dosis bajas de ritonavir y corticoesteroides (todas las vías de administración) metabolizados por CYP3A puede aumentar el riesgo de desarrollar efectos adversos sistémicos relacionados con los corticoesteroides, como el síndrome de Cushing o la insuficiencia suprarrenal.</p> <p>No se recomienda la administración conjunta con corticoesteroides metabolizados por CYP3A a menos que el posible beneficio para el paciente supere el riesgo, en cuyo caso deberá vigilarse al paciente para observar si se producen efectos adversos sistémicos relacionados con los corticoesteroides.</p> <p>Debe sopesarse el uso de corticoesteroides alternativos que sean menos dependientes del metabolismo de CYP3A, p. ej., beclometasona, en especial para un uso a largo plazo.</p>
Dexametasona (por vía sistémica)	No se ha estudiado. La dexametasona puede provocar un descenso de las concentraciones plasmáticas de darunavir (inducción del CYP3A)	La combinación de dexametasona por vía sistémica y darunavir coadministrado con dosis bajas de ritonavir se debe usar con precaución.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA ENDOTELINA</b>		
Bosentán	No se ha estudiado. El uso concomitante de bosentán y Darunavir Mylan administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir puede aumentar las concentraciones plasmáticas de bosentán. Se espera que bosentán reduzca las concentraciones plasmáticas de darunavir y/o su farmacopotenciador. (inducción de CYP3A)	Se debe controlar la tolerabilidad de los pacientes a bosentán cuando se administra de forma concomitante con darunavir y dosis bajas de ritonavir.
<b>VIRUS DE LA HEPATITIS C (VHC) ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA</b>		
<b><i>Inhibidores de la proteasa NS3-4A</i></b>		
Elbasvir/grazoprevir	Darunavir con dosis bajas de ritonavir puede aumentar la exposición al grazoprevir. (Inhibición de CYP3A u OATP1B).	Está contraindicado el uso concomitante de darunavir con dosis bajas de ritonavir y elbasvir/grazoprevir (ver sección 4.3).
Glecaprevir/pibrentasvir	Con base en consideraciones teóricas, darunavir potenciado puede aumentar la exposición a glecaprevir y pibrentasvir (inhibición de gp-P, BCRP y/o OATP1B1/3).	No se recomienda la administración conjunta de darunavir potenciado con glecaprevir/pibrentasvir.
<b>PRODUCTOS DE FITOTERAPIA</b>		
Hipérico ( <i>Hypericum perforatum</i> )	No se ha estudiado. Se prevé que el hipérico produzca un descenso de las concentraciones plasmáticas de darunavir y ritonavir (inducción del CYP450)	Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir no se debe utilizar de manera concomitante con productos que contengan hipérico o hierba de San Juan ( <i>Hypericum perforatum</i> ) (ver sección 4.3). Si un paciente está ya tomando hierba de San Juan, debe parar de tomarla y si es posible comprobar los niveles virales. La exposición a darunavir (y también la exposición a ritonavir) pueden aumentar al parar de tomar la hierba de San Juan. El efecto de inducción puede persistir durante al menos 2 semanas después de cesar el tratamiento con la hierba de San Juan.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>INHIBIDORES DE LA HMG CO-A REDUCTASA</b>		
Lovastatina Simvastatina	No se ha estudiado. Se espera que las concentraciones plasmáticas de lovastatina y simvastatina aumenten notablemente en combinación con darunavir Mylan administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir (inhibición del CYP3A)	El aumento de las concentraciones plasmáticas de lovastatina o simvastatina puede provocar miopatía e incluso rabdomiólisis. Por tanto, está contraindicada la administración simultánea de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y lovastatina o simvastatina (ver sección 4.3).
Atorvastatina 10 mg una vez al día	atorvastatina AUC ↑ 3-4 veces atorvastatina C <sub>min</sub> ↑ ≈5,5-10 veces atorvastatina C <sub>max</sub> ↑ ≈2 veces #darunavir/ritonavir	Si se desea administrar atorvastatina junto a darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, se recomienda empezar con una dosis de atorvastatina de 10 mg una vez al día. Un incremento gradual de la dosis de atorvastatina puede ser adaptada a la respuesta clínica.
Pravastatina dosis única de 40 mg	pravastatina AUC ↑ 81% <sup>¶</sup> pravastatina C <sub>min</sub> ND pravastatina C <sub>max</sub> ↑ 63% <sup>¶</sup> se multiplicó 5 veces sólo en un subgrupo limitado de sujetos.	Cuando se requiera administrar de forma conjunta pravastatina con darunavir en combinación con dosis bajas de ritonavir, se recomienda iniciar la administración con la dosis de pravastatina más baja posible e incrementarla hasta conseguir el efecto clínico deseado mientras se monitoriza la seguridad.
Rosuvastatina 10 mg una vez al día	rosuvastatina AUC ↑ 48% <sup>  </sup> rosuvastatina C <sub>max</sub> ↑ 144% <sup>  </sup> <sup>  </sup> en base a datos publicados con darunavir/ritonavir	Cuando se requiera administrar de forma conjunta rosuvastatina con darunavir en combinación con dosis bajas de ritonavir, se recomienda iniciar la administración con la dosis de rosuvastatina más baja posible y ajustarla gradualmente hasta conseguir el efecto clínico deseado mientras se monitoriza la seguridad.
<b>OTROS FÁRMACOS MODIFICADORES DE LÍPIDOS</b>		
Lomitapida	Basándose en consideraciones teóricas, se espera que darunavir Mylan potenciado aumente la exposición de lomitapida cuando se administren conjuntamente. (inhibición de CYP3A)	La administración conjunta está contraindicada (ver sección 4.3).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR H<sub>2</sub></b>		
Ranitidina 150 mg dos veces al día	#darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↔ #darunavir C <sub>max</sub> ↔	Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir se puede administrar junto con antagonistas del receptor H <sub>2</sub> sin necesidad de ajustar la posología.
<b>INMUNOSUPRESORES</b>		
Ciclosporina Sirolimus Tacrolimus  Everólimus	No se ha estudiado. La exposición a estos inmunosupresores será incrementada cuando son administrados junto con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir (inhibición CYP3A)	En caso de administración de forma conjunta, se debe realizar un control de la dosis del agente inmunosupresor.  El uso concomitante de everólimus y darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir no está recomendado.
<b>BETA- AGONISTAS INHALADOS</b>		
Salmeterol	No se ha estudiado. El uso concomitante de salmeterol y darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir puede aumentar las concentraciones plasmáticas de salmeterol.	No se recomienda el uso concomitante de salmeterol y darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir. La combinación puede dar lugar a un mayor riesgo de efectos adversos cardiovasculares con salmeterol, incluyendo la prolongación del intervalo QT, palpitaciones y taquicardia sinusal.
<b>ANALGÉSICOS NARCÓTICOS / TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA A LOS OPIÁCEOS</b>		
Metadona dosis única de entre 55 mg y 150 mg una vez al día	R(-) metadona AUC ↓ 16% R(-) metadona C <sub>min</sub> ↓ 15% R(-) metadona C <sub>max</sub> ↓ 24%	No se requieren ajustes en la dosis de metadona cuando se empieza a administrar de forma conjunta con darunavir/ritonavir. Sin embargo, debido a la inducción del metabolismo producida por ritonavir, puede ser necesario un aumento de la dosis de metadona cuando se administran concomitantemente durante un periodo más largo de tiempo. Por lo tanto, se recomienda monitorización clínica, ya que puede ser necesario ajustar la terapia de mantenimiento en algunos pacientes.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Buprenorfina/naloxona 8/2 mg–16/4 mg una vez al día	buprenorfina AUC ↓ 11% buprenorfina C <sub>min</sub> ↔ buprenorfina C <sub>max</sub> ↓ 8% norbuprenorfina AUC ↑ 46% norbuprenorfina C <sub>min</sub> ↑ 71% norbuprenorfina C <sub>max</sub> ↑ 36% naloxona AUC ↔ naloxona C <sub>min</sub> ND naloxona C <sub>max</sub> ↔	No ha sido establecido la importancia clínica del aumento en los parámetros farmacocinéticos de la norbuprenorfina. Puede que no sea necesario el ajuste de dosis para buprenorfina cuando se coadministra con darunavir/ritonavir, pero se recomienda una cuidadosa supervisión clínica para los signos de toxicidad opiácea.
Fentanilo Oxicodona Tramadol	Basándose en consideraciones teóricas darunavir potenciado puede aumentar las concentraciones plasmáticas de estos analgésicos. (inhibición de CYP2D6 y/o CYP3A)	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administren de forma conjunta darunavir potenciado y estos analgésicos.
<b>ANTICONCEPTIVOS ESTROGÉNICOS</b>		
Drospirenona etinilestradiol (3 mg/0,02 mg una vez al día)	No se ha estudiado con darunavir/ritonavir	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre darunavir de forma conjunta con un producto que contenga drospirenona, debido a la posibilidad de que se produzca hiperpotasemia.
Etinilestradiol Noretindrona 35 µg/1 mg una vez al día	etinilestradiol AUC ↓ 44% <sup>e</sup> etinilestradiol C <sub>min</sub> ↓ 62% <sup>e</sup> etinilestradiol C <sub>max</sub> ↓ 32% <sup>e</sup> noretindrona AUC ↓ 14% <sup>e</sup> noretindrona C <sub>min</sub> ↓ 30% <sup>e</sup> noretindrona C <sub>max</sub> ↔ <sup>β</sup> con darunavir/ritonavir	Se recomienda emplear métodos anticonceptivos alternativos o adicionales cuando se coadministren anticonceptivos estrogénicos en combinación con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir.  Las pacientes que están usando estrógenos como tratamiento hormonal sustitutivo deben ser controladas clínicamente por signos de deficiencia de estrógeno.
<b>ANTAGONISTAS OPIOIDES</b>		
Naloxegol	No estudiado.	La administración conjunta de darunavir potenciado y naloxegol está contraindicada.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 5 (PDE-5)</b>		
Para el tratamiento de la disfunción eréctil Avanafile Sildenafil Tadalafilo Vardenafilo	En un estudio de interacción <sup>#</sup> , se constató una exposición sistémica comparable a sildenafil tras una dosis única oral de 100 mg de sildenafil solo y de una dosis única oral de 25 mg de sildenafil administrado de forma conjunta con darunavir y una dosis baja de ritonavir.	La combinación de avanafile y darunavir con dosis bajas de ritonavir está contraindicada (ver sección 4.3). La administración simultánea de otros inhibidores de PDE-5 para el tratamiento de la disfunción eréctil con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir debe hacerse con precaución. Cuando se considere necesario el uso concomitante de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y sildenafil, vardenafilo o tadalafilo, se recomienda usar dosis únicas de sildenafil no superiores a 25 mg en 48 horas, dosis únicas de vardenafilo no superiores a 2,5 mg en 72 horas o dosis únicas de tadalafilo no superiores a 10 mg en 72 horas.
Para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar Sildenafil Tadalafilo	No se ha estudiado. El uso concomitante de sildenafil o tadalafilo para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar y darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir puede aumentar las concentraciones plasmáticas de sildenafil o tadalafilo. (inhibición de CYP3A)	No se ha establecido una dosis segura y eficaz de sildenafil para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar administrado de forma conjunta con darunavir y dosis bajas de ritonavir. Hay un incremento potencial de reacciones adversas asociadas a sildenafil (incluyendo trastornos visuales, hipotensión, erección prolongada y síncope). Por lo tanto, está contraindicada la co-administración de darunavir con dosis bajas de ritonavir y sildenafil cuando se utiliza para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar (ver sección 4.3). No se recomienda la co-administración de tadalafilo con darunavir y dosis bajas de ritonavir para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
Omeprazol 20 mg una vez al día	#darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↔ #darunavir C <sub>max</sub> ↔	Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir se puede administrar junto con inhibidores de la bomba de protones sin necesidad de ajustar la dosis.
<b>SEDANTES/HIPNÓTICOS</b>		
Buspirona Clorazepato Diazepam Estazolam Flurazepam Midazolam (parenteral) Zolpidem	No se ha estudiado. Los sedantes/hipnóticos son ampliamente metabolizados por el CYP3A.  La administración de forma conjunta con darunavir/ritonavir puede causar un gran aumento en la concentración de estos medicamentos.  Si darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir se administra conjuntamente con midazolam parenteral, se puede producir un gran aumento en la concentración de esta benzodiazepina. Los datos del uso concomitante de midazolam parenteral con otros inhibidores de la proteasa sugieren un posible aumento de 3-4 veces los niveles plasmáticos de midazolam.	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre de forma conjunta darunavir con estos sedantes/hipnóticos y se debe considerar una dosis menor de los sedantes/hipnóticos.  Si darunavir con dosis bajas de ritonavir se coadministra con midazolam parenteral, se debe administrar en una unidad de cuidados intensivos (UCI) o en un entorno similar, que garantice una vigilancia médica estrecha del paciente y adecuado control médico en caso de depresión respiratoria y/o sedación prolongada. Se debe considerar el ajuste de la dosis de midazolam, sobre todo si se administra más de una dosis de este medicamento.
Midazolam (oral) Triazolam		Darunavir Mylan con dosis bajas de ritonavir está contraindicado con triazolam o midazolam oral (ver sección 4.3).
<b>TRATAMIENTO PARA LA EYACULACIÓN PRECOZ</b>		
Dapoxetina	No estudiado.	La administración conjunta de darunavir potenciado con dapoxetina está contraindicada.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>MEDICAMENTOS UROLÓGICOS</b>		
Fesoterodina Solifenacina	No estudiado.	Utilizar con precaución. Monitorizar las reacciones adversas de fesoterodina o solifenacina, puede ser necesaria la reducción de la dosis de fesoterodina o solifenacina.

# Se han realizado estudios con dosis de darunavir inferiores a las recomendadas o con una pauta posológica diferente (ver sección 4.2 Posología).

† En pacientes con VIH, no se han establecido la eficacia y seguridad del uso de darunavir con 100 mg de ritonavir y otros IP del VIH (p.ej., (fos)amprenavir, y tipranavir). De acuerdo con las guías de tratamiento actuales, por lo general no se recomienda el tratamiento dual con inhibidores de la proteasa.

‡ El estudio se llevó a cabo con tenofovir disoproxil fumarato en dosis de 300 mg una vez al día.

#### **4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia**

##### Embarazo

En general, cuando se decida utilizar agentes antirretrovirales para el tratamiento de la infección por el VIH en mujeres embarazadas y, por tanto, reducir el riesgo de transmisión vertical del VIH al recién nacido se deben tener en cuenta tanto los datos en animales como la experiencia clínica en mujeres embarazadas.

No existen estudios adecuados y bien controlados sobre el resultado del embarazo con el uso de darunavir en mujeres embarazadas. Los estudios efectuados en animales no han revelado efectos perjudiciales directos en el embarazo, el desarrollo embrionario/fetal, el parto o el crecimiento postnatal (ver sección 5.3).

Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir sólo debe usarse en el embarazo, si el beneficio potencial justifica el posible riesgo.

##### Lactancia

No se sabe si darunavir se excreta en la leche humana. Los estudios en ratas han demostrado que darunavir sí se excreta con la leche en esta especie y que en dosis altas (1.000 mg/kg/día) provoca toxicidad en la cría.

Debido a poder producir reacciones adversas en los lactantes, se debe aconsejar a las mujeres que no den el pecho a sus hijos si ellas reciben darunavir.

Para evitar la transmisión del VIH al lactante, se recomienda que las mujeres que conviven con el VIH no den el pecho a sus hijos.

##### Fertilidad

No se dispone de datos del efecto de darunavir sobre la fertilidad de los seres humanos. En ratas no se han observado efectos de darunavir sobre el apareamiento ni la fertilidad (ver sección 5.3).

#### **4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas**

La influencia de darunavir en combinación con ritonavir sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula o insignificante. Sin embargo, algunos pacientes describen mareos durante el

tratamiento con regímenes que contienen darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, hecho que conviene tener en cuenta al valorar la capacidad de una persona para conducir o manejar maquinaria (ver sección 4.8).

#### 4.8 Reacciones adversas

##### Resumen del perfil de seguridad

Durante el programa de desarrollo clínico (N=2.613 en pacientes que han sido tratados previamente y que han iniciado el tratamiento con darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día), el 51,3% de los pacientes experimentaron al menos una reacción adversa. La duración total media del tratamiento para los sujetos fue de 95,3 semanas. Las reacciones adversas más frecuentes notificadas en los ensayos clínicos y de forma espontánea son diarrea, náuseas, erupción, cefalea y vómitos. Las reacciones adversas más frecuentes de carácter grave son insuficiencia renal aguda, infarto de miocardio, síndrome inflamatorio de reconstitución inmune, trombocitopenia, osteonecrosis, diarrea, hepatitis y pirexia.

En el análisis a las 96 semanas, el perfil de seguridad de darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día en pacientes *naïve*, fue semejante al observado en pacientes que habían sido previamente tratados con darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día, excepto por las náuseas, las cuales fueron observadas más frecuentemente en pacientes *naïve*. Se produjeron náuseas de intensidad leve. No se identificaron nuevos hallazgos de seguridad en el análisis a las 192 semanas en pacientes *naïve* en los que la duración media de tratamiento con darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día fue de 162,5 semanas.

##### Tabla de reacciones adversas

Las reacciones adversas se enumeran por categorías según la frecuencia y clasificación por órganos y sistemas de MedDRA. Las reacciones adversas se enumeran en orden decreciente de gravedad dentro de cada categoría de frecuencia. Las categorías de frecuencia se definen a continuación: muy frecuente ( $\geq 1/10$ ), frecuente ( $\geq 1/100$  a  $< 1/10$ ), poco frecuente ( $\geq 1/1.000$  a  $< 1/100$ ), rara ( $\geq 1/10.000$  a  $< 1/1.000$ ) y frecuencia no conocida (la frecuencia no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

##### *Reacciones adversas observadas con darunavir/ritonavir en ensayos clínicos y poscomercialización*

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA Categoría de frecuencias	Reacción adversa
<i>Infecciones e infestaciones</i>	
Poco frecuente	herpes simple
<i>Trastornos de la sangre y del sistema linfático</i>	
Poco frecuente	trombocitopenia, neutropenia, anemia, leucopenia
Rara	aumento del recuento de eosinófilos
<i>Trastornos del sistema inmunológico</i>	
Poco frecuente	síndrome inflamatorio de reconstitución inmune, (medicamento) hipersensibilidad
<i>Trastornos endocrinos</i>	
Poco frecuente	hipotiroidismo, aumento sanguíneo de la hormona estimulante del tiroides
<i>Trastornos del metabolismo y de la nutrición</i>	
Frecuente	diabetes mellitus, hipertrigliceridemia, hipercolesterolemia, hiperlipidemia

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA Categoría de frecuencias	Reacción adversa
Poco frecuente	gota, anorexia, pérdida de apetito, pérdida de peso, aumento de peso, hiperglucemia, resistencia a la insulina, disminución de las lipoproteínas de alta densidad, aumento del apetito, polidipsia, aumento de la lactasa deshidrogenasa sérica
<i>Trastornos psiquiátricos</i>	
Frecuente	insomnio
Poco frecuente	depresión, desorientación, ansiedad, trastornos del sueño, sueños anormales, pesadillas, pérdida de la libido
Rara	estado confusional, alteración del estado de ánimo, agitación
<i>Trastornos del sistema nervioso</i>	
Frecuente	cefalea, neuropatía periférica, mareos
Poco frecuente	letargo, parestesia, hipoestesia, disgeusia, trastorno de atención, alteración de la memoria, somnolencia
Rara	síncope, convulsión, ageusia, alteración del ritmo del sueño
<i>Trastornos oculares</i>	
Poco frecuente	hiperemia conjuntival, xeroftalmía
Rara	alteración visual
<i>Trastornos del oído y del laberinto</i>	
Poco frecuente	vértigo
<i>Trastornos cardiacos</i>	
Poco frecuente	infarto de miocardio, angina de pecho, prolongación del intervalo QTc en el electrocardiograma, taquicardia
Rara	infarto agudo de miocardio, bradicardia sinusal, palpitaciones
<i>Trastornos vasculares</i>	
Poco frecuente	hipertensión, rubor
<i>Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos</i>	
Poco frecuente	disnea, tos, epistaxis, irritación de la garganta
Rara	rinorrea

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA Categoría de frecuencias	Reacción adversa
<i>Trastornos gastrointestinales</i>	
Muy frecuente	diarrea
Frecuente	vómitos, náuseas, dolor abdominal, aumento de la amilasa sérica, dispepsia, distensión abdominal, flatulencia
Poco frecuente	pancreatitis, gastritis, reflujo gastroesofágico, estomatitis aftosa, arcadas, sequedad de boca, malestar abdominal, estreñimiento, aumento de la lipasa, eructo, disestesia oral
Rara	estomatitis, hematemesis, queilitis, labio seco, lengua saburral
<i>Trastornos hepatobiliares</i>	
Frecuente	aumento de la alanina aminotransferasa
Poco frecuente	hepatitis, hepatitis citolítica, esteatosis hepática, hepatomegalia, aumento de la transaminasa, aumento de la aspartato aminotransferasa, aumento de la bilirrubina sérica, aumento de la fosfatasa alcalina sérica, aumento de la gammaglutamil transferasa
<i>Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo</i>	
Frecuente	erupción (incluyendo macular, maculopapular, papular, erupción eritematosa y prurítica), prurito
Poco frecuente	angioedema, erupción generalizada, dermatitis alérgica, urticaria, eczema, eritema, hiperhidrosis, sudoración nocturna, alopecia, acné, piel seca, pigmentación de uña
Rara	DRESS, síndrome de Stevens-Johnson, eritema multiforme, dermatitis, dermatitis seborreica, lesión en la piel, xeroderma
Frecuencia no conocida	necrólisis epidérmica tóxica, pustulosis exantemática aguda generalizada
<i>Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo</i>	
Poco frecuente	mialgia, osteonecrosis, espasmos musculares, debilidad muscular, artralgia, dolor en las extremidades, osteoporosis, aumento de la creatina fosfoquinasa sérica
Rara	rigidez musculoesquelética, artritis, rigidez en las articulaciones

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA Categoría de frecuencias	Reacción adversa
<i>Trastornos renales y urinarios</i>	
Poco frecuente	insuficiencia renal aguda, insuficiencia renal, nefrolitiasis, aumento de creatinina sérica, proteinuria, bilirrubinuria, disuria, nocturia, condición anormal de orinar frecuente
Rara	disminución del aclaramiento renal de la creatinina
Rara	nefropatía por depósito de cristales <sup>§</sup>
<i>Trastornos del aparato reproductor y de la mama</i>	
Poco frecuente	disfunción eréctil, ginecomastia
<i>Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración</i>	
Frecuente	astenia, fatiga
Poco frecuente	pirexia, dolor de pecho, edema periférico, malestar, sensación de calor, irritabilidad, dolor
Rara	escalofríos, sensación anormal, xerosis

<sup>§</sup> reacción adversa identificada durante la comercialización. Conforme a las directrices relativas al resumen de las características del producto (Revisión 2, septiembre de 2009), la frecuencia de esta reacción adversa durante la comercialización se determinó utilizando la “Regla del 3”.

### Descripción de algunas reacciones adversas

#### *Erupción*

En los ensayos clínicos, la erupción fue mayoritariamente de leve a moderado, a menudo apareciendo en las primeras cuatro semanas de tratamiento y resolviéndose con la administración continua del medicamento. En casos de erupción cutánea grave, ver las advertencias en la sección 4.4.

Durante el programa de desarrollo clínico de raltegravir en pacientes previamente tratados, la erupción, independientemente de la causalidad fue observado más frecuentemente en tratamientos con darunavir/ritonavir + raltegravir comparado con pacientes tratados con darunavir/ritonavir sin raltegravir o raltegravir sin darunavir/ritonavir. La erupción, considerado por el investigador como relacionado con el fármaco, ocurrió a frecuencias similares. La frecuencia de erupción ajustada a la exposición (todo debido a causalidad) fue de 10,9; 4,2 y 3,8 por 100 pacientes-año (PYR), respectivamente; y la erupción relacionado con el fármaco fue 2,4, 1,1 y 2,3 por 100 PYR, respectivamente. Las erupciones observadas en estudios clínicos fueron de leves a moderados en gravedad y no resultaron en una interrupción de la terapia (ver sección 4.4).

#### *Parámetros metabólicos*

El peso y los niveles de glucosa y lípidos en la sangre pueden aumentar durante el tratamiento antirretroviral (ver sección 4.4).

#### *Alteraciones musculoesqueléticas*

Con el uso de los inhibidores de la proteasa, sobre todo en combinación con los INTIs, se han descrito elevaciones de la CPK, mialgias, miositis y, en raras ocasiones, rabdomiólisis.

Se han descrito casos de osteonecrosis, sobre todo en pacientes con factores de riesgo conocidos, con enfermedad por VIH avanzada o que hayan estado expuestos a tratamiento antirretroviral combinado y prolongado (TARC). Se desconoce la frecuencia de dicho trastorno (ver sección 4.4).

### *Síndrome inflamatorio de reconstitución inmune*

Al inicio de la terapia antirretroviral combinada (TARC), en los pacientes infectados por el VIH con deficiencia inmune grave, puede aparecer una respuesta inflamatoria frente a infecciones oportunistas latentes o asintomáticas. También se han notificado trastornos autoinmunitarios (como por ejemplo la enfermedad de Graves y la hepatitis autoinmune); sin embargo, el tiempo notificado hasta su aparición es más variable y estos acontecimientos pueden suceder muchos meses después del inicio del tratamiento (ver sección 4.4).

### *Hemorragia en pacientes hemofílicos*

Se han notificado casos de aumento de hemorragia espontánea en pacientes hemofílicos que están recibiendo inhibidores de la proteasa antirretroviral (ver sección 4.4).

### Población pediátrica

La evaluación de seguridad en pacientes pediátricos se basa en el análisis de los datos de seguridad a 48 semanas de tres ensayos Fase II. Se evaluaron las siguientes poblaciones de pacientes (ver sección 5.1):

- 80 pacientes pediátricos con infección por el VIH-1 previamente tratados con ARV de entre 6 a 17 años de edad y con un peso de al menos 20 kg, que recibieron comprimidos de darunavir con dosis bajas de ritonavir dos veces al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales.
- 21 pacientes pediátricos infectados por el VIH-1 previamente tratados con ARV de entre 3 a menos de 6 años de edad y con un peso entre 10 kg y menos de 20 kg (16 participantes con peso de 15 kg a menos de 20 kg) que recibieron suspensión oral de darunavir con dosis bajas de ritonavir dos veces al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales.
- 12 pacientes pediátricos infectados por el VIH-1 *naïve* al tratamiento ARV de entre 12 a 17 años de edad y con un peso de al menos 40 kg, que recibieron comprimidos de darunavir con dosis bajas de ritonavir una vez al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales (ver sección 5.1).

En general, el perfil de seguridad en estos pacientes pediátricos fue similar al observado en la población adulta.

### Otras poblaciones especiales

#### *Pacientes co-infectados por virus de hepatitis B y/o C*

Entre 1.968 pacientes previamente tratados que estaban recibiendo darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir 600/100 mg dos veces al día, 236 pacientes fueron co-infectados por hepatitis B o C. Los pacientes co-infectados tuvieron mayor probabilidad de tener elevados los niveles de las transaminasas hepáticas en la situación basal y durante el tratamiento, que aquellos que no tenían hepatitis viral crónica (ver sección 4.4).

### Notificación de sospechas de reacciones adversas

Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continuada de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través **del sistema nacional de notificación** incluido en el [Anexo V](#).

## **4.9 Sobredosis**

Existe una experiencia limitada en relación con la sobredosis aguda de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir en el ser humano. Se han administrado a voluntarios sanos dosis únicas de hasta 3.200 mg de darunavir como solución oral sola y de hasta 1.600 mg de la formulación en comprimidos de darunavir en combinación con ritonavir, sin efectos sintomáticos adversos.

No hay un antídoto específico para la sobredosis de darunavir. El tratamiento de la sobredosis de darunavir consiste en medidas de soporte generales, incluyendo monitorización de las constantes vitales y observación del estado clínico del paciente. Puesto que darunavir se une en gran medida a las proteínas, es poco probable que la diálisis permita la eliminación de cantidades significativas del principio activo.

## 5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

### 5.1 Propiedades farmacodinámicas

Grupo farmacoterapéutico: Antivirales para uso sistémico, inhibidores de la proteasa, código ATC: J05AE10.

#### Mecanismo de acción

Darunavir es un inhibidor de la dimerización y de la actividad catalítica de la proteasa del VIH-1 ( $K_D$  de  $4,5 \times 10^{-12}M$ ). Inhibe selectivamente la división de las poliproteínas codificadas Gag-Pol del VIH en las células infectadas por el virus, previniendo así la formación de partículas virales maduras e infecciosas.

#### Actividad antiviral *in vitro*

Darunavir es activo frente a las cepas de laboratorio y los aislamientos clínicos del VIH-1 y frente a las cepas de laboratorio del VIH-2 en las líneas celulares T, las células mononucleares de la sangre periférica humana y los macrófagos/monocitos humanos infectados de forma aguda, con la mediana de los valores de concentraciones eficaces al 50% ( $CE_{50}$ ) que oscilan entre 1,2 y 8,5 nM (0,7 a 5,0 ng/ml). Darunavir demuestra actividad antiviral *in vitro* frente a una amplia gama de cepas primarias de los grupos M (A, B, C, D, E, F, G) y O del VIH-1, con valores  $CE_{50}$  entre  $< 0,1$  y 4,3 nM.

Estos valores  $CE_{50}$  son muy inferiores a los límites de concentración tóxica celular de 50%, que oscilan entre 87  $\mu M$  y  $>100 \mu M$ .

#### Resistencia

La selección *in vitro* de virus resistentes a darunavir de una cepa salvaje de VIH-1 fue muy larga ( $> 3$  años). Los virus seleccionados no crecieron en presencia de concentraciones de darunavir superiores a 400 nM.

Los virus seleccionados en esas condiciones y que mostraron una sensibilidad menor a darunavir (23-50 veces) contenían sustituciones de 2 a 4 aminoácidos en el gen de la proteasa. El descenso de la sensibilidad a darunavir en los virus emergentes en la selección experimental podría no ser explicada por las mutaciones emergentes de estas proteasas.

Los datos de los ensayos clínicos realizados en pacientes previamente tratados con TAR (el ensayo *TITAN* y el análisis conjunto de los ensayos *POWER* 1, 2 y 3 y los ensayos *DUET* 1 y 2) mostraron que la respuesta virológica a darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir fue disminuyendo cuando basalmente estaban presentes 3 o más mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54L o M, T74P, L76V, I84V y L89V) o cuando estas mutaciones se desarrollaron durante el tratamiento.

El incremento del *fold change* en el valor  $CE_{50}$  de darunavir en la visita basal se asoció con la disminución de la respuesta virológica. Se identificaron puntos de corte inferior y superior de 10 y 40. Las cepas con *fold change* basal  $\leq 10$  son sensibles; las cepas con un *fold change* mayor de 10 a 40 desarrollaron una disminución de la sensibilidad; las cepas con *fold change*  $> 40$  son resistentes (ver Resultados clínicos).

Virus aislados de los pacientes tratados con darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día que experimentaron fracaso virológico por rebote que fueron sensibles a tipranavir en la visita basal permanecieron sensibles a tipranavir después del tratamiento en la enorme mayoría de los casos.

Los ratios más bajos de desarrollo de resistencia al virus VIH se observaron en los pacientes *naïve* tratados con TAR que son tratados por primera vez con darunavir en combinación con otros TAR.

La tabla siguiente muestra el desarrollo de mutaciones a la proteasa del VIH-1 y pérdida de sensibilidad a los inhibidores de la proteasa en fracasos virológicos en la variable de los ensayos *ARTEMIS*, *ODIN* y *TITAN*.

	ARTEMIS Semana 192	ODIN Semana 48		TITAN Semana 48
	Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día N=343	Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día N=294	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día N=296	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día N=298
Número total de fracasos virológicos <sup>a</sup> , n (%)	55 (16,0%)	65 (22,1%)	54 (18,2%)	31 (10,4%)
Rebotadores	39 (11,4%)	11 (3,7%)	11 (3,7%)	16 (5,4%)
Pacientes nunca suprimidos	16 (4,7%)	54 (18,4%)	43 (14,5%)	15 (5,0%)
Número de pacientes con fracaso virológico y genotipos pareados basales/ <i>endpoint</i> , desarrollando mutaciones <sup>b</sup> en el <i>endpoint</i> , n/N				
Mutaciones primarias (principales) en IP	0/43	1/60	0/42	6/28
IP RAMs	4/43	7/60	4/42	10/28
Número de pacientes con fracaso virológico y fenotipos pareados basales/ <i>endpoint</i> , mostrando pérdida de sensibilidad a inhibidores de la proteasa en el <i>endpoint</i> comparado con el estado basal, n/N				
Inhibidores de proteasa				
darunavir	0/39	1/58	0/41	3/26
amprenavir	0/39	1/58	0/40	0/22
atazanavir	0/39	2/56	0/40	0/22
indinavir	0/39	2/57	0/40	1/24
lopinavir	0/39	1/58	0/40	0/23
saquinavir	0/39	0/56	0/40	0/22
tipranavir	0/39	0/58	0/41	1/25

<sup>a</sup> algoritmo TLOVR no FV censurado basado en carga viral < 50 copias/ml, excepto en el ensayo *TITAN* (carga viral < 400 copias/ml)

<sup>b</sup> listados de mutaciones IAS-USA

### Resistencia cruzada

El *fold change* de darunavir fue menor de 10 veces para el 90% de 3.309 aislamientos clínicos resistentes a amprenavir, atazanavir, indinavir, lopinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir y/o tipranavir, lo que demuestra que los virus resistentes a la mayor parte de los IPs siguen siendo sensibles a darunavir.

En los fracasos virológicos del ensayo *ARTEMIS* no se observó resistencia cruzada con otros inhibidores de la proteasa.

## Resultados clínicos

### Pacientes adultos

Para ver los resultados del ensayo clínico realizado en pacientes adultos *naïve* al TAR, ir al Resumen de las Características del Producto de Darunavir Mylan 400 mg y 800 mg comprimidos.

### Eficacia de darunavir 600 mg dos veces al día administrado de forma conjunta con 100 mg de ritonavir dos veces al día en pacientes tratados previamente con antirretrovirales

La evidencia de la eficacia de darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir (600/100 mg dos veces al día) en pacientes previamente tratados con TAR, se basa en el análisis de 96 semanas del ensayo clínico *TITAN* de Fase III en pacientes *naïve* a lopinavir previamente tratados con TAR, en el análisis de 48 semanas del ensayo clínico Fase III *ODIN* en pacientes previamente tratados con TAR sin mutaciones asociadas a resistencia a darunavir, y sobre los datos de los análisis de 96 semanas de los ensayos en Fase Iib *POWER* 1 y 2, en pacientes previamente tratados con TAR con alto nivel de resistencia a IP.

*TITAN* es un ensayo Fase III aleatorizado, controlado, abierto que compara darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir (600/100 mg dos veces al día) versus lopinavir/ritonavir (400/100 mg dos veces al día) en pacientes adultos infectados por VIH-1 tratados previamente con TAR *naïve* a lopinavir. Ambos grupos usaron un régimen optimizado (OBR) consistiendo en al menos 2 antirretrovirales (ITIAN con o sin ITINAN).

La siguiente tabla muestra los datos de eficacia en el ensayo *TITAN* del análisis a las 48 semanas.

TITAN			
Resultados	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día + OBR N=298	Lopinavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día + OBR N=297	Diferencia de tratamiento (95% IC de diferencia)
Carga viral < 50 copias/ml <sup>a</sup>	70,8% (211)	60,3% (179)	10,5% (2,9; 18,1) <sup>b</sup>
Mediana de variación en el recuento de linfocitos CD4+ a partir del valor basal (x 10 <sup>6</sup> /L) <sup>c</sup>	88	81	

<sup>a</sup> Imputaciones según el algoritmo TLOVR

<sup>b</sup> Basado en una aproximación normal de la diferencia en % de respuesta

<sup>c</sup> NC=F

En el análisis de 48 semanas se demostró (en el margen predefinido de no inferioridad del 12%) la no inferioridad en la respuesta virológica al tratamiento de darunavir/ritonavir, definida como el porcentaje de pacientes con nivel plasmático de ARN VIH-1 < 400 y < 50 copias/ml, tanto en el análisis por protocolo, como por intención de tratar. Estos resultados se confirmaron en el análisis de datos de 96 semanas de tratamiento en el ensayo *TITAN*, con un 60,4% de pacientes en el grupo de darunavir/ritonavir teniendo ARN VIH-1 < 50 copias/ml en la semana 96, comparado al 55,2% en el grupo de lopinavir/ritonavir [diferencia: 5,2%, 95% IC (-2,8; 13,1)].

*ODIN* es un ensayo Fase III, aleatorizado, abierto que compara darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día versus darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día en pacientes infectados con el virus VIH-1 previamente tratados con TAR con la prueba de resistencia genotípica realizada en el screening no mostrando mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (p. ej. V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V, L89V) y una carga viral plasmática en el screening > 1.000 copias/ml. El análisis de eficacia está basado en el tratamiento durante 48 semanas (ver la tabla de abajo). Ambos grupos usaron un tratamiento de base optimizado (TBO) de ≥ 2 ITIANs.

ODIN			
<i>Resultados</i>	Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día + TBO N=294	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día + TBO N=296	Diferencia de tratamiento (95% IC de diferencia)
Carga viral < 50 copias/ml <sup>a</sup> Con una carga viral en el estado basal (copias/ml)	72,1% (212)	70,9% (210)	1,2% (-6,1; 8,5) <sup>b</sup>
< 100.000	77,6% (198/255)	73,2% (194/265)	4,4% (-3,0; 11,9)
≥ 100.000	35,9% (14/39)	51,6% (16/31)	-15,7% (-39,2; 7,7)
Con un recuento de linfocitos CD4+ en el estado basal (x 10 <sup>6</sup> /L)			
≥ 100	75,1% (184/245)	72,5% (187/258)	2,6% (-5,1; 10,3)
< 100	57,1% (28/49)	60,5% (23/38)	-3,4% (-24,5; 17,8)
Con subtipo VIH-1			
Tipo B	70,4% (126/179)	64,3% (128/199)	6,1% (-3,4; 15,6)
Tipo AE	90,5% (38/42)	91,2% (31/34)	-0,7% (-14,0; 12,6)
Tipo C	72,7% (32/44)	78,8% (26/33)	-6,1% (-2,6; 13,7)
Otro <sup>c</sup>	55,2% (16/29)	83,3% (25/30)	-28,2% (-51,0;-5,3)
Cambio en la media del recuento de linfocitos CD4+ desde el estado basal (x 10 <sup>6</sup> /L) <sup>e</sup>	108	112	-5 <sup>d</sup> (-25; 16)

<sup>a</sup> Imputaciones según algoritmo TLOVR

<sup>b</sup> Basado en una aproximación normal de la diferencia en % de respuesta

<sup>c</sup> Subtipos A1, D, F1, G, K, CRF02\_AG, CRF12\_BF, y CRF06\_CPX

<sup>d</sup> Diferencia en medias

<sup>e</sup> Imputaciones de la última observación llevada adelante

A las 48 semanas, la respuesta virológica, definida como el porcentaje de pacientes con el nivel de carga viral < 50 copias/ml, con tratamiento con darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día demostró ser no inferior (en el margen predefinido de no inferioridad de 12%) comparado a darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día, tanto por los análisis por ITT como por protocolo (PP).

Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día en pacientes previamente tratados con TAR no se debería usar en pacientes con una o más mutaciones asociadas a resistencia a darunavir o carga viral ≥ 100.000 copias/ml o recuento de linfocitos CD4+ < 100 células x 10<sup>6</sup>/L (ver secciones 4.2 y 4.4). La disponibilidad de datos para pacientes con subtipos del VIH-1 diferentes al subtipo B, es limitada.

**POWER 1** y **POWER 2** son ensayos aleatorizados y controlados, comparando darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir (600/100 mg dos veces al día) con un grupo control que recibió un régimen de inhibidores de la proteasa (IPs) seleccionados por el investigador en pacientes infectados por el VIH-1 que habían fracasado a más de un tratamiento previo que contuviera a un IP. Se usó un OBR formado por al menos dos ITIANs, con o sin enfuvirtida (ENF) en ambos ensayos.

En la tabla siguiente se muestran los datos de eficacia obtenidos en los análisis efectuados a las 48 semanas y 96 semanas en el conjunto de los ensayos **POWER 1** y **POWER 2**.

Datos conjuntos de POWER 1 y POWER 2						
	Semana 48			Semana 96		
<i>Resultados</i>	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día n=131	Control n=124	Diferencia de tratamiento	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día n=131	Control n=124	Diferencia de tratamiento
Carga viral < 50 copias/ml <sup>a</sup>	45,0% (59)	11,3% (14)	33,7% (23,4%; 44,1%) <sup>c</sup>	38,9% (51)	8,9% (11)	30,1% (20,1; 40,0) <sup>c</sup>
Media de variación en el recuento de linfocitos CD4+ a partir del valor basal (x 10 <sup>6</sup> /L) <sup>b</sup>	103	17	86 (57; 114) <sup>c</sup>	133	15	118 (83,9; 153,4) <sup>c</sup>

<sup>a</sup> Imputaciones según algoritmo TLOVR

<sup>b</sup> Imputación de la última observación llevada adelante

<sup>c</sup> Intervalos de confianza del 95%.

Los análisis de datos durante 96 semanas de tratamiento en los ensayos *POWER* demostraron la eficacia antirretroviral mantenida en el tiempo y el beneficio inmunológico.

De los 59 pacientes que alcanzaron una supresión viral completa (<50 copias/ml) en la semana 48, 47 pacientes (el 80% de los respondedores en la semana 48) mantuvieron la respuesta en la semana 96.

#### *Genotipo o fenotipo basal y respuesta virológica*

Se demostró que el genotipo a nivel basal y el *fold change* de darunavir (cambio en la sensibilidad relativa a referencia) son un factor predictivo de respuesta virológica.

*Proporción de pacientes (%) con respuesta (ARN VIH-1 <50 copias/ml en la semana 24) a darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir (600/100 mg dos veces al día) por genotipo basal<sup>a</sup> y fold change de darunavir a nivel basal y por uso de enfuvirtida (ENF): Análisis de pacientes tratados de los ensayos POWER y DUET.*

Respuesta (ARN del VIH-1 < 50 copias/ml en la semana 24) %, n/N	Número de mutaciones basales <sup>a</sup>				FC basal de DRV <sup>b</sup>			
	Todos los intervalos	0-2	3	≥ 4	Todos los intervalos	≤ 10	10-40	> 40
Todos los pacientes	45% 455/1.014	54% 359/660	39% 67/172	12% 20/171	45% 455/1.014	55% 364/659	29% 59/203	8% 9/118
Pacientes tratados previamente o no con ENF <sup>c</sup>	39% 290/741	50% 238/477	29% 35/120	7% 10/135	39% 290/741	51% 244/477	17% 25/147	5% 5/94

Respuesta (ARN del VIH-1 < 50 copias/ml en la semana 24) %, n/N	Número de mutaciones basales <sup>a</sup>				FC basal de DRV <sup>b</sup>			
	Todos los intervalos	0-2	3	≥ 4	Todos los intervalos	≤ 10	10-40	> 40
Pacientes no tratados previamente con ENF <sup>d</sup> ( <i>naïve</i> )	60% 165/273	66% 121/183	62% 32/52	28% 10/36	60% 165/273	66% 120/182	61% 34/56	17% 4/24

<sup>a</sup> Número de mutaciones de la lista de mutaciones asociadas con una menor respuesta a darunavir/ritonavir (V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54L o M, T74P, L76V, I84V o L89V)

<sup>b</sup> *fold change* en EC<sub>50</sub>

<sup>c</sup> “Pacientes tratados previamente o no con ENF” son pacientes que no usaron ENF o que usaron ENF pero no por primera vez

<sup>d</sup> “Pacientes no tratados previamente con ENF” son pacientes que usaron ENF por primera vez

### Pacientes pediátricos

Para ver los resultados de los ensayos clínicos en pacientes pediátricos *naïve* al tratamiento ARV de entre 12 a 17 años de edad, consulte el Resumen de las Características del Producto para Darunavir Mylan 400 mg y 800 mg comprimidos.

*Pacientes pediátricos previamente tratados con ARV de entre 6 años a menos de 18 años de edad, con un peso de al menos 20 kg*

**DELPHI** es un ensayo abierto Fase II para evaluar la farmacocinética, seguridad, tolerabilidad y eficacia de darunavir con dosis bajas de ritonavir en 80 pacientes pediátricos con infección por el VIH-1 previamente tratados con ARV, de 6 a 17 años de edad que pesan al menos 20 kg. Estos pacientes recibieron darunavir/ritonavir dos veces al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales (ver sección 4.2 para posología recomendada por peso corporal). La respuesta virológica se definió como una disminución de la carga viral del ARN plasmático del VIH-1 de al menos 1,0 log<sub>10</sub> *versus* la basal.

En el estudio, los pacientes con riesgo de interrumpir el tratamiento debido a intolerancia a la solución oral de ritonavir (p. ej. aversión al gusto) se les permitió cambiar a la formulación de cápsula. De los 44 pacientes que tomaban solución oral ritonavir, 27 se cambiaron a la formulación de cápsulas de 100 mg y no se observaron cambios en seguridad debido al exceso de la dosis de ritonavir basada en el peso.

DELPHI	
<i>Resultados a la semana 48</i>	Darunavir/ritonavir N=80
Pacientes (%) con ARN VIH-1 < 50 copias/ml <sup>a</sup>	47,5% (38)
Media de variación en el recuento de linfocitos CD4+ a partir del valor basal <sup>b</sup>	147

<sup>a</sup> Imputaciones según algoritmo TLOVR.

<sup>b</sup> Pacientes que no completaron el ensayo están imputados como fracaso: en los pacientes que interrumpieron prematuramente se imputa un cambio igual a 0.

Según el algoritmo de TLOVR de no tener en cuenta los pacientes sin fracaso virológico, 24 (30,0%) pacientes presentaron fracaso virológico, de los cuales 17 (21,3%) pacientes fueron rebotes y 7 (8,8%) pacientes fueron no respondedores.

### Pacientes pediátricos previamente tratados con ARV de entre 3 a menos de 6 años de edad

La farmacocinética, seguridad, tolerabilidad y eficacia de darunavir/ritonavir dos veces al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales fueron evaluadas en el ensayo *ARIEL*, un ensayo Fase II, abierto realizado en 21 pacientes pediátricos infectados por el VIH-1 previamente tratados con ARV y con edades entre 3 y menos de 6 años de edad y con un peso entre 10 kg y menos de 20 kg. Los pacientes recibieron una posología de tratamiento en función de su peso dos veces al día; los pacientes con un peso entre 10 kg y menos de 15 kg recibieron 25/3 mg/kg de darunavir/ritonavir dos veces al día, y los pacientes con un peso entre 15 kg y menos de 20 kg recibieron 375/50 mg de darunavir/ritonavir dos veces al día. En la semana 48, se evaluó la respuesta virológica, definida como el porcentaje de pacientes con carga viral en plasma confirmada < 50 copias/ml, en 16 pacientes pediátricos de 15 kg a menos de 20 kg y en 5 pacientes pediátricos de 10 kg a menos de 15 kg que recibieron darunavir/ritonavir en combinación con otros medicamentos antirretrovirales (ver sección 4.2 para las recomendaciones de dosis por peso corporal).

ARIEL		
Resultados en la semana 48	Darunavir/ritonavir	
	10 kg a < 15 kg N=5	15 kg a < 20 kg N=16
ARN del VIH-1 < 50 copias/ml <sup>a</sup>	80,0% (4)	81,3% (13)
porcentaje de cambio de CD4+ desde el valor basal <sup>b</sup>	4	4
cambio medio en el recuento celular de CD4+ desde el valor basal <sup>b</sup>	16	241

<sup>a</sup> Imputaciones según el algoritmo TLOVR.

<sup>b</sup> NC=F

Hay datos limitados de eficacia en pacientes pediátricos con peso menor a 15 kg y no se puede hacer una recomendación sobre la posología.

### *Embarazo y posparto*

Darunavir /ritonavir (600/100 mg dos veces al día o 800/100 mg una vez al día) en combinación con un tratamiento de base fue evaluado en un ensayo clínico de 36 mujeres embarazadas (18 en cada grupo) durante el segundo y tercer trimestre, y posparto. La respuesta virológica se mantuvo a lo largo del periodo de estudio en ambos grupos. No ocurrió transmisión madre-hijo en los niños nacidos de 31 pacientes que estuvieron con tratamiento antirretroviral durante el parto. No hubo nuevos hallazgos de seguridad clínicamente relevantes comparados con el perfil de seguridad conocido de darunavir/ritonavir en pacientes adultos infectados por el VIH-1 (ver las secciones 4.2, 4.4 y 5.2).

## **5.2 Propiedades farmacocinéticas**

Las propiedades farmacocinéticas de darunavir, administrado de forma conjunta con ritonavir, se han estudiado en voluntarios adultos sanos y en pacientes infectados por el VIH-1. La exposición a darunavir fue mayor en los pacientes infectados por el VIH-1 que en las personas sanas. La mayor exposición a darunavir de los pacientes infectados por el VIH-1, en comparación con las personas sanas, podría explicarse por las mayores concentraciones de la glucoproteína  $\alpha_1$ -ácida (GAA) de los primeros, que facilita la unión del fármaco a la GAA plasmática y, por tanto, el aumento de sus concentraciones plasmáticas.

Darunavir se metaboliza fundamentalmente a través del CYP3A. Ritonavir inhibe al CYP3A y, por tanto, incrementa considerablemente la concentración plasmática de darunavir.

## Absorción

Después de su administración oral, la absorción de darunavir fue rápida. Las concentraciones plasmáticas máximas del fármaco, en presencia de dosis bajas de ritonavir, suelen alcanzarse en 2,5-4,0 horas.

La biodisponibilidad oral absoluta de una dosis única de 600 mg de darunavir solo fue de aproximadamente un 37% y ascendió a aproximadamente un 82% en presencia de 100 mg de ritonavir administrados dos veces al día. El efecto potenciador farmacocinético global de ritonavir fue de un incremento aproximado de 14 veces en la exposición sistémica a darunavir cuando la dosis única de 600 mg de este último se administró por vía oral, combinada con ritonavir en dosis de 100 mg dos veces al día (ver sección 4.4).

Cuando se administra en ayunas, la biodisponibilidad relativa de darunavir en presencia de una dosis baja de ritonavir es un 30% menor que cuando se administra con comida. Por tanto, los comprimidos de darunavir deben tomarse con ritonavir y con alimentos. El tipo de alimento no influye en la exposición a darunavir.

## Distribución

Darunavir se une a las proteínas plasmáticas en una proporción aproximada de 95%. Darunavir se une sobre todo a la glucoproteína  $\alpha_1$ -ácida del plasma.

Después de la administración intravenosa, el volumen de distribución de darunavir solo, fue  $88,1 \pm 59,0$  l (Media  $\pm$  SD) y aumentó a  $131 \pm 49,9$  l (Media  $\pm$  SD) en presencia de 100 mg de ritonavir, dos veces al día.

## Biotransformación

Los experimentos efectuados *in vitro* con microsomas hepáticos humanos indican que darunavir experimenta fundamentalmente un metabolismo oxidativo. Darunavir se metaboliza ampliamente en el sistema CYP hepático y de forma casi exclusiva, por la isoenzima CYP3A4. Un ensayo hecho en voluntarios sanos con  $^{14}\text{C}$ -darunavir demostró que la mayor parte de la radioactividad del plasma medida después de una dosis única de 400/100 mg de darunavir con ritonavir se debe al principio activo original. En el ser humano se han identificado al menos 3 metabolitos oxidativos de darunavir; todos ellos con una actividad que es al menos 10 veces inferior a la de darunavir contra el VIH de tipo salvaje.

## Eliminación

Después de una dosis de 400/100 mg de  $^{14}\text{C}$ -darunavir con ritonavir, aproximadamente 79,5% y 13,9% de la cantidad administrada, se recuperó en las heces y en la orina, respectivamente.

Aproximadamente 41,2% y 7,7% de la dosis recuperada en las heces y en la orina respectivamente, correspondieron a darunavir intacto. La semivida de eliminación terminal de darunavir fue de aproximadamente 15 horas cuando se combinó con ritonavir.

Los aclaramientos intravenosos de darunavir solo (150 mg) y en presencia de dosis bajas de ritonavir fueron de 32,8 l/hora y 5,9 l/hora, respectivamente.

## Poblaciones especiales

### *Población pediátrica*

La farmacocinética de darunavir en combinación con ritonavir tomado dos veces al día en 74 pacientes pediátricos previamente tratados de 6 a 17 años de edad que pesan al menos 20 kg, mostró que la dosis administrada de darunavir/ritonavir basada en el peso corporal dio lugar a una exposición de darunavir comparable a la de adultos que habían recibido darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día (ver sección 4.2).

La farmacocinética de darunavir en combinación con ritonavir tomado dos veces al día en 14 pacientes pediátricos previamente tratados de 3 a menos de 6 años de edad y con un peso entre al menos 15 kg y menos de 20 kg, mostró que el resultado en la exposición a darunavir de dosis en función del peso era comparable al alcanzado en los adultos que habían recibido 600/100 mg de darunavir/ritonavir dos veces al día (ver sección 4.2).

La farmacocinética de darunavir en combinación con ritonavir tomado una vez al día en 12 pacientes pediátricos *naïve* al tratamiento ARV, de edades de entre 12 y menos de 18 años de edad y con un peso de al menos 40 kg, mostró que la dosis administrada de darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día resulta en una exposición a darunavir que era comparable a la alcanzada en los pacientes adultos que recibían darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día. Por tanto, se puede utilizar la misma dosis una vez al día en pacientes adolescentes previamente tratados de entre 12 y menos de 18 años de edad y al menos 40 kg de peso sin mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (DRV-RAMs)\*, con una carga viral < 100.000 copias/ml y un recuento de linfocitos CD4+  $\geq$  100 células x 10<sup>6</sup>/L (ver sección 4.2).

\* DRV-RAMs: V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V y L89V

La farmacocinética de darunavir en combinación con ritonavir tomado una vez al día en 10 pacientes pediátricos previamente tratados, de 3 a menos de 6 años y con un peso de al menos 14 kg a menos de 20 kg, mostró que las dosis basadas en el peso como resultado de la exposición a darunavir eran comparables a las alcanzadas en adultos que recibían darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día (ver sección 4.2). Además, el modelo farmacocinético y la simulación de las exposiciones a darunavir en los pacientes pediátricos a lo largo de las edades de 3 a menos de 18 años confirmó la exposición a darunavir observada en los ensayos clínicos y permitió identificar las pautas posológicas de darunavir/ritonavir una vez al día basadas en el peso para los pacientes pediátricos con un peso de al menos 15 kg que eran pacientes pediátricos *naïve* al tratamiento ARV o previamente tratados sin mutaciones asociadas a resistencia darunavir (DRV-RAMs)\*, con una carga viral < 100.000 copias/ml y un recuento de linfocitos CD4+  $\geq$  100 células x 10<sup>6</sup>/L (ver sección 4.2).

\* DRV-RAMs: V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V y L89V

#### *Pacientes de edad avanzada*

El análisis farmacocinético de población de los pacientes infectados por el VIH demostró que la farmacocinética de darunavir no difiere considerablemente en el intervalo de edad (18 a 75 años) estudiado (n = 12 pacientes, edad  $\geq$  65 años) (ver sección 4.4). Sin embargo, en pacientes mayores de 65 años, estaban disponibles sólo datos limitados.

#### *Sexo*

El análisis farmacocinético de población demostró una exposición a darunavir ligeramente mayor (16,8%) en las mujeres infectadas por el VIH, en comparación con los varones. Esta diferencia no es clínicamente importante.

#### *Insuficiencia renal*

Los resultados de un estudio de balance de masa efectuado con <sup>14</sup>C-darunavir con ritonavir demostraron que aproximadamente el 7,7% de la dosis administrada se excreta intacta por la orina.

Aunque darunavir no se ha estudiado en pacientes con insuficiencia renal, el análisis farmacocinético de esta población demostró que la farmacocinética de darunavir no se altera de manera significativa en los pacientes infectados por el VIH que presentan una insuficiencia renal moderada (AclCr de 30–60 ml/min, n=20) (ver secciones 4.2 y 4.4).

#### *Insuficiencia hepática*

Darunavir se metaboliza y elimina fundamentalmente por el hígado. En un ensayo de dosis múltiple con darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir (600/100 mg) dos veces al día, se demostró que las concentraciones plasmáticas totales de darunavir en sujetos con insuficiencia hepática leve (Child-Pugh Clase A, n=8) y moderada (Child-Pugh Clase B, n=8) fueron comparables con las de los sujetos sanos. Sin embargo, las concentraciones libres de darunavir fueron aproximadamente 55% (Child-Pugh Clase A) y 100% (Child-Pugh Clase B) más altas,

respectivamente. La importancia clínica de este incremento se desconoce, por lo tanto, darunavir se debe usar con precaución. Todavía no se ha estudiado el efecto de la insuficiencia hepática grave sobre la farmacocinética de darunavir (ver secciones 4.2, 4.3 y 4.4).

#### *Embarazo y posparto*

La exposición a darunavir total y ritonavir después de tomar darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día y darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día como parte de un tratamiento antirretroviral fue en general más baja durante el embarazo comparado con el posparto. Sin embargo, para darunavir libre (es decir, activo), los parámetros farmacocinéticos estuvieron menos reducidos durante el embarazo comparado con el posparto, debido al aumento de la fracción libre de darunavir durante el embarazo en comparación con el posparto.

<b>Resultados farmacocinéticos de darunavir total después de la administración de darunavir/ritonavir a dosis de 600/100 mg dos veces al día como parte de un tratamiento antirretroviral, durante el segundo trimestre de embarazo, el tercer trimestre de embarazo y posparto</b>			
<b>Farmacocinética de darunavir total (media ± DE)</b>	<b>Segundo trimestre de embarazo (n=12)<sup>a</sup></b>	<b>Tercer trimestre de embarazo (n=12)</b>	<b>Posparto (6-12 semanas) (n=12)</b>
$C_{max}$ , ng/ml	4.668 ± 1.097	5.328 ± 1.631	6.659 ± 2.364
AUC <sub>12h</sub> , ng.h/ml	39.370 ± 9.597	45.880 ± 17.360	56.890 ± 26.340
$C_{min}$ , ng/ml	1.922 ± 825	2.661 ± 1.269	2.851 ± 2.216

<sup>a</sup> n=11 para AUC<sub>12h</sub>

<b>Resultados farmacocinéticos de darunavir total después de la administración de darunavir/ritonavir a dosis de 800/100 mg una vez al día como parte de un tratamiento antirretroviral, durante el segundo trimestre de embarazo, el tercer trimestre de embarazo y posparto</b>			
<b>Farmacocinética de darunavir total (media ± DE)</b>	<b>Segundo trimestre de embarazo (n=17)</b>	<b>Tercer trimestre de embarazo (n=15)</b>	<b>Posparto (6-12 semanas) (n=16)</b>
$C_{max}$ , ng/ml	4.964 ± 1.505	5.132 ± 1.198	7.310 ± 1.704
AUC <sub>24h</sub> , ng.h/ml	62.289 ± 16.234	61.112 ± 13.790	92.116 ± 29.241
$C_{min}$ , ng/ml	1.248 ± 542	1.075 ± 594	1.473 ± 1.141

En las mujeres que reciben darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día durante el segundo trimestre de embarazo, los valores medios intra- individuales de  $C_{max}$ , AUC<sub>12h</sub> y  $C_{min}$  para darunavir total fueron 28%, 26% y 26% más bajos, respectivamente, en comparación con el posparto; durante el tercer trimestre de embarazo, los valores de  $C_{max}$ , AUC<sub>12h</sub> y  $C_{min}$  para darunavir total fueron 18%, 16% más bajos y 2% más altos, respectivamente, en comparación con posparto.

En las mujeres que reciben darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día durante el segundo trimestre de embarazo, los valores medios intraindividuales de  $C_{max}$ , AUC<sub>24h</sub> y  $C_{min}$  para darunavir total fueron 33%, 31% y 30% más bajos, respectivamente, en comparación con posparto; durante el tercer trimestre de embarazo, los valores de  $C_{max}$ , AUC<sub>24h</sub> y  $C_{min}$  para darunavir total fueron 29%, 32% y 50% más bajos, respectivamente, en comparación con posparto.

### **5.3 Datos preclínicos sobre seguridad**

Se han realizado estudios de toxicología en animales que han sido expuestos a niveles de exposición clínicos, con darunavir sin combinar en ratones, ratas y perros y en combinación con ritonavir en ratas y perros.

En los estudios sobre toxicidad con dosis repetidas llevados a cabo en ratones, ratas y perros, se observaron únicamente efectos moderados de darunavir. En roedores, los órganos diana identificados fueron el sistema hematopoyético, el sistema de coagulación de la sangre, el hígado y el tiroides. Se

constató un descenso variable pero limitado de los parámetros eritrocitarios, junto con elevación del tiempo parcial de tromboplastina.

Se observaron cambios en el hígado (hipertrofia hepatocitaria, vacuolización, aumento de enzimas hepáticas) y en el tiroides (hipertrofia folicular). En la rata, la combinación de darunavir con ritonavir, conduce a un pequeño incremento en el efecto sobre parámetros eritrocitarios, hígado y tiroides y aumento de incidencia de fibrosis en los islotes pancreáticos (sólo en ratas masculinas) comparado con tratamiento con darunavir solo. En el perro, no se hallaron signos de toxicidad importantes ni órganos diana hasta exposiciones equivalentes a la exposición clínica con la dosis recomendada.

En un estudio realizado en ratas, el número de cuerpos lúteos e implantaciones fueron inferiores en los casos de toxicidad materna. Por otro lado, no se constataron efectos sobre el apareamiento ni la fertilidad con la administración de dosis de darunavir de hasta 1.000 mg/kg/día y niveles de exposición inferiores (área bajo la curva de 0,5 veces) a los del ser humano con la dosis clínicamente recomendada. Con valores similares de darunavir solo no se hallaron signos de teratogenia en ratas y conejos, ni tampoco en ratones tratados con el fármaco en combinación con ritonavir. Los niveles de exposición fueron inferiores a los alcanzados en el hombre con la dosis clínica recomendada. En un estudio de desarrollo pre y postnatal efectuado en ratas, darunavir administrado con y sin ritonavir, produjo una disminución transitoria del aumento del peso corporal de las crías pre-destete y hubo un retraso leve de la apertura de ojos y oídos. Darunavir en combinación con ritonavir causó una reducción del número de crías de rata que presentaron la respuesta refleja hacia el día 15 de lactancia y una supervivencia reducida de las crías durante la lactancia. Estos efectos pueden ser atribuidos a la exposición de las crías al principio activo en la leche materna y/o la toxicidad materna. Después del destete, no se apreciaron alteraciones funcionales asociadas a darunavir solo o combinado con ritonavir. En ratas jóvenes que reciben darunavir hasta los días 23-26, se observó un incremento de la mortalidad, y convulsiones en algunos animales. La exposición en plasma, hígado y cerebro fue considerablemente más alta que en ratas adultas después de dosis comparables en mg/kg entre los días 5 y 11 de vida. Después del día 23 de vida, la exposición fue comparable a la de las ratas adultas. El aumento de la exposición fue probablemente -al menos en parte- debido a la inmadurez de las enzimas que metabolizaban el fármaco en animales juveniles. No se observó mortalidad relacionada con el tratamiento en las ratas juveniles con dosis de 1.000 mg/kg de darunavir (dosis única) en el día 26 de vida o en 500 mg/kg (dosis repetida) a partir del día 23 al 50 de vida, y las exposiciones y el perfil de toxicidad fueron comparables con las observadas en las ratas adultas.

Darunavir con dosis bajas de ritonavir no se debe usar en pacientes pediátricos menores de 3 años de edad, debido a las incertidumbres en cuanto a la velocidad de desarrollo de la barrera hematoencefálica y de las enzimas hepáticas.

Se evaluó el potencial cancerígeno de darunavir mediante la administración oral masiva a ratones y ratas hasta 104 semanas. Se administraron dosis diarias de 150, 450 y 1.000 mg/kg a ratones y dosis de 50, 150 y 500 mg/kg a ratas. Se observaron incrementos dosis-dependientes de la incidencia de adenomas hepatocelulares y carcinomas, en machos y hembras de ambas especies. En ratas masculinas se observó adenoma folicular de células tiroideas. La administración de darunavir, en ratones o ratas, no causó un aumento estadísticamente significativo de la incidencia de ningún otro tumor o neoplasia benigno o maligno. Los tumores hepatocelulares y de tiroides observados en roedores, se considera que son de importancia limitada en humanos. La administración repetida de darunavir a ratas, originó la inducción de enzimas microsomales hepáticas y aumentó la eliminación de la hormona tiroidea, que predispone a ratas, pero no a humanos, a neoplasias de tiroides. En las dosis más altas ensayadas, las exposiciones sistémicas de darunavir (basadas en el AUC) fueron de entre 0,4 a 0,7 veces (ratones) y de 0,7 a 1 veces (ratas), las observadas en humanos a las dosis terapéuticas recomendadas.

Después de 2 años de administración de darunavir a exposiciones iguales o por debajo de la exposición humana, se observaron cambios en el riñón de ratones (nefrosis) y ratas (nefropatía crónica progresiva).

Darunavir no fue mutagénico o genotóxico en una batería de ensayos *in vitro* e *in vivo* incluyendo ensayo de mutación bacteriana inversa (Ames), aberración cromosómica en linfocitos humanos y en la prueba de micronúcleos *in vivo* en ratones.

## **6. DATOS FARMACÉUTICOS**

### **6.1 Lista de excipientes**

#### Núcleo del comprimido

Sílice, coloidal anhidra  
Celulosa microcristalina  
Crospovidona  
Glicolato sódico de almidón  
Hipromelosa  
Estearato de magnesio

#### Recubrimiento del comprimido

Alcohol de polivinilo, parcialmente hidrolizado  
Dióxido de titanio  
Macrogol  
Talco

### **6.2 Incompatibilidades**

No procede.

### **6.3 Periodo de validez**

3 años  
Periodo de conservación tras la primera apertura del frasco de PEAD: 100 días.

### **6.4 Precauciones especiales de conservación**

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

### **6.5 Naturaleza y contenido del envase**

#### Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Blíster de PVC/PE/PVDC-aluminio que contiene 480 comprimidos y 480 x 1 comprimidos.  
Blíster de PVC/Al/OPA-aluminio que contiene 480 comprimidos y 480 x 1 comprimidos.  
Frasco de PEAD con tapón de rosca de polipropileno que contiene 480 comprimidos.

#### Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Blíster de PVC/PE/PVDC-aluminio que contiene 240 comprimidos y 240 x 1 comprimidos.  
Blíster de PVC/Al/OPA-aluminio que contiene 240 comprimidos y 240 x 1 comprimidos.  
Frasco de PEAD con tapón de rosca de polipropileno que contiene 60 y 240 comprimidos.

#### Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Blíster de PVC/PE/PVDC-aluminio que contiene 30, 60 y 120 comprimidos y 120 x 1 comprimidos.  
Blíster de PVC/Al/OPA-aluminio que contiene 30, 60 y 120 comprimidos y 120 x 1 comprimidos.  
Frasco de PEAD con tapón de rosca de polipropileno que contiene 30 y 120 comprimidos.

### Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Blister de PVC/PE/PVDC-aluminio que contiene 30 y 60 comprimidos y 60 x 1 comprimidos.  
Blister de PVC/Al/OPA-aluminio que contiene 30 y 60 comprimidos y 60 x 1 comprimidos.  
Frasco de PEAD con tapón de rosca de polipropileno que contiene 30, 60 y 90 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

#### **6.6 Precauciones especiales de eliminación**

Ninguna especial para su eliminación.

### **7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

### **8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

#### Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG

EU/1/16/1140/001  
EU/1/16/1140/002  
EU/1/16/1140/003  
EU/1/16/1140/004  
EU/1/16/1140/005

#### Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG

EU/1/16/1140/006  
EU/1/16/1140/007  
EU/1/16/1140/008  
EU/1/16/1140/009  
EU/1/16/1140/010  
EU/1/16/1140/011

#### Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG

EU/1/16/1140/012  
EU/1/16/1140/013  
EU/1/16/1140/014  
EU/1/16/1140/015  
EU/1/16/1140/016  
EU/1/16/1140/017  
EU/1/16/1140/018  
EU/1/16/1140/019  
EU/1/16/1140/020  
EU/1/16/1140/021

Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG

EU/1/16/1140/030  
EU/1/16/1140/031  
EU/1/16/1140/032  
EU/1/16/1140/033  
EU/1/16/1140/034  
EU/1/16/1140/035  
EU/1/16/1140/036  
EU/1/16/1140/037  
EU/1/16/1140/038

**9. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN**

Fecha de la primera autorización: 4/enero/2017  
Fecha de la última revalidación: 16/septiembre/2021

**10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO**

01/2021

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos <http://www.ema.europa.eu>.

## 1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG

## 2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Cada comprimido recubierto con película contiene 400 mg de darunavir.

Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Cada comprimido recubierto con película contiene 800 mg de darunavir.

Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 6.1.

## 3. FORMA FARMACÉUTICA

Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Comprimido recubierto con película.

Comprimidos blancos o blanquecinos, ovalados, biconvexos y recubiertos con película de aproximadamente 19,2 mm x 9,6 mm, marcados con una "M" en una cara y "DV4" en la otra.

Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Comprimido recubierto con película.

Comprimidos blancos o blanquecinos, ovalados, biconvexos y recubiertos con película de aproximadamente 21,2 mm x 10,6 mm, marcados con una "M" en una cara y "DV8" en la otra.

## 4. DATOS CLÍNICOS

### 4.1 Indicaciones terapéuticas

Darunavir, administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, está indicado para el tratamiento de pacientes con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH-1) en combinación con otros medicamentos antirretrovirales.

Darunavir, administrado de forma conjunta con cobicistat, está indicado para el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH-1) en combinación con otros medicamentos antirretrovirales en adultos y adolescentes (de 12 años en adelante, que pesen al menos 40 kg) (ver sección 4.2).

Darunavir Mylan 400 mg y 800 mg comprimidos puede utilizarse para proporcionar adecuadas pautas posológicas para el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana VIH-1 en pacientes adultos y pediátricos a partir de los 3 años de edad y con al menos 40 kg de peso corporal que son:

- *naïve* al tratamiento antirretroviral (TAR) (ver sección 4.2).
- previamente tratados con medicamentos ARV sin mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (DRV-RAMs), con una carga viral plasmática < 100.000 copias/ml y un recuento de linfocitos CD4+  $\geq 100$  células  $\times 10^6/L$ . A la hora de decidir iniciar el tratamiento con darunavir en pacientes previamente tratados con TAR, la prueba genotípica debería dirigir el uso de darunavir (ver secciones 4.2, 4.3, 4.4 y 5.1).

## 4.2 Posología y forma de administración

El tratamiento debe ser iniciado por un médico con experiencia en el tratamiento de la infección por el VIH. Una vez se inicie el tratamiento con darunavir, se debe advertir a los pacientes que no cambien la dosis, ni la forma de la dosis, ni interrumpan el tratamiento sin consultar con su médico.

El perfil de interacción de darunavir depende de si se utiliza como potenciador farmacocinético ritonavir o cobicistat. Darunavir puede tener por tanto diferentes contraindicaciones y recomendaciones con medicamentos concomitantes dependiendo de si el compuesto es potenciado con ritonavir o con cobicistat (ver secciones 4.3, 4.4 y 4.5).

### Posología

Darunavir debe administrarse siempre por vía oral junto con cobicistat o dosis bajas de ritonavir como potenciador farmacocinético y en combinación con otros medicamentos antirretrovirales. En consecuencia, se debe consultar antes de instaurar el tratamiento con darunavir el Resumen de las Características del Producto de cobicistat o ritonavir según aplique. Cobicistat no está indicado para su uso en pautas de dos veces al día o para su uso en población pediátrica menor de 12 años de edad y que pesen menos de 40 kg.

#### *Pacientes adultos sin tratamiento ARV previo (naïve)*

La pauta posológica recomendada es 1 comprimido de 800 mg una vez al día tomado con 150 mg de cobicistat una vez al día o 100 mg de ritonavir una vez al día tomada con comida. En caso de que sea necesario, se pueden utilizar los comprimidos de Darunavir Mylan 400 mg y 800 mg para obtener la dosis de 800 mg una vez al día.

#### *Pacientes adultos previamente tratados con TAR*

La pauta posológica recomendada es como sigue:

- En pacientes previamente tratados con TAR sin mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (DRV-RAMs)\*, con una carga viral plasmática < 100.000 copias/ml y un recuento de linfocitos CD4+  $\geq 100$  células  $\times 10^6/L$  (ver sección 4.1) puede usarse una dosis de 800 mg una vez al día con 150 mg de cobicistat una vez al día o 100 mg de ritonavir una vez al día tomadas con alimento. Se pueden utilizar los comprimidos de darunavir 400 mg y 800 mg para obtener la dosis de 800 mg una vez al día.
- En todos los otros pacientes previamente tratados con TAR o cuando la prueba genotípica para VIH-1 no esté disponible, la dosis de la pauta posológica recomendada es 600 mg dos veces al día tomados con ritonavir 100 mg dos veces al día tomados con alimento. Ver el Resumen de las Características del Producto de Darunavir Mylan 75 mg, 150 mg, 300 mg o 600 mg comprimidos.

\* DRV-RAMs: V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V y L89V

#### *Pacientes pediátricos naïve al tratamiento ARV (de 3 a 17 años de edad y al menos 40 kg)*

La pauta posológica recomendada es de 800 mg una vez al día con ritonavir 100 mg una vez al día tomada con comida u 800 mg una vez al día con cobicistat 150 mg una vez al día tomada con comida (en pacientes adolescentes de 12 años en adelante). Se pueden utilizar los comprimidos de Darunavir Mylan 400 mg y 800 mg para obtener la dosis de 800 mg una vez al día. No se ha establecido qué dosis de cobicistat utilizar con darunavir en niños menores de 12 años de edad.

#### *Pacientes pediátricos previamente tratados con ARV (de 3 a 17 años de edad y al menos 40 kg)*

No se ha establecido qué dosis de cobicistat utilizar con darunavir en niños menores de 12 años de edad.

La pauta posológica recomendada es como sigue:

- Se puede usar una pauta posológica de 800 mg una vez al día con 100 mg de ritonavir una vez al día tomada con alimento u 800 mg una vez al día con cobicistat 150 mg una vez al día tomada con comida (en pacientes adolescentes de 12 años en adelante en pacientes previamente tratados

con medicamentos ARV sin mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (DRV-RAMs)\*, con una carga viral < 100.000 copias/ml y un recuento de linfocitos CD4+  $\geq$  100 células x 10<sup>6</sup>/L (ver sección 4.1). Se pueden utilizar los comprimidos de darunavir 400 mg y 800 mg para obtener la dosis de 800 mg una vez al día. No se ha establecido la dosis de cobicistat que se debe de utilizar con Darunavir en niños menores de 12 años.

- En todos los otros pacientes previamente tratados con medicamentos ARV o cuando la prueba genotípica no está disponible, la pauta posológica recomendada se describe en el Resumen de las Características del Producto de Darunavir Mylan 75 mg, 150 mg, 300 mg y 600 mg comprimidos.

\* DRV-RAMs: V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V y L89V

#### *Recomendación sobre dosis omitidas*

Se indicará a los pacientes que en el caso de que una dosis diaria de darunavir y/o cobicistat o ritonavir fuera olvidada y no hubieran pasado más de 12 horas desde la hora habitual, tomen la dosis prescrita de darunavir y cobicistat o ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si advierten el olvido 12 horas más tarde de la hora habitual, no deben tomar la dosis omitida, sino que el paciente debe reanudar la pauta posológica habitual.

Esta recomendación está basada en la semivida de darunavir en presencia de cobicistat o ritonavir y en el intervalo de dosis recomendado de aproximadamente cada 24 horas.

Si un paciente vomita en las 4 horas posteriores a la toma del medicamento, debe tomar otra dosis de darunavir con cobicistat o ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si un paciente vomita cuando han transcurrido más de 4 horas desde que tomó el medicamento, no es necesario que tome otra dosis de darunavir con cobicistat o ritonavir hasta la siguiente hora de administración prevista habitual.

#### Poblaciones especiales

##### *Pacientes de edad avanzada*

En esta población la información disponible es limitada, y por lo tanto, darunavir debe usarse con precaución en este grupo de pacientes (ver secciones 4.4 y 5.2).

##### *Insuficiencia hepática*

Darunavir se metaboliza por el sistema hepático. En pacientes con insuficiencia hepática leve (Child-Pugh Clase A) o moderada (Child-Pugh Clase B) no se recomienda ajuste de dosis, sin embargo, darunavir se debe usar con precaución en estos pacientes. No hay datos farmacocinéticos disponibles en pacientes con insuficiencia hepática grave. La insuficiencia hepática grave puede causar un aumento de la exposición de darunavir y un empeoramiento de su perfil de seguridad. Por lo tanto, no se debe usar darunavir en pacientes con insuficiencia hepática grave (Child-Pugh Clase C) (ver secciones 4.3, 4.4 y 5.2).

##### *Insuficiencia renal*

No es preciso ajustar las dosis de darunavir/ritonavir en los pacientes con insuficiencia renal (ver secciones 4.4 y 5.2). No se ha estudiado cobicistat en pacientes sometidos a diálisis, y, por tanto, no se puede hacer una recomendación de uso de darunavir/cobicistat en estos pacientes.

Cobicistat inhibe la secreción tubular de creatinina y puede causar aumentos ligeros en la creatinina en suero y ligeros descensos en el aclaramiento de creatinina. Por lo tanto, el uso del aclaramiento de creatinina como una estimación de la capacidad de eliminación renal puede ser engañosa. Por tanto, cobicistat como potenciador farmacocinético de darunavir no debe ser iniciado en pacientes con un aclaramiento de creatinina menor de 70 ml/min si cualquier agente administrado de forma conjunta requiere un ajuste de la dosis en base del aclaramiento de creatinina: p. ej., emtricitabina, lamivudina, tenofovir disoproxil (como fumarato, fosfato o succinato) o adefovir dipovoxil. Para información sobre cobicistat, consulte la Ficha Técnica de cobicistat.

### *Población pediátrica*

Darunavir no se debe de utilizar en niños

- por debajo de los 3 años de edad, debido a problemas de seguridad (ver secciones 4.4 y 5.3), o
- con un peso menor a 15 kg de peso corporal, dado que no se ha utilizado la dosis para esta población en un número suficiente de pacientes (ver sección 5.1).

No se debe utilizar Darunavir con cobicistat en niños de 3 a 11 años de edad que pesen < 40 kg, ya que no se ha establecido la dosis de cobicistat que se debe utilizar en estos niños (ver secciones 4.4 y 5.3).

Los comprimidos de 400 mg y 800 mg de Darunavir Mylan no son adecuados para esta población de pacientes. Otras formulaciones están disponibles, ver el Resumen de las Características del Producto de Darunavir Mylan 75 mg, 150 mg, 300 mg, 600 mg comprimidos.

### *Embarazo y posparto*

No se requiere ajuste de dosis de darunavir/ritonavir durante el embarazo y posparto. Darunavir se debe utilizar durante el embarazo solamente si el potencial beneficio justifica el potencial riesgo (ver las secciones 4.4, 4.6 y 5.2).

El tratamiento con darunavir/cobicistat 800/150 mg durante el embarazo da como resultado una baja exposición a darunavir (ver secciones 4.4 y 5.2). Por tanto, no se debe iniciar el tratamiento con darunavir/cobicistat durante el embarazo y las mujeres que se queden embarazadas durante el tratamiento con darunavir/cobicistat se deben cambiar a un tratamiento alternativo (ver secciones 4.4 y 4.6). Darunavir/ritonavir se pueden considerar como una alternativa.

### Forma de administración

Se indicará a los pacientes que tomen darunavir con cobicistat o dosis bajas de ritonavir dentro de los 30 minutos después de terminar una comida. El tipo de alimento no afecta a la exposición a darunavir (ver secciones 4.4, 4.5 y 5.2).

## **4.3 Contraindicaciones**

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos en la sección 6.1.

Pacientes con insuficiencia hepática grave (Child-Pugh Clase C).

Tratamiento concomitante con cualquiera de los siguientes medicamentos dado que se esperan descensos en las concentraciones plasmáticas de darunavir, ritonavir y cobicistat y la posible pérdida de efecto terapéutico (ver secciones 4.4 y 4.5).

Aplicable a darunavir potenciado con ritonavir o cobicistat:

- La combinación del producto lopinavir/ritonavir (ver sección 4.5).
- Los inductores potentes del CYP3A, rifampicina y medicamentos a base de plantas que contienen la hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*). Se prevé que la administración de forma conjunta reduce las concentraciones plasmáticas de darunavir, ritonavir y cobicistat, lo cual podría conducir a una pérdida del efecto terapéutico y a un posible desarrollo de resistencia (ver secciones 4.4 y 4.5).

Aplicable a darunavir potenciado con cobicistat, no cuando está potenciado con ritonavir:

- Darunavir potenciado con cobicistat es más sensible a la inducción del CYP3A que darunavir potenciado con ritonavir. El uso concomitante con inductores potentes de CYP3A está contraindicado, dado que éstos pueden reducir la exposición a cobicistat y darunavir conduciendo a una pérdida del efecto terapéutico. Los inductores potentes de CYP3A incluyen p. ej., carbamazepina, fenobarbital y fenitoína (ver sección 4.4 y 4.5).

Darunavir potenciado con ritonavir o cobicistat inhibe la eliminación de principios activos cuya eliminación depende en gran medida de CYP3A, lo cual conlleva a un aumento en la exposición de

aquellos medicamentos administrados conjuntamente. Por lo tanto, el tratamiento concomitante con este tipo de medicamentos en los que concentraciones plasmáticas elevadas pueden producir efectos graves y/o potencialmente mortales está contraindicada (aplica a darunavir potenciado con ritonavir o cobicistat). Estos principios activos incluyen p.ej.:

- alfuzosina
- amiodarona, bepridilo, dronedarona, ivabradina, quinidina, ranolazina
- astemizol, terfenadina
- colchicina cuando se utiliza en pacientes con insuficiencia renal y/o hepática (ver sección 4.5)
- derivados del cornezuelo de centeno (p.ej., dihidroergotamina, ergometrina, ergotamina, metilergonovina)
- elbasvir/grazoprevir
- cisaprida
- dapoxetina
- domperidona
- naloxegol
- lurasidona, pimozida, quetiapina, sertindol (ver sección 4.5)
- triazolam, midazolam administrado por vía oral (se debe tener precaución cuando se administre midazolam por vía parenteral, ver sección 4.5)
- sildenafilo: cuando se usa para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar, avanafil
- simvastatina, lovastatina, lomitapida (ver sección 4.5)
- ticagrelor (ver sección 4.5).

#### **4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo**

Se aconseja una evaluación regular de la respuesta virológica. Para ajustar la carencia o pérdida de respuesta virológica, se deben realizar pruebas de resistencia.

Darunavir 400 mg y 800 mg se debe administrar siempre por vía oral con cobicistat o dosis bajas de ritonavir como potenciador farmacocinético y en combinación con otros medicamentos antirretrovirales (ver sección 5.2). La Ficha Técnica de cobicistat o ritonavir según aplique, debe por tanto ser consultada antes de iniciar el tratamiento con darunavir.

El incremento de la dosis de ritonavir por encima de lo recomendado en la sección 4.2, no modificó significativamente las concentraciones de darunavir. Por lo tanto, no se recomienda variar la dosis de cobicistat o ritonavir.

Darunavir se une en su mayor parte a la glucoproteína  $\alpha_1$ -ácido. Esta unión a la proteína plasmática depende de la concentración, indicativo de la saturación del enlace. Por lo tanto, no se puede descartar el desplazamiento de la proteína de fármacos con gran afinidad por la glucoproteína  $\alpha_1$ -ácido (ver sección 4.5).

#### **Pacientes previamente tratados con TAR – administración una vez al día**

Darunavir utilizado en combinación con cobicistat o dosis bajas de ritonavir una vez al día en pacientes previamente tratados con TAR no se debería usar en pacientes con una o más mutaciones asociadas a resistencia a darunavir o con una carga viral  $\geq 100.000$  copias/ml o un recuento de linfocitos CD4+  $< 100$  células  $\times 10^6/L$  (ver sección 4.2). No se han estudiado en esta población las combinaciones con otros tratamientos de base optimizados (TBOs) aparte de las combinaciones con  $\geq 2$  ITIANs. La disponibilidad de datos para pacientes con subtipos del VIH-1 diferentes al subtipo B, es limitada (ver sección 5.1).

#### **Población pediátrica**

No se recomienda el uso de darunavir en pacientes pediátricos menores de 3 años de edad o que pesan menos de 15 kilogramos de peso (ver secciones 4.2 y 5.3).

## Embarazo

Se debe utilizar darunavir/ritonavir durante el embarazo solamente si el potencial beneficio justifica el potencial riesgo. Se debe tener precaución en las mujeres embarazadas que tomen medicamentos concomitantes que puedan provocar mayor descenso en la exposición de darunavir (ver las secciones 4.5 y 5.2).

Se ha demostrado que el tratamiento con darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día durante el segundo y tercer trimestre de embarazo da como resultado una baja exposición a darunavir, con un descenso de aproximadamente el 90 % de los niveles de  $C_{\min}$  (ver sección 5.2). Al reducirse el nivel de cobicistat, la potenciación puede no ser suficiente. La sustancial reducción de la exposición a darunavir puede provocar fracaso virológico y un aumento del riesgo de transmisión maternofamiliar de la infección por el VIH. Por tanto, no se debe iniciar el tratamiento con darunavir/cobicistat durante el embarazo y las mujeres que se queden embarazadas durante el tratamiento con darunavir/cobicistat se deben cambiar a un tratamiento alternativo (ver secciones 4.2 y 4.6). Darunavir administrado con dosis bajas de ritonavir se puede considerar como una alternativa.

## Pacientes de edad avanzada

Se dispone de información limitada sobre el uso de darunavir en pacientes de 65 años o más, por lo que la administración de darunavir a pacientes de edad avanzada debe hacerse con precaución, dada la frecuencia mayor de deterioro de la función hepática y de enfermedades concomitantes u otras medicaciones (ver secciones 4.2 y 5.2).

## Erupciones cutáneas graves

Durante el programa de desarrollo clínico de darunavir/ritonavir (N=3.063), se han notificado en el 0,4% de los pacientes, erupciones cutáneas graves, que pueden venir acompañados de fiebre y/o elevación de las transaminasas. En raras ocasiones (< 0,1%), se han notificado DRESS (Síndrome de Hipersensibilidad Sistémico con Eosinofilia) y Síndrome de Stevens-Johnson, así como necrólisis epidérmica tóxica y pustulosis exantemática aguda generalizada durante el periodo de poscomercialización. El tratamiento con darunavir debe ser interrumpido inmediatamente si aparecen signos o síntomas de erupción cutáneo grave. Éstos pueden incluir, aunque no están limitados a, erupción grave o erupción acompañado de fiebre, malestar general, fatiga, dolor muscular o articular, ampollas, lesiones bucales, conjuntivitis, hepatitis y/o eosinofilia.

La erupción ocurre más frecuentemente en pacientes previamente tratados que reciben una pauta terapéutica consistente en darunavir/ritonavir + raltegravir comparado con pacientes tratados con darunavir/ritonavir sin raltegravir o raltegravir sin darunavir (ver sección 4.8).

Darunavir contiene una molécula sulfonamida. Darunavir se debe usar con precaución en pacientes con alergia conocida a las sulfamidas.

## Hepatotoxicidad

Se han notificado casos de hepatitis inducida por medicamentos (por ej. hepatitis aguda, hepatitis citolítica) al administrar darunavir. Durante el programa de desarrollo clínico de darunavir/ritonavir (N=3.063), se notificó hepatitis en el 0,5% de los pacientes que estaban recibiendo terapia antirretroviral en combinación con darunavir/ritonavir. En pacientes que previamente hayan sufrido una disfunción hepática, incluyendo hepatitis activa crónica B o C, tienen un aumento del riesgo de padecer alteraciones de la función hepática incluyendo reacciones adversas hepáticas graves y potencialmente letales. En caso de terapia antiviral concomitante para hepatitis B o C, por favor, consulte la información relevante de estos medicamentos.

Previamente al inicio de la terapia con darunavir utilizado en combinación con cobicistat o dosis bajas de ritonavir, se deben llevar a cabo las pruebas de laboratorio adecuadas y los pacientes deben, asimismo estar monitorizados durante el tratamiento. Se debe considerar la monitorización del

aumento de AST/ALT en aquellos pacientes con enfermedades crónicas subyacentes tales como hepatitis crónica, cirrosis, o en pacientes que tenían transaminasas elevadas previas al tratamiento, especialmente durante los primeros meses de tratamiento con darunavir utilizado en combinación con cobicistat o dosis bajas de ritonavir.

Si tiene lugar cualquier prueba o evidencia en la que surja una nueva disfunción hepática o haya un empeoramiento de la misma (incluyendo cualquier elevación clínica significativa de enzimas hepáticas y/o síntomas como fatiga, anorexia, náuseas, ictericia, orina oscura, sensibilidad hepática, hepatomegalia) en pacientes que utilizan darunavir utilizado en combinación con cobicistat o dosis bajas de ritonavir, se debe considerar interrumpir o suspender el tratamiento inmediatamente.

### Pacientes con enfermedades concomitantes

#### *Insuficiencia hepática*

No se ha establecido la seguridad y eficacia de darunavir en pacientes con enfermedades hepáticas graves subyacentes, por lo tanto, darunavir está contraindicado en pacientes con insuficiencia hepática grave. Debido a un incremento en las concentraciones plasmáticas libres de darunavir, darunavir se debe administrar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática leve o moderada (ver secciones 4.2, 4.3 y 5.2).

#### *Insuficiencia renal*

No se requieren precauciones especiales ni ajustes de la posología de darunavir/ritonavir en pacientes con insuficiencia renal. Tanto darunavir como ritonavir presentan una gran afinidad por las proteínas plasmáticas, por lo que no es probable que la hemodiálisis o la diálisis peritoneal incrementen su eliminación de forma significativa. Por lo tanto, para estos pacientes no se requieren precauciones especiales ni ajustes de la posología (ver secciones 4.2 y 5.2). No se ha estudiado cobicistat en los pacientes sometidos a diálisis, por lo tanto, no se puede hacer una recomendación del uso de darunavir/cobicistat en estos pacientes (ver sección 4.2).

Cobicistat disminuye el aclaramiento estimado de creatinina debido a la inhibición de la secreción tubular de creatinina. Esto se debe tener en consideración si se administra darunavir con cobicistat a pacientes en los cuales el aclaramiento estimado de creatinina se utiliza para ajustar la dosis de los medicamentos administrados de forma conjunta (ver sección 4.2 y Ficha Técnica de cobicistat).

Actualmente no hay datos adecuados para determinar si la administración de forma conjunta de tenofovir disoproxil y cobicistat está asociada a un mayor riesgo de reacciones adversas renales en comparación con tratamientos que incluyen tenofovir disoproxil sin cobicistat.

#### *Pacientes hemofílicos*

Se ha descrito un incremento de hemorragias, incluyendo hematomas cutáneos espontáneos y hemartrosis, en los pacientes con hemofilia de tipo A y B tratados con inhibidores de la proteasa. Algunos de estos pacientes recibieron tratamiento adicional con factor VIII. En más de la mitad de los casos descritos, la administración de IPs se mantuvo o se reinició, si se había interrumpido. Se ha sugerido la existencia de una relación causal, aunque el mecanismo de acción no se ha dilucidado. Así pues, debe informarse a los pacientes hemofílicos de la posibilidad de un incremento de las hemorragias.

#### *Peso y parámetros metabólicos*

Durante el tratamiento antirretroviral se puede producir un aumento en el peso y en los niveles de glucosa y lípidos en la sangre. Tales cambios podrían estar relacionados en parte con el control de la enfermedad y en parte con el estilo de vida. Para los lípidos, hay en algunos casos evidencia de un efecto del tratamiento, mientras que para la ganancia de peso no hay una evidencia sólida que relacione esto con un tratamiento en particular. Para monitorizar los niveles de lípidos y de glucosa en la sangre, se hace referencia a pautas establecidas en las guías de tratamiento del VIH. Los trastornos lipídicos se deben tratar como se considere clínicamente apropiado.

## Osteonecrosis

Aunque se considera que su etiología es multifactorial (incluyendo empleo de corticoesteroides, consumo de alcohol, inmunodepresión grave, mayor índice de masa corporal) se han descrito casos de osteonecrosis, sobre todo en pacientes con enfermedad por VIH avanzada y/o que hayan estado expuestos a tratamiento antirretroviral combinado (TARC) durante mucho tiempo. Debe indicarse a los pacientes que acudan a un servicio de atención sanitaria en caso de padecer dolores y molestias, rigidez de las articulaciones o dificultad para moverse.

## Síndrome inflamatorio de reconstitución inmune

Cuando se inicia un tratamiento antirretroviral combinado (TARC) en pacientes infectados por el VIH con deficiencia inmune grave, puede aparecer una respuesta inflamatoria frente a patógenos oportunistas asintomáticos o latentes, y provocar situaciones clínicas graves o un empeoramiento de los síntomas. Por lo general, estas reacciones se han observado en las primeras semanas o meses después del inicio del tratamiento antirretroviral combinado (TARC). Algunos ejemplos de estas reacciones son, retinitis por citomegalovirus, infecciones micobacterianas generalizadas y/o localizadas y neumonía causada por *Pneumocystis jirovecii* (conocido previamente como *Pneumocystis carinii*). Se debe evaluar cualquier síntoma inflamatorio y proceder a su tratamiento cuando se considere necesario. Además, en ensayos clínicos con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, se ha observado la reactivación de herpes simplex y herpes zóster.

También se ha notificado la aparición de trastornos autoinmunitarios (como por ejemplo la enfermedad de Graves y la hepatitis autoinmune) durante la reconstitución inmune; sin embargo, el tiempo notificado hasta su aparición es más variable y estos acontecimientos pueden suceder muchos meses después del inicio del tratamiento (ver sección 4.8).

## Interacciones con otros medicamentos

Varios de los estudios de interacción han sido realizados con darunavir a dosis más bajas de las recomendadas. Por tanto, los efectos sobre los medicamentos concomitantes pueden estar subestimados y puede estar indicada la monitorización clínica de la seguridad. Para más detalles de interacciones con otros medicamentos ver sección 4.5.

### *Potenciador farmacocinético y medicación concomitante*

Darunavir tiene diferentes perfiles de interacción dependiendo de si el compuesto es potenciado con ritonavir o con cobicistat:

- Darunavir potenciado con cobicistat es más sensible a la inducción del CYP3A: por lo tanto, el uso concomitante de darunavir/cobicistat e inductores potentes de CYP3A está contraindicado (ver secciones 4.3), y el uso concomitante con un inductor de CYP3A leve a moderado no está recomendado (ver sección 4.5). El uso concomitante de darunavir/ritonavir y darunavir/cobicistat con lopinavir/ritonavir, rifampicina y medicamentos a base de plantas que contienen la hierba de San Juan, *Hypericum perforatum*, está contraindicado (ver sección 4.5).
- A diferencia de ritonavir, cobicistat no tiene efecto inductor sobre las enzimas o proteínas transportadoras (ver sección 4.5). Si cambiamos el potenciador de ritonavir a cobicistat, se requiere precaución durante las dos primeras semanas de tratamiento con darunavir/cobicistat, particularmente si la dosis de cualquier medicamento administrado de forma concomitante ha sido titulada o ajustada durante el uso de ritonavir como potenciador. En estos casos puede ser necesaria una reducción de la dosis del medicamento concomitante.

Efavirenz en combinación con darunavir potenciado puede dar como resultado una  $C_{\min}$  de darunavir subóptima. Si se va a usar efavirenz en combinación con darunavir/ritonavir, la pauta posológica que se debe usar es darunavir 600/100 mg dos veces al día. Ver el Resumen de las Características del Producto de Darunavir Mylan 75 mg, 150 mg, 300 mg o 600 mg comprimidos (ver sección 4.5).

En pacientes tratados con colchicina e inhibidores fuertes del CYP3A y de la glicoproteína P (gp-P; ver secciones 4.3 y 4.5), se han notificado interacciones con medicamentos, letales y potencialmente mortales.

#### Darunavir Mylan contiene sodio

Los comprimidos recubiertos con película Darunavir Mylan 400 y 800 mg contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, que esencialmente "exento de sodio".

### **4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción**

El perfil de interacción de darunavir puede variar dependiendo de si se utiliza ritonavir o cobicistat como potenciador del fármaco. Las recomendaciones dadas para el uso concomitante de darunavir y otros medicamentos pueden por lo tanto diferir dependiendo de si darunavir es potenciado con ritonavir o con cobicistat (ver secciones 4.3 y 4.4), y se requiere también precaución desde el primer momento de tratamiento si cambia el potenciador de ritonavir a cobicistat (ver sección 4.4).

#### Medicamentos que afectan a la exposición de darunavir (ritonavir como potenciador)

Darunavir y ritonavir se metabolizan a través de CYP3A. Cabe esperar que los medicamentos que inducen la actividad del CYP3A aumenten el aclaramiento de darunavir y ritonavir, lo cual, causaría una reducción en las concentraciones plasmáticas de estos componentes y a consecuencia de esto, de darunavir, provocando la pérdida de efecto terapéutico y el posible desarrollo de resistencia (ver secciones 4.3 y 4.4). Los inductores CYP3A que están contraindicados incluyen p. ej., rifampicina, hierba de San Juan y lopinavir.

La administración conjunta de darunavir y ritonavir con otros medicamentos que inhiben el CYP3A pueden disminuir el aclaramiento de darunavir y ritonavir, lo cual provocaría un aumento de las concentraciones plasmáticas de darunavir y ritonavir. No se recomienda la administración conjunta con los inhibidores potentes de CYP3A4 y se debe tener precaución con las interacciones que están descritas en la siguiente tabla de interacción (p. ej. indinavir, antimicóticos azólicos como clotrimazol).

#### Medicamentos que afectan a la exposición de darunavir (cobicistat como potenciador)

Darunavir y cobicistat se metabolizan a través de CYP3A, y la administración de forma conjunta con inductores del CYP3A puede por tanto resultar en una exposición plasmática subterapéutica a darunavir. Darunavir potenciado con cobicistat es más sensible a la inducción del CYP3A que darunavir potenciado con ritonavir: está contraindicada la administración de forma conjunta de darunavir/cobicistat con medicamentos que son inductores potentes de CYP3A (p.ej., hierba de San Juan, rifampicina, carbamazepina, fenobarbital, y fenitoína) (ver sección 4.3). No está recomendada la administración de forma conjunta de darunavir/cobicistat con inductores del CYP3A leves a moderados (p. ej., efavirenz, etravirina, nevirapina, fluticasona, y bosentán) (ver la siguiente tabla de interacción).

Para la administración de forma conjunta con inhibidores fuertes del CYP3A4, se aplican las mismas recomendaciones independientemente de si darunavir es potenciado con ritonavir o con cobicistat (ver sección de arriba).

#### Medicamentos que pueden estar afectados por darunavir potenciado con ritonavir

Darunavir y ritonavir son inhibidores del CYP3A, CYP2D6 y gp-P. La administración concomitante de darunavir/ritonavir con otros medicamentos que se metabolizan fundamentalmente por la vía de CYP3A y/o CYP2D6 o transportados por gp-P, puede aumentar la exposición sistémica a estos últimos, con el consiguiente incremento o prolongación de su efecto terapéutico y desarrollo de reacciones adversas.

Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir no se debe administrar con otros medicamentos que dependan en gran medida de CYP3A para su eliminación y en los que un aumento de la exposición sistémica pueda producir acontecimientos graves y/o que puedan causar la muerte (índice terapéutico estrecho) (ver sección 4.3).

La coadministración de darunavir / ritonavir con medicamentos que tienen metabolitos activos formados por CYP3A puede resultar en concentraciones plasmáticas reducidas de estos metabolitos activos, lo que puede conducir a la pérdida de su efecto terapéutico (ver la tabla de Interacción a continuación).

El efecto potenciador farmacocinético global de ritonavir, consistió en un incremento aproximado de 14 veces la exposición sistémica a darunavir, cuando la dosis única de 600 mg de este último se administró por vía oral combinada con ritonavir en dosis de 100 mg dos veces al día. Por lo tanto, darunavir sólo se debe administrar en combinación con un potenciador farmacocinético (ver secciones 4.4 y 5.2).

Un ensayo clínico que asocia medicamentos metabolizados por los citocromos CYP2C9, CYP2C19 y CYP2D6 demostró un aumento de la actividad del CYP2C9 y del CYP2C19 y una inhibición de la actividad del CYP2D6 en presencia de darunavir/ritonavir, que puede ser atribuido a la presencia de dosis bajas de ritonavir. La administración conjunta de darunavir y ritonavir con medicamentos metabolizados principalmente por CYP2D6 (como flecainida, propafenona, metoprolol) puede causar un aumento de las concentraciones plasmáticas de estos medicamentos, que podrían aumentar o prolongar su efecto terapéutico y las reacciones adversas. La administración conjunta de darunavir y ritonavir con medicamentos metabolizados principalmente por el CYP2C9 (como la warfarina) y por el CYP2C19 (como la metadona) puede causar una disminución en la exposición sistémica a tales medicamentos, que podrían disminuir o acortar su efecto terapéutico.

Aunque el efecto sobre CYP2C8 sólo haya sido estudiado *in vitro*, la administración conjunta de darunavir y ritonavir con medicamentos metabolizados principalmente por CYP2C8 (como paclitaxel, rosiglitazona, repaglinida) pueden causar disminución de la exposición sistémica a tales medicamentos, que podrían disminuir o acortar su efecto terapéutico.

Ritonavir inhibe los transportadores de la glicoproteína-P, OATP1B1 y OATP1B3, y la administración de forma conjunta con sustratos de estos transportadores puede provocar aumentos en las concentraciones plasmáticas de estos compuestos (p. ej., dabigatrán etexilato, digoxina, estatinas y bosentán; ver la siguiente tabla de Interacción).

#### Medicamentos que pueden estar afectados por darunavir potenciado con cobicistat

Las recomendaciones de darunavir potenciado con ritonavir son similares a las recomendaciones para darunavir potenciado con cobicistat con relación a los sustratos de CYP3A4, CYP2D6, glicoproteína-P, OATP1B1 y OATP1B3 (ver contraindicaciones y recomendaciones presentes en la sección anterior). Cobicistat 150 mg dado junto con darunavir 800 mg una vez al día potencia los parámetros farmacocinéticos de darunavir en una forma comparable a ritonavir (ver sección 5.2).

A diferencia de ritonavir, cobicistat no induce al CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19 o UGT1A1. Para mayor información sobre cobicistat, consulte la Ficha Técnica de cobicistat.

#### Tabla de interacciones

Los estudios de interacciones se han realizado solamente en adultos.

Algunos de los estudios de interacción (indicados con # en la tabla siguiente) se han llevado a cabo con dosis de darunavir inferiores a las recomendadas o con un diferente régimen de dosificación (ver sección 4.2 Posología). Por tanto, los efectos sobre los medicamentos concomitantes pueden estar subestimados y puede estar indicada la monitorización clínica de la seguridad.

El perfil de interacción de darunavir depende de si ritonavir o cobicistat se utiliza como potenciador farmacocinético. Por lo tanto, darunavir puede tener diferentes recomendaciones para la medicación concomitante dependiendo de si el compuesto es potenciado con ritonavir o cobicistat. Ninguno de los estudios de interacción, presentes en la tabla, han sido llevados a cabo con darunavir potenciado con cobicistat. Se aplican las mismas recomendaciones, a no ser que se indique específicamente. Para mayor información sobre cobicistat, consulte la Ficha Técnica de cobicistat.

La tabla siguiente recoge las interacciones entre darunavir/ritonavir y los antirretrovirales y medicamentos distintos de los antirretrovirales). La dirección de la flecha para cada parámetro farmacocinético se basa en el intervalo de confianza del 90% de la media del ratio geométrico, siendo dentro ( $\leftrightarrow$ ), por debajo ( $\downarrow$ ) o superior ( $\uparrow$ ) del intervalo 80-125% (“ND” no determinado).

En la siguiente tabla se especifica el potenciador farmacocinético específico cuando las recomendaciones difieren. Cuando la recomendación es la misma para darunavir cuando se administra de forma conjunta con una dosis baja de ritonavir o con cobicistat, se utiliza el término “darunavir potenciado”.

La siguiente lista de ejemplos de interacciones medicamentosas no es completa y por lo tanto, se debe consultar en la ficha técnica de cada medicamento que se coadministre con darunavir la información relativa a la vía de metabolismo, a los mecanismos de interacción, potenciales riesgos, y acciones específicas que se deben llevar a cabo con la administración conjunta.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTIRRETROVIRALES DEL VIH</b>		
<i><b>Inhibidores de la integrasa</b></i>		
Dolutegravir	dolutegravir AUC $\downarrow$ 22% dolutegravir $C_{24h}$ $\downarrow$ 38% dolutegravir $C_{max}$ $\downarrow$ 11% darunavir $\leftrightarrow$ * * Utilizando comparaciones cruzadas de estudios con datos previos farmacocinéticos	Darunavir potenciado y dolutegravir se pueden utilizar sin ajustes de dosis.
Raltegravir	Algunos de los estudios sugieren que raltegravir puede provocar una disminución ligera en las concentraciones plasmáticas de darunavir.	Hasta el momento el efecto de raltegravir en las concentraciones plasmáticas de darunavir no parece ser clínicamente relevante. darunavir potenciado se puede utilizar con raltegravir sin ajuste de dosis.
<i><b>Inhibidores nucleosídicos o nucleotídicos de la transcriptasa inversa (INTIs)</b></i>		
Didanosina 400 mg una vez al día	didanosina AUC $\downarrow$ 9% didanosina $C_{min}$ ND didanosina $C_{max}$ $\downarrow$ 16% darunavir AUC $\leftrightarrow$ darunavir $C_{min}$ $\leftrightarrow$ darunavir $C_{max}$ $\leftrightarrow$	La combinación de darunavir potenciado y didanosina se puede utilizar sin ajustes de dosis. Didanosina se debe administrar con el estómago vacío, es decir, 1 hora antes o 2 horas después de la administración de darunavir potenciado con alimentos.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Tenofovir disoproxil 245 mg una vez al día	tenofovir AUC ↑ 22% tenofovir C <sub>min</sub> ↑ 37% tenofovir C <sub>max</sub> ↑ 24% # darunavir AUC ↑ 21% # darunavir C <sub>min</sub> ↑ 24% # darunavir C <sub>max</sub> ↑ 16% (↑ tenofovir a consecuencia del efecto sobre el transporte de MDR-1 en los túbulos renales)	Puede estar indicado el control de la función renal cuando darunavir potenciado se administra en combinación con tenofovir disoproxil, sobre todo en pacientes con enfermedad renal o sistémica subyacente, o en pacientes que toman fármacos nefrotóxicos.  La administración de forma conjunta de darunavir con cobicistat reduce el aclaramiento de creatinina. Consulte la sección 4.4 si el aclaramiento de creatinina se utiliza para ajustar la dosis de tenofovir disoproxil.
Emtricitabina/tenofovir alafenamida	Tenofovir alafenamida ↔ Tenofovir ↑	La dosis recomendada de emtricitabina/tenofovir alafenamida es de 200/10 mg una vez al día cuando se utiliza con darunavir potenciado.
Abacavir Emtricitabina Lamivudina Estavudina Zidovudina	No se ha estudiado. Puesto que las diferentes vías de eliminación de los demás INTIs zidovudina, emtricitabina, estavudina y lamivudina, son fundamentalmente excretados renalmente, y que el metabolismo de abacavir no está mediado por el CYP450, no se espera que se produzcan interacciones entre estos medicamentos y darunavir potenciado.	Darunavir potenciado administrado de forma conjunta se puede utilizar con estos INTIs sin ajustar la dosis.  La administración de forma conjunta de darunavir con cobicistat reduce el aclaramiento de creatinina. Consulte la sección 4.4 si el aclaramiento de creatinina se utiliza para ajustar la dosis de emtricitabina o lamivudina.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b><i>Inhibidores no nucleosídicos o no nucleotídicos de la transcriptasa inversa (INNTIs)</i></b>		
Efavirenz 600 mg una vez al día	efavirenz AUC ↑ 21% efavirenz C <sub>min</sub> ↑ 17% efavirenz C <sub>max</sub> ↑ 15% #darunavir AUC ↓ 13% #darunavir C <sub>min</sub> ↓ 31% #darunavir C <sub>max</sub> ↓ 15% (↑ efavirenz como consecuencia de la inhibición del CYP3A) (↓ darunavir como consecuencia de la inducción del CYP3A)	Puede estar indicado el control de la toxicidad del sistema nervioso central asociada con un aumento de la exposición a efavirenz, cuando darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir se administra en combinación con efavirenz.  Efavirenz en combinación con darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día puede dar como resultado una C <sub>min</sub> de darunavir subóptima. Si se va a usar efavirenz en combinación con darunavir/ritonavir, la pauta posológica que se debe usar es darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día (ver sección 4.4).  No se recomienda la administración de forma conjunta con darunavir administrado conjuntamente con cobicistat (ver sección 4.4).
Etravirina 100 mg dos veces al día	etravirina AUC ↓ 37% etravirina C <sub>min</sub> ↓ 49% etravirina C <sub>max</sub> ↓ 32% darunavir AUC ↑ 15% darunavir C <sub>min</sub> ↔ darunavir C <sub>max</sub> ↔	La combinación de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y 200 mg dos veces al día de etravirina, se puede administrar sin ajustes de dosis.  No se recomienda la administración de forma conjunta de darunavir administrado conjuntamente con cobicistat (ver sección 4.4).
Nevirapina 200 mg dos veces al día	nevirapina AUC ↑ 27% nevirapina C <sub>min</sub> ↑ 47% nevirapina C <sub>max</sub> ↑ 18% #darunavir: las concentraciones se mostraron en línea con los datos previos (↑ nevirapina como consecuencia de la inhibición del CYP3A)	La combinación de darunavir administrado junto con dosis bajas de ritonavir y nevirapina puede administrarse sin necesidad de ajustar la dosis.  No se recomienda la administración de forma conjunta de darunavir administrado conjuntamente con cobicistat (ver sección 4.4).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Rilpivirina 150 mg una vez al día	rilpivirina AUC ↑ 130% rilpivirina C <sub>min</sub> ↑ 178% rilpivirina C <sub>max</sub> ↑ 79% darunavir AUC ↔ darunavir C <sub>min</sub> ↓ 11% darunavir C <sub>max</sub> ↔	Darunavir potenciado y rilpivirina, se puede utilizar sin ajustes de dosis.
<b><i>Inhibidores de la proteasa del VIH (IPs), sin coadministración adicional de dosis bajas de ritonavir<sup>†</sup></i></b>		
Atazanavir 300 mg una vez al día	atazanavir AUC ↔ atazanavir C <sub>min</sub> ↑ 52% atazanavir C <sub>max</sub> ↓ 11% #darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↔ #darunavir C <sub>max</sub> ↔  Atazanavir: comparación de atazanavir/ritonavir 300/100 mg una vez al día versus atazanavir 300 mg una vez al día en combinación con darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día. Darunavir: comparación de darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día versus darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día en combinación con atazanavir 300 mg una vez al día.	La combinación de darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir y atazanavir se puede administrar sin necesidad de ajustar la posología.  Darunavir administrado conjuntamente con cobicistat no se debe utilizar en combinación con otros agentes antirretrovirales que necesiten ser potenciados a través de la administración de forma conjunta con un inhibidor del CYP3A4 (ver sección 4.5).
Indinavir 800 mg dos veces al día	indinavir AUC ↑ 23% indinavir C <sub>min</sub> ↑ 125% indinavir C <sub>max</sub> ↔ #darunavir AUC ↑ 24% #darunavir C <sub>min</sub> ↑ 44% #darunavir C <sub>max</sub> ↑ 11%  Indinavir: comparación de indinavir/ritonavir 800/100 mg dos veces al día versus indinavir/darunavir/ritonavir 800/400/100 mg dos veces al día. Darunavir: comparación de darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día versus darunavir/ritonavir 400/100 mg en combinación con indinavir 800 mg dos veces al día.	Cuando se utilice en combinación con darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir, puede precisarse el ajuste de la dosis de indinavir de 800 mg dos veces al día a 600 mg dos veces al día en caso de intolerancia.  Darunavir administrado conjuntamente con cobicistat no se debe utilizar en combinación con otros agentes antirretrovirales que necesiten ser potenciados a través de la administración de forma conjunta con un inhibidor del CYP3A4 (ver sección 4.5).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Saquinavir 1.000 mg dos veces al día	# darunavir AUC ↓ 26% # darunavir C <sub>min</sub> ↓ 42% # darunavir C <sub>max</sub> ↓ 17% saquinavir AUC ↓ 6% saquinavir C <sub>min</sub> ↓ 18% saquinavir C <sub>max</sub> ↓ 6%  Saquinavir: comparación de saquinavir/ritonavir 1.000/100 mg dos veces al día versus saquinavir/darunavir/ritonavir 1.000/400/100 mg dos veces al día Darunavir: comparación de darunavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día versus darunavir/ritonavir 400/100 mg en combinación con saquinavir 1.000 mg dos veces al día.	No se recomienda combinar darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir con saquinavir.  Darunavir administrado conjuntamente con cobicistat no se debe utilizar en combinación con otros agentes antirretrovirales que necesiten ser potenciados a través de la administración de forma conjunta con un inhibidor del CYP3A4 (ver sección 4.5).
<b><i>Inhibidores de la proteasa del VIH (IPs), con coadministración de dosis bajas de ritonavir<sup>‡</sup></i></b>		
Lopinavir/ritonavir 400/100 mg dos veces al día	lopinavir AUC ↑ 9% lopinavir C <sub>min</sub> ↑ 23% lopinavir C <sub>max</sub> ↓ 2% darunavir AUC ↓ 38% <sup>‡</sup> darunavir C <sub>min</sub> ↓ 51% <sup>‡</sup> darunavir C <sub>max</sub> ↓ 21% <sup>‡</sup>	Debido a una disminución en la exposición (AUC) de darunavir en un 40%, no se han establecido las dosis apropiadas de la combinación. Por lo tanto, el uso concomitante de darunavir potenciado y la combinación de
Lopinavir/ritonavir 533/133,3 mg dos veces al día	lopinavir AUC ↔ lopinavir C <sub>min</sub> ↑ 13% lopinavir C <sub>max</sub> ↑ 11% darunavir AUC ↓ 41% darunavir C <sub>min</sub> ↓ 55% darunavir C <sub>max</sub> ↓ 21% <sup>‡</sup> basado en valores de dosis no normalizados	lopinavir/ritonavir está contraindicada (ver sección 4.3).
<b>ANTAGONISTAS DEL CCR5</b>		
Maraviroc 150 mg dos veces al día	maraviroc AUC ↑ 305% maraviroc C <sub>min</sub> ND maraviroc C <sub>max</sub> ↑ 129% Las concentraciones de darunavir, ritonavir se mostraron en línea con los datos previos	La dosis de maraviroc debería ser 150 mg dos veces al día cuando se coadministra con darunavir potenciado.
<b>ANTAGONISTA DEL α1-ADRENORRECEPTOR</b>		
Alfuzosina	Atendiendo a ciertas consideraciones teóricas, se espera que darunavir aumente las concentraciones plasmáticas de alfuzosina. (Inhibición de CYP3A).	Está contraindicada la administración conjunta de darunavir potenciado y alfuzosina (ver sección 4.3).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANESTÉSICOS</b>		
Alfentanilo	No se ha estudiado. El metabolismo de alfentanilo está mediado vía CYP3A, y podría como tal ser inhibido por darunavir potenciado.	El uso concomitante de darunavir potenciado puede necesitar bajar la dosis de alfentanilo y requerir un seguimiento por el riesgo de provocar una depresión respiratoria prolongada o retardada.
<b>ANTIANGINOSOS/ANTIARRÍTMICOS</b>		
Disopiramida Flecainida Lidocaína (sistémica) Mexiletina Propafenona  Amiodarona Bepridilo Dronedarona Quinidina Ranolazina	No se ha estudiado. Se espera que darunavir potenciado aumente las concentraciones plasmáticas de estos antiarrítmicos (inhibición de CYP3A o CYP2D6).	Hay que tener precaución y, si es posible, se recomienda controlar la concentración terapéutica de estos antiarrítmicos cuando se administren simultáneamente con darunavir potenciado.  Darunavir potenciado y amiodarona, bepridilo, dronedarona, quinidina, o ranolazina está contraindicada (ver sección 4.3).
Digoxina dosis única de 0,4 mg	digoxina AUC ↑ 61% digoxina C <sub>min</sub> ND digoxina C <sub>max</sub> ↑ 29% (↑ digoxina, posiblemente como consecuencia de la inhibición de la glicoproteína P)	Puesto que la digoxina posee un índice terapéutico estrecho, se recomienda prescribir inicialmente la dosis de digoxina más baja posible en caso de pacientes que toman tratamiento con darunavir potenciado. La dosis de digoxina deberá ajustarse con precisión para obtener el efecto clínico deseado mientras se evalúa el estado clínico general del sujeto.
<b>ANTIBIÓTICOS</b>		
Claritromicina 500 mg dos veces al día	claritromicina AUC ↑ 57% claritromicina C <sub>min</sub> ↑ 174% claritromicina C <sub>max</sub> ↑ 26% #darunavir AUC ↓ 13% #darunavir C <sub>min</sub> ↑ 1% #darunavir C <sub>max</sub> ↓ 17% Las concentraciones del metabolito 14-OH-claritromicina fueron indetectables en combinación con darunavir/ritonavir (↑ claritromicina como consecuencia de la inhibición del CYP3A y, posiblemente de la glicoproteína P)	Se debe tener precaución cuando claritromicina se combina con darunavir potenciado.  En los pacientes con insuficiencia renal se debe consultar la dosis recomendada en la Ficha Técnica de claritromicina.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTICOAGULANTE/INHIBIDOR DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
Apixabán Rivaroxabán	No se ha estudiado. La administración de forma conjunta de darunavir potenciado con estos anticoagulantes puede aumentar las concentraciones del anticoagulante. (inhibición del CYP3A y/o glicoproteína P)	No se recomienda el uso de darunavir potenciado con un anticoagulante oral directo (ACOD) que es metabolizado por CYP3A4 y transportado por gp-P, ya que esto puede aumentar el riesgo de hemorragia..
Dabigatrán etexilato Edoxabán	dabigatrán etexilato (150 mg): darunavir/ritonavir 800/100 mg dosis única: dabigatrán AUC ↑ 72% dabigatrán C <sub>max</sub> ↑ 64%  darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día: dabigatrán AUC ↑ 18% dabigatrán C <sub>max</sub> ↑ 22%  darunavir/cobicistat 800/150 mg dosis única: dabigatrán AUC ↑ 164% dabigatrán C <sub>max</sub> ↑ 164%  darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día: dabigatrán AUC ↑ 88% dabigatrán C <sub>max</sub> ↑ 99%	Darunavir/ritonavir: Se debe considerar la monitorización clínica y/o la reducción de la dosis del ACOD cuando se coadministra con darunavir/rtv un ACOD transportado por la gp P pero no metabolizado por el CYP3A4, incluido dabigatrán etexilato y edoxabán  Darunavir/cobicistat: Se debe considerar la monitorización clínica y/o la reducción de la dosis cuando se coadministra con darunavir/cobi un ACOD transportado por la gp P pero no metabolizado por el CYP3A4, incluido dabigatrán etexilato y edoxabán
Ticagrelor	En base a consideraciones teóricas, la administración conjunta de darunavir potenciado con ticagrelor puede aumentar las concentraciones de ticagrelor (inhibición de CYP3A y/o glicoproteína P).	La administración concomitante de darunavir potenciado con ticagrelor está contraindicada (ver sección 4.3).
Clopidogrel	No se ha estudiado. Se espera que la coadministración de clopidogrel con darunavir potenciado disminuya la concentración plasmática del metabolito activo de clopidogrel, lo que puede reducir la actividad antiplaquetaria de clopidogrel.	No se recomienda la coadministración de clopidogrel con darunavir potenciado.  Se recomienda el uso de otros antiagregantes plaquetarios no afectados por la inhibición o inducción del CYP (por ejemplo, prasugrel).
Warfarina	No se ha estudiado. Las concentraciones de warfarina pueden verse afectadas cuando se coadministra con darunavir potenciado.	Se debería controlar el cociente internacional normalizado (INR) cuando se combine warfarina con darunavir potenciado.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTIÉPILEPTICOS</b>		
Fenobarbital Fenitoína	No se ha estudiado. Se prevé que fenobarbital y fenitoína provoquen un descenso de las concentraciones plasmáticas de darunavir y su potenciador (dado que son inductores de las enzimas CYP450)	Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir no se debe administrar en combinación con estos medicamentos.  El uso de estos medicamentos con darunavir/cobicistat está contraindicado (ver sección 4.3).
Carbamazepina 200 mg dos veces al día	carbamazepina AUC ↑ 45% carbamazepina C <sub>min</sub> ↑ 54% carbamazepina C <sub>max</sub> ↑ 43% darunavir AUC ↔ darunavir C <sub>min</sub> ↓ 15% darunavir C <sub>max</sub> ↔	No se recomienda ningún ajuste de dosis para darunavir/ritonavir. Si es necesario combinar darunavir/ritonavir y carbamazepina, se debe vigilar a los pacientes debido a la posible aparición de reacciones adversas relacionadas con la carbamazepina. Se deben vigilar las concentraciones de carbamazepina y ajustar su dosis para conseguir una respuesta adecuada. Dependiendo de los hallazgos, es posible que la dosis de carbamazepina en presencia de darunavir/ritonavir tenga que reducirse de un 25% a un 50%.  El uso de carbamazepina con darunavir administrado de forma conjunta con cobicistat está contraindicado (ver sección 4.3).
Clonazepam	No se ha estudiado. La administración concomitante de darunavir potenciado y clonazepam podría aumentar la concentración de clonazepam. (inhibición de CYP3A)	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre de forma conjunta darunavir potenciado con clonazepam.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
Paroxetina 20 mg una vez al día	paroxetina AUC ↓ 39% paroxetina C <sub>min</sub> ↓ 37% paroxetina C <sub>max</sub> ↓ 36% #darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↔ #darunavir C <sub>max</sub> ↔	Si los antidepresivos se administran junto con darunavir potenciado, la aproximación recomendada es un ajuste de la dosis del antidepresivo en base a una evaluación clínica de la respuesta del antidepresivo. Además, en los pacientes con una dosis estable de estos antidepresivos que inician tratamiento con darunavir potenciado se debe vigilar la respuesta del antidepresivo.
Sertralina 50 mg una vez al día	sertralina AUC ↓ 49% sertralina C <sub>min</sub> ↓ 49% sertralina C <sub>max</sub> ↓ 44% #darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↓ 6% #darunavir C <sub>max</sub> ↔	
Amitriptilina Desipramina Imipramina Nortriptilina Trazodona	A diferencia de estos datos con darunavir/ritonavir, darunavir/cobicistat puede aumentar las concentraciones plasmáticas de estos antidepresivos (inhibición de CYP2D6 y/o CYP3A).  El uso concomitante de darunavir potenciado y estos antidepresivos puede aumentar las concentraciones de los antidepresivos (inhibición de CYP2D6 y/o CYP3A)	
<b>ANTIDIABÉTICOS</b>		
Metformina	No se ha estudiado. Se espera que en base a consideraciones teóricas darunavir administrado conjuntamente con cobicistat aumente las concentraciones plasmáticas de metformina (inhibición MATE1)	Se recomienda una vigilancia estrecha de los pacientes y ajuste de la dosis de metformina en pacientes que estén tomando darunavir administrado de forma conjunta con cobicistat (no aplica para darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir)
Domperidona	No estudiado.	La administración conjunta de domperidona con darunavir potenciado está contraindicada.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
Voriconazol	No se ha estudiado. Ritonavir puede reducir las concentraciones plasmáticas de voriconazol. (inducción de las enzimas CYP450)  Las concentraciones de voriconazol pueden aumentar o disminuir cuando se administra de forma conjunta darunavir administrado conjuntamente con cobicistat (inhibición de las enzimas CYP450)	Voriconazol no se debe combinar con darunavir potenciado, a menos, que el balance beneficio-riesgo justifique el empleo de voriconazol.
Fluconazol Isavuconazol Itraconazol Posaconazol	No se ha estudiado. Darunavir potenciado puede aumentar las concentraciones plasmáticas del antimicótico y posaconazol, isavuconazol, itraconazol o fluconazol pueden aumentar las concentraciones de darunavir (inhibición de CYP3A y/o gp-P)	Se recomienda precaución y vigilancia clínica. Cuando se necesita la administración de forma conjunta, la dosis diaria de itraconazol no debe exceder los 200 mg.
Clotrimazol	No se ha estudiado. El uso sistémico concomitante de clotrimazol y darunavir potenciado puede aumentar las concentraciones plasmáticas de darunavir y/o clotrimazol. Darunavir AUC <sub>24h</sub> ↑ 33% (a partir de un modelo de farmacocinética poblacional)	
<b>MEDICAMENTOS ANTIGOTA</b>		
Colchicina	No se ha estudiado. El uso concomitante de colchicina y darunavir potenciado puede aumentar la exposición a colchicina (inhibición del CYP3A y/o gp-P)	Si se requiere administrar darunavir potenciado en pacientes con función renal o hepática normal, se recomienda una reducción de la dosis de colchicina o interrupción del tratamiento con colchicina. En pacientes con insuficiencia renal o hepática, el uso de colchicina con darunavir potenciado está contraindicado (ver secciones 4.3 y 4.4).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTIMALÁRICOS</b>		
Artemeter/Lumefantrina 80/480 mg, 6 dosis a las 0, 8, 24, 36, 48 y 60 horas	artemeter AUC ↓ 16% artemeter C <sub>min</sub> ↔ artemeter C <sub>max</sub> ↓ 18% dihidroartemisinina AUC ↓ 18% dihidroartemisinina C <sub>min</sub> ↔ dihidroartemisinina C <sub>max</sub> ↓ 18% lumefantrina AUC ↑ 175% lumefantrina C <sub>min</sub> ↑ 126% lumefantrina C <sub>max</sub> ↑ 65% darunavir AUC ↔ darunavir C <sub>min</sub> ↓ 13% darunavir C <sub>max</sub> ↔	La combinación de darunavir potenciado y artemeter/lumefantrina puede ser utilizada sin ajuste de dosis; sin embargo, debido al aumento en la exposición de lumefantrina, esta combinación se debe utilizar con precaución.
<b>ANTIMICOBACTERIANOS</b>		
Rifampicina Rifapentina	No se ha estudiado. Rifapentina y rifampicina son potentes inductores del CYP3A y han demostrado causar profundas disminuciones en las concentraciones de otros inhibidores de la proteasa, lo que puede dar lugar a un fracaso virológico y al desarrollo de resistencias (inducción de la enzima CYP450). Durante los intentos para vencer la exposición disminuida aumentando la dosis de otros inhibidores de la proteasa con dosis bajas de ritonavir, se observó una alta frecuencia de reacciones hepáticas con rifampicina.	La combinación de rifapentina y darunavir potenciado no está recomendada.  La combinación de rifampicina y darunavir potenciado está contraindicada (ver sección 4.3).

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Rifabutina 150 mg en días alternos	<p>rifabutina AUC** ↑ 55%</p> <p>rifabutina C<sub>min</sub>** ↑ ND</p> <p>rifabutina C<sub>max</sub>** ↔</p> <p>darunavir AUC ↑ 53%</p> <p>darunavir C<sub>min</sub> ↑ 68%</p> <p>darunavir C<sub>max</sub> ↑ 39%</p> <p>** suma de los grupos activos de rifabutina (medicamento original + 25-<i>O</i>-desacetil metabolito)</p> <p>En el estudio de interacción se observó una exposición sistémica diaria comparable para rifabutina entre el tratamiento de 300 mg una vez al día en monoterapia y el de 150 mg en días alternos en combinación con darunavir/ritonavir (600/100 mg dos veces al día) con un aumento de unas 10 veces en la exposición diaria al metabolito activo 25-<i>O</i>-desacetilrifabutina. Además, el AUC de la suma de los grupos activos de la rifabutina (medicamento original + 25-<i>O</i>-desacetil metabolito) aumentó 1,6 veces, mientras que la C<sub>max</sub> seguía siendo comparable.</p> <p>No hay datos de comparación de la dosis de referencia con una dosis diaria de rifabutina de 150 mg.</p> <p>(Rifabutina es un inductor y sustrato de las enzimas CYP3A). Se observó un aumento de la exposición sistémica a darunavir cuando se administró darunavir junto con 100 mg de ritonavir y rifabutina (150 mg en días alternos).</p>	<p>En pacientes que reciben la combinación con darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir, se justifica una reducción de la dosis de rifabutina del 75% de la dosis habitual de 300 mg/día (p. ej. rifabutina 150 mg en días alternos) y una mayor supervisión de las reacciones adversas relacionadas con rifabutina. En caso de problemas de seguridad, se debe considerar un aumento adicional del intervalo de dosificación para rifabutina y/o la supervisión de los niveles de rifabutina. Se deben tener en cuenta las directrices oficiales de tratamiento de la tuberculosis en pacientes infectados con VIH. Basado en el perfil de seguridad de darunavir/ritonavir, este aumento en la exposición a darunavir en presencia de rifabutina, no justifica un ajuste de dosis para darunavir/ritonavir. En base al modelo farmacocinético, esta reducción de dosis del 75% se aplica también si los pacientes reciben rifabutina en dosis distintas a 300 mg/día.</p> <p>La administración de forma conjunta de darunavir administrado conjuntamente con cobicistat y rifabutina no está recomendada.</p>

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTINEOPLÁSICOS</b>		
Dasatinib Nilotinib Vinblastina Vincristina  Everólimus Irinotecán	No se ha estudiado. Se espera que darunavir potenciado aumente las concentraciones plasmáticas de estos antineoplásicos. (inhibición de CYP3A)	Las concentraciones de estos medicamentos pueden aumentar cuando se administran al mismo tiempo que darunavir potenciado, con la consiguiente posibilidad de que aumenten los acontecimientos adversos asociados a estos agentes. Se recomienda precaución cuando se combine uno de estos medicamentos con darunavir potenciado.  No se recomienda el uso concomitante de everólimus o irinotecán y darunavir potenciado.
<b>ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO</b>		
<b>ANTIPIPSICÓTICOS/NEUROLÉPTICOS</b>		
Quetiapina	No se ha estudiado. Se espera que darunavir potenciado aumente las concentraciones plasmáticas de estos antipsicóticos (inhibición de CYP3A)	La administración concomitante de darunavir potenciado y quetiapina está contraindicada dado que puede aumentar la toxicidad asociada a quetiapina. Las concentraciones aumentadas de quetiapina pueden llevar a un estado de coma (ver sección 4.3).
Perfenazina Risperidona Tioridazina  Lurasidona Pimozida Sertindol	No se ha estudiado. Se espera que darunavir potenciado aumente las concentraciones plasmáticas de estos antipsicóticos (inhibición de CYP3A, CYP2D6 o gp-P).	Puede ser necesaria una reducción de la dosis para estos medicamentos cuando se administren de forma conjunta con darunavir potenciado.  Está contraindicada la administración concomitante de darunavir potenciado y darunavir, pimozida o sertindol (ver sección 4.3).
<b>β-BLOQUEANTES</b>		
Carvedilol Metoprolol Timolol	No se ha estudiado. Se espera que darunavir potenciado aumente las concentraciones plasmáticas de estos β-bloqueantes (inhibición de CYP2D6)	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre de forma conjunta darunavir potenciado con β-bloqueantes. Se debe considerar reducir la dosis del β-bloqueante.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>BLOQUEANTES DE LOS CANALES DE CALCIO</b>		
Amlodipino Diltiazem Felodipino Nicardipino Nifedipino Verapamilo	No se ha estudiado. Se prevé que darunavir potenciado haga aumentar las concentraciones plasmáticas de los bloqueantes de los canales de calcio (inhibición del CYP3A y/o CYP2D6)	Se recomienda el control clínico de los efectos terapéuticos y adversos cuando estos medicamentos se administran de manera concomitante con darunavir potenciado.
<b>CORTICOESTEROIDES</b>		
Corticoesteroides metabolizados principalmente por CYP3A (incluidos betametasona, budesonida, fluticasona, mometasona, prednisona, triamcinolona)	<p>Fluticasona: en un estudio clínico en el que se administraron cápsulas de 100 mg de ritonavir dos veces al día, administrado de forma conjunta con 50 microgramos de propionato de fluticasona intranasal (4 veces al día) durante 7 días en sujetos sanos, los niveles plasmáticos de propionato de fluticasona aumentaron considerablemente, mientras que los niveles de cortisol intrínseco disminuyeron aproximadamente un 86% (intervalo de confianza 90% de 82-89%). Cuando se inhala fluticasona pueden aparecer mayores efectos. En pacientes que reciben ritonavir y fluticasona inhalada o administrado por vía intranasal se han informado casos de efectos corticoesteroides sistémicos incluyendo síndrome de Cushing y supresión suprarrenal. Son todavía desconocidos los efectos de una alta exposición a fluticasona sistémica sobre los niveles plasmáticos de ritonavir.</p> <p>Otros corticoesteroides: interacción no estudiada. Las concentraciones plasmáticas de estos medicamentos pueden aumentar cuando se administran conjuntamente con darunavir potenciado, lo que da lugar a una disminución de las concentraciones séricas de cortisol.</p>	<p>El uso concomitante de darunavir potenciado y corticoesteroides (todas las vías de administración) metabolizados por CYP3A puede aumentar el riesgo de padecer efectos adversos sistémicos relacionados con los corticoesteroides, como el síndrome de Cushing o la insuficiencia suprarrenal.</p> <p>No se recomienda la administración conjunta con corticoesteroides metabolizados por CYP3A a menos que el posible beneficio para el paciente supere el riesgo, en cuyo caso deberá vigilarse al paciente para observar si se producen efectos adversos sistémicos relacionados con los corticoesteroides.</p> <p>Debe sopesarse el uso de corticoesteroides alternativos que sean menos dependientes del metabolismo de CYP3A, p. ej., beclometasona, en especial para un uso a largo plazo.</p>
Dexametasona (por vía sistémica)	No se ha estudiado. La dexametasona puede provocar un descenso de las concentraciones plasmáticas de darunavir (inducción del CYP3A)	La combinación de dexametasona por vía sistémica y darunavir potenciado se debe usar con precaución.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA ENDOTELINA</b>		
Bosentán	No se ha estudiado. El uso concomitante de bosentán y Darunavir Mylan potenciado puede aumentar las concentraciones plasmáticas de bosentán. Se espera que bosentán reduzca las concentraciones plasmáticas de darunavir y/o su farmacopotenciador (inducción de CYP3A)	Se debe controlar la tolerabilidad de los pacientes a bosentán cuando se administra de forma concomitante con darunavir y dosis bajas de ritonavir.  La administración de forma conjunta de darunavir administrado conjuntamente con cobicistat y bosentán no está recomendada.
<b>VIRUS DE LA HEPATITIS C (VHC) ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA</b>		
<b><i>Inhibidores de la proteasa NS3-4A</i></b>		
Elbasvir/grazoprevir	Darunavir potenciado puede aumentar la exposición al grazoprevir. (Inhibición de CYP3A u OATP1B).	Está contraindicado el uso concomitante de darunavir con potenciado y elbasvir/grazoprevir (ver sección 4.3).
Glecaprevir/pibrentasvir	Con base en consideraciones teóricas, Darunavir potenciado puede aumentar la exposición a glecaprevir y pibrentasvir (inhibición de gp-P, BCRP y/o OATP1B1/3).	No se recomienda la administración conjunta de Darunavir potenciado con glecaprevir/pibrentasvir.
<b>PRODUCTOS DE FITOTERAPIA</b>		
Hipérico ( <i>Hypericum perforatum</i> )	No se ha estudiado. Se prevé que el hipérico produzca un descenso de las concentraciones plasmáticas de darunavir o de su potenciador farmacocinético (inducción del CYP450)	Darunavir potenciado administrado de forma conjunta no se debe utilizar de manera concomitante con productos que contengan hipérico o hierba de San Juan ( <i>Hypericum perforatum</i> ) (ver sección 4.3). Si un paciente está ya tomando hierba de San Juan, debe parar de tomarla y si es posible comprobar los niveles virales. La exposición a darunavir (y también la exposición a ritonavir) pueden aumentar al parar de tomar la hierba de San Juan. El efecto de inducción puede persistir durante al menos 2 semanas después de cesar el tratamiento con la hierba de San Juan.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>INHIBIDORES DE LA HMG CO-A REDUCTASA</b>		
Lovastatina Simvastatina	No se ha estudiado. Se espera que las concentraciones plasmáticas de lovastatina y simvastatina aumenten notablemente en combinación con darunavir potenciado (inhibición del CYP3A)	El aumento de las concentraciones plasmáticas de lovastatina o simvastatina puede provocar miopatía e incluso rabdomiólisis. Por tanto, está contraindicada la administración simultánea de darunavir potenciado con lovastatina y simvastatina (ver sección 4.3).
Atorvastatina 10 mg una vez al día	atorvastatina AUC ↑ 3-4 veces atorvastatina C <sub>min</sub> ↑ ≈5,5-10 veces atorvastatina C <sub>max</sub> ↑ ≈2 veces #darunavir/ritonavir  atorvastatina AUC ↑ 290% <sup>Ω</sup> atorvastatina C <sub>max</sub> ↑ 319% <sup>Ω</sup> atorvastatina C <sub>min</sub> ND <sup>Ω</sup> <sup>Ω</sup> con darunavir/cobicistat 800/150 mg	Si se desea administrar atorvastatina junto a darunavir potenciado, se recomienda empezar con una dosis de atorvastatina de 10 mg una vez al día. Un incremento gradual de la dosis de atorvastatina puede ser adaptada a la respuesta clínica.
Pravastatina dosis única de 40 mg	pravastatina AUC ↑ 81% <sup>¶</sup> pravastatina C <sub>min</sub> ND pravastatina C <sub>max</sub> ↑ 63% <sup>¶</sup> se multiplicó 5 veces sólo en un subgrupo limitado de sujetos	Cuando se requiera administrar de forma conjunta pravastatina con darunavir potenciado, se recomienda iniciar la administración con la dosis de pravastatina más baja posible e incrementarla hasta conseguir el efecto clínico deseado mientras se monitoriza la seguridad.
Rosuvastatina 10 mg una vez al día	rosuvastatina AUC ↑ 48% <sup>  </sup> rosuvastatina C <sub>max</sub> ↑ 144% <sup>  </sup> <sup>  </sup> en base a datos publicados con darunavir/ritonavir  rosuvastatina AUC ↑ 93% <sup>§</sup> rosuvastatina C <sub>max</sub> ↑ 277% <sup>§</sup> rosuvastatina C <sub>min</sub> ND <sup>§</sup> <sup>§</sup> con darunavir/cobicistat 800/150 mg	Cuando se requiera administrar de forma conjunta rosuvastatina con darunavir potenciado, se recomienda iniciar la administración con la dosis de rosuvastatina más baja posible y ajustarla gradualmente hasta conseguir el efecto clínico deseado mientras se monitoriza la seguridad.
<b>OTROS FÁRMACOS MODIFICADORES DE LÍPIDOS</b>		
Lomitapida	Basándose en consideraciones teóricas, se espera que darunavir potenciado aumente la exposición a lomitapida cuando se administren conjuntamente. (inhibición de CYP3A)	La administración concomitante está contraindicada (ver sección 4.3).
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR H<sub>2</sub></b>		
Ranitidina 150 mg dos veces al día	#darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↔ #darunavir C <sub>max</sub> ↔	Darunavir potenciado se puede administrar junto con antagonistas del receptor H <sub>2</sub> sin ajustes de dosis.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>INMUNOSUPRESORES</b>		
Ciclosporina Sirolimus Tacrolimus  Everólimus	No se ha estudiado. La exposición a estos inmunosupresores será incrementada cuando son administrados junto con darunavir potenciado (inhibición CYP3A)	En caso de administrar de forma conjunta, se debe realizar un control de la dosis del agente inmunosupresor.  El uso concomitante de everólimus y darunavir potenciado no está recomendado.
<b>BETA AGONISTAS INHALADOS</b>		
Salmeterol	No se ha estudiado. El uso concomitante de salmeterol y darunavir potenciado puede aumentar las concentraciones plasmáticas de salmeterol.	No se recomienda el uso concomitante de salmeterol y darunavir potenciado. La combinación puede dar lugar a un mayor riesgo de efectos adversos cardiovasculares con salmeterol, incluyendo la prolongación del intervalo QT, palpitaciones y taquicardia sinusal.
<b>ANALGÉSICOS NARCÓTICOS / TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA A LOS OPIÁCEOS</b>		
Metadona dosis única de entre 55 mg y 150 mg una vez al día	R(-) metadona AUC ↓ 16% R(-) metadona C <sub>min</sub> ↓ 15% R(-) metadona C <sub>max</sub> ↓ 24%  Darunavir/cobicistat, por el contrario, pueden aumentar las concentraciones plasmáticas de metadona (ver Ficha Técnica de cobicistat).	No se requieren ajustes en la dosis de metadona cuando se empieza a administrar de forma conjunta con darunavir potenciado. Sin embargo, puede ser necesario un ajuste de la dosis de metadona cuando se administran concomitantemente durante un periodo más largo de tiempo. Por lo tanto, se recomienda monitorización clínica, ya que puede ser necesario ajustar la terapia de mantenimiento en algunos pacientes.
Buprenorfina/naloxona 8/2 mg-16/4 mg una vez al día	buprenorfina AUC ↓ 11% buprenorfina C <sub>min</sub> ↔ buprenorfina C <sub>max</sub> ↓ 8% norbuprenorfina AUC ↑ 46% norbuprenorfina C <sub>min</sub> ↑ 71% norbuprenorfina C <sub>max</sub> ↑ 36% naloxona AUC ↔ naloxona C <sub>min</sub> ND naloxona C <sub>max</sub> ↔	No ha sido establecido la importancia clínica del aumento en los parámetros farmacocinéticos de la norbuprenorfina. Puede que no sea necesario el ajuste de dosis para buprenorfina cuando se coadministra con darunavir potenciado, pero se recomienda una cuidadosa supervisión clínica para los signos de toxicidad opiácea.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Fentanilo Oxicodona Tramadol	Basándose en consideraciones teóricas Darunavir potenciado puede aumentar las concentraciones plasmáticas de estos analgésicos. (inhibición de CYP2D6 y/o CYP3A)	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administren de forma conjunta darunavir potenciado y estos analgésicos.
<b>ANTICONCEPTIVOS ESTROGÉNICOS</b>		
Drospirenona etinilestradiol (3 mg/0,02 mg una vez al día)  Etinilestradiol Noretindrona 35 µg/1 mg una vez al día	drospirenona AUC ↑ 58% <sup>ε</sup> drospirenona C <sub>min</sub> ND <sup>ε</sup> drospirenona C <sub>max</sub> ↑ 15% <sup>ε</sup> etinilestradiol AUC ↓ 30% <sup>ε</sup> etinilestradiol C <sub>min</sub> ND <sup>ε</sup> etinilestradiol C <sub>max</sub> ↓ 14% <sup>ε</sup> <sup>ε</sup> con darunavir/cobicistat  etinilestradiol AUC ↓ 44% <sup>β</sup> etinilestradiol C <sub>min</sub> ↓ 62% <sup>β</sup> etinilestradiol C <sub>max</sub> ↓ 32% <sup>β</sup> noretindrona AUC ↓ 14% <sup>β</sup> noretindrona C <sub>min</sub> ↓ 30% <sup>β</sup> noretindrona C <sub>max</sub> ↔ <sup>β</sup> <sup>β</sup> con darunavir/ritonavir	Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre darunavir de forma conjunta con un producto que contenga drospirenona, debido a la posibilidad de que se produzca hiperpotasemia.  Se recomienda emplear métodos anticonceptivos alternativos o adicionales cuando se coadministren anticonceptivos estrogénicos en combinación con darunavir potenciado.  Las pacientes que están usando estrógenos como tratamiento hormonal sustitutivo deben ser controladas clínicamente por signos de deficiencia de estrógeno.
<b>ANTAGONISTAS OPIOIDES</b>		
Naloxegol	No estudiado.	La administración conjunta de darunavir potenciado y naloxegol está contraindicada.
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 5 (PDE-5)</b>		
Para el tratamiento de la disfunción eréctil Avanafil Sildenafil Tadalafilo Vardenafil	En un estudio de interacción <sup>#</sup> , se constató una exposición sistémica comparable a sildenafil tras una dosis única oral de 100 mg de sildenafil solo y de una dosis única oral de 25 mg de sildenafil administrado de forma conjunta con darunavir y dosis bajas de ritonavir.	La combinación de avanafil y darunavir potenciado está contraindicada (ver sección 4.3). La administración simultánea de otros inhibidores de PDE-5 para el tratamiento de la disfunción eréctil con darunavir potenciado se debe hacer con precaución. Cuando se considere necesario el uso concomitante de darunavir potenciado y sildenafil, vardenafil o tadalafilo, se recomienda usar dosis únicas de sildenafil no superiores a 25 mg en 48 horas, dosis únicas de vardenafil no superiores a 2,5 mg en 72 horas o dosis únicas de tadalafilo no superiores a 10 mg en 72 horas.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
Para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar Sildenafil Tadalafil	No se ha estudiado. El uso concomitante de sildenafil o tadalafil para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar y administrado de forma conjunta darunavir potenciado puede aumentar las concentraciones plasmáticas de sildenafil o tadalafil (inhibición de CYP3A)	No se ha establecido una dosis segura y eficaz de sildenafil para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar con darunavir potenciado. Hay un incremento potencial de reacciones adversas asociadas a sildenafil (incluyendo trastornos visuales, hipotensión, erección prolongada y síncope). Por lo tanto, está contraindicada la coadministración de darunavir potenciado y sildenafil cuando se utiliza para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar (ver sección 4.3). No se recomienda la coadministración de tadalafil para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar con darunavir potenciado.
<b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
Omeprazol 20 mg una vez al día	#darunavir AUC ↔ #darunavir C <sub>min</sub> ↔ #darunavir C <sub>max</sub> ↔	Darunavir potenciado se puede administrar junto con inhibidores de la bomba de protones sin necesidad de ajustar la dosis.

<b>INTERACCIONES Y DOSIS RECOMENDADAS CON OTROS MEDICAMENTOS</b>		
<b>Medicamentos por áreas terapéuticas</b>	<b>Interacción Variación de la media geométrica (%)</b>	<b>Recomendaciones relativas a la administración de forma conjunta</b>
<b>SEDANTES/HIPNÓTICOS</b>		
Buspirona Clorazepato Diazepam Estazolam Flurazepam Midazolam (parenteral) Zolpidem          Midazolam (oral) Triazolam	<p>No se ha estudiado. Los sedantes/hipnóticos son ampliamente metabolizados por el CYP3A. La administración de forma conjunta con darunavir potenciado puede causar un gran aumento en la concentración de estos medicamentos.</p> <p>Si darunavir potenciado se administra conjuntamente con midazolam parenteral, se puede producir un gran aumento en la concentración de esta benzodiazepina. Los datos del uso concomitante de midazolam parenteral con otros inhibidores de la proteasa sugieren un posible aumento de 3-4 veces los niveles plasmáticos de midazolam.</p>	<p>Se recomienda vigilancia clínica cuando se administre de forma conjunta darunavir potenciado con estos sedantes/hipnóticos y se debe considerar una dosis menor de los sedantes/hipnóticos.</p> <p>Si darunavir potenciado se administra de forma conjunta con midazolam parenteral, se deberá administrar en una unidad de cuidados intensivos (UCI) o en un entorno similar, que garantice una vigilancia médica estrecha del paciente y adecuado control médico en caso de depresión respiratoria y/o sedación prolongada. Se debe considerar el ajuste de la dosis de midazolam, sobre todo si se administra más de una dosis de este medicamento.</p> <p>Está contraindicado el uso de darunavir potenciado con triazolam o midazolam oral (ver sección 4.3)</p>
<b>TRATAMIENTO PARA LA EYACULACIÓN PRECOZ</b>		
Dapoxetina	No estudiado.	La administración conjunta de darunavir potenciado con dapoxetina está contraindicada.
<b>MEDICAMENTOS UROLÓGICOS</b>		
Fesoterodina Solifenacina	No estudiado.	Utilizar con precaución. Monitorizar las reacciones adversas de fesoterodina o solifenacina, puede ser necesaria la reducción de la dosis de fesoterodina o solifenacina.

# Se han realizado estudios con dosis de darunavir inferiores a las recomendadas o con una pauta posológica diferente (ver sección 4.2 Posología).

† En pacientes con VIH, no se han establecido la eficacia y seguridad del uso de darunavir con 100 mg de ritonavir y otros IP del VIH (p.ej., (fos)amprenavir y tipranavir). De acuerdo con las guías de tratamiento actuales, por lo general no se recomienda el tratamiento dual con inhibidores de la proteasa.

‡ El estudio se llevó a cabo con tenofovir disoproxil fumarato en dosis de 300 mg una vez al día.

## 4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia

### Embarazo

En general, cuando se decida utilizar agentes antirretrovirales para el tratamiento de la infección por el VIH en mujeres embarazadas y por tanto, reducir el riesgo de transmisión vertical del VIH al recién nacido se deben tener en cuenta tanto los datos en animales como la experiencia clínica en mujeres embarazadas.

No existen estudios adecuados y bien controlados sobre el resultado del embarazo con el uso de darunavir en mujeres embarazadas. Los estudios efectuados en animales no han revelado efectos perjudiciales directos en el embarazo, el desarrollo embrionario/fetal, el parto o el crecimiento postnatal (ver sección 5.3).

El tratamiento con darunavir/cobicistat 800/150 mg durante el embarazo da como resultado una baja exposición a darunavir (ver sección 5.2), lo cual se puede asociar con un mayor riesgo de fracaso al tratamiento y un aumento del riesgo de transmisión del VIH al neonato. No se debe iniciar el tratamiento con darunavir/cobicistat durante el embarazo y las mujeres que se queden embarazadas durante el tratamiento con darunavir/cobicistat se deben cambiar a un tratamiento alternativo (ver secciones 4.2 y 4.4).

Darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir sólo debe usarse en el embarazo, si el beneficio potencial justifica el posible riesgo.

### Lactancia

No se sabe si darunavir se excreta en la leche humana. Los estudios en ratas han demostrado que darunavir sí se excreta con la leche en esta especie y que en dosis altas (1.000 mg/kg/día) provoca toxicidad en la cría.

Debido a poder producir reacciones adversas en los lactantes, se debe aconsejar a las mujeres que no den el pecho a sus hijos si ellas reciben darunavir.

Para evitar la transmisión del VIH al lactante, se recomienda que las mujeres que conviven con el VIH no den el pecho a sus hijos.

### Fertilidad

No se dispone de datos del efecto de darunavir sobre la fertilidad de los seres humanos. En ratas no se han observado efectos de darunavir sobre el apareamiento ni la fertilidad (ver sección 5.3).

## 4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

La influencia de darunavir en combinación con cobicistat o ritonavir sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula o insignificante. Sin embargo, algunos pacientes describen mareos durante el tratamiento con regímenes que contienen darunavir administrado de forma conjunta con cobicistat o dosis bajas de ritonavir, hecho que conviene tener en cuenta al valorar la capacidad de una persona para conducir o manejar maquinaria (ver sección 4.8).

## 4.8 Reacciones adversas

### Resumen del perfil de seguridad

Durante el programa de desarrollo clínico (N=2.613 en pacientes que han sido tratados previamente y que han iniciado el tratamiento con darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día), el 51,3% de los pacientes experimentaron al menos una reacción adversa. La duración total media del tratamiento para los sujetos fue de 95,3 semanas. Las reacciones adversas más frecuentes notificadas en los ensayos

clínicos y de forma espontánea son diarrea, náuseas, erupción, cefalea y vómitos. Las reacciones adversas más frecuentes de carácter grave son insuficiencia renal aguda, infarto de miocardio, síndrome inflamatorio de reconstitución inmune, trombocitopenia, osteonecrosis, diarrea, hepatitis y pirexia.

En el análisis a las 96 semanas, el perfil de seguridad de darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día en pacientes *naïve*, fue semejante al observado en pacientes que habían sido previamente tratados con darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día, excepto por las náuseas, las cuales fueron observadas más frecuentemente en pacientes *naïve*. Se produjeron náuseas de intensidad leve. No se identificaron nuevos hallazgos de seguridad en el análisis a las 192 semanas en pacientes *naïve* en los que la duración media de tratamiento con darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día fue de 162,5 semanas.

Durante el ensayo clínico de Fase III GS-US-216-130 con darunavir/cobicistat (N=313 pacientes *naïve* y previamente tratados), el 66,5% de los pacientes presentaron al menos una reacción adversa. La duración media del tratamiento fue de 58,4 semanas. Las reacciones adversas notificadas con más frecuencia fueron diarrea (28%), náuseas (23%), y erupción (16%). Las reacciones adversas graves son diabetes mellitus, hipersensibilidad (a la medicación), síndrome inflamatorio de reconstitución inmune, erupción y vómitos.

Para información sobre cobicistat, consulte la Ficha Técnica de cobicistat.

#### Tabla de reacciones adversas

Las reacciones adversas se enumeran por categorías según la frecuencia y clasificación por órganos y sistemas de MedDRA. Las reacciones adversas se enumeran en orden decreciente de gravedad dentro de cada categoría de frecuencia. Las categorías de frecuencia se definen a continuación: muy frecuente ( $\geq 1/10$ ), frecuente ( $\geq 1/100$  a  $< 1/10$ ), poco frecuente ( $\geq 1/1.000$  a  $< 1/100$ ), rara ( $\geq 1/10.000$  a  $< 1/1.000$ ) y frecuencia no conocida (la frecuencia no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

#### *Reacciones adversas observadas con darunavir/ritonavir en ensayos clínicos y poscomercialización*

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA Categoría de frecuencias	Reacción adversa
<i>Infecciones e infestaciones</i>	
Poco frecuente	herpes simple
<i>Trastornos de la sangre y del sistema linfático</i>	
Poco frecuente	trombocitopenia, neutropenia, anemia, leucopenia
Rara	aumento del recuento de eosinófilos
<i>Trastornos del sistema inmunológico</i>	
Poco frecuente	síndrome inflamatorio de reconstitución inmune, (medicamento) hipersensibilidad
<i>Trastornos endocrinos</i>	
Poco frecuente	hipotiroidismo, aumento sanguíneo de la hormona estimulante del tiroides

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA	Reacción adversa
Categoría de frecuencias	
<i>Trastornos del metabolismo y de la nutrición</i>	
Frecuente	diabetes mellitus, hipertrigliceridemia, hipercolesterolemia, hiperlipidemia
Poco frecuente	gota, anorexia, pérdida de apetito, pérdida de peso, aumento de peso, hiperglucemia, resistencia a la insulina, disminución de las lipoproteínas de alta densidad, aumento del apetito, polidipsia, aumento de la lactasa deshidrogenasa sérica
<i>Trastornos psiquiátricos</i>	
Frecuente	insomnio
Poco frecuente	depresión, desorientación, ansiedad, trastornos del sueño, sueños anormales, pesadillas, pérdida de la libido
Rara	estado confusional, alteración del estado de ánimo, agitación
<i>Trastornos del sistema nervioso</i>	
Frecuente	cefalea, neuropatía periférica, mareos
Poco frecuente	letargo, parestesia, hipoestesia, disgeusia, trastorno de atención, alteración de la memoria, somnolencia
Rara	síncope, convulsión, ageusia, alteración del ritmo del sueño
<i>Trastornos oculares</i>	
Poco frecuente	hiperemia conjuntival, xeroftalmía
Rara	alteración visual
<i>Trastornos del oído y del laberinto</i>	
Poco frecuente	vértigo
<i>Trastornos cardiacos</i>	
Poco frecuente	infarto de miocardio, angina de pecho, prolongación del intervalo QTc en el electrocardiograma, taquicardia
Rara	infarto agudo de miocardio, bradicardia sinusal, palpitaciones
<i>Trastornos vasculares</i>	
Poco frecuente	hipertensión, rubor
<i>Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos</i>	
Poco frecuente	disnea, tos, epistaxis, irritación de la garganta
Rara	rinorrea

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA Categoría de frecuencias	Reacción adversa
<i>Trastornos gastrointestinales</i>	
Muy frecuente	diarrea
Frecuente	vómitos, náuseas, dolor abdominal, aumento de la amilasa sérica, dispepsia, distensión abdominal, flatulencia
Poco frecuente	pancreatitis, gastritis, reflujo gastroesofágico, estomatitis aftosa, arcadas, sequedad de boca, malestar abdominal, estreñimiento, aumento de la lipasa, eructo, disestesia oral
Rara	estomatitis, hematemesis, queilitis, labio seco, lengua saburral
<i>Trastornos hepatobiliares</i>	
Frecuente	aumento de la alanina aminotransferasa
Poco frecuente	hepatitis, hepatitis citolítica, esteatosis hepática, hepatomegalia, aumento de la transaminasa, aumento de la aspartato aminotransferasa, aumento de la bilirrubina sérica, aumento de la fosfatasa alcalina sérica, aumento de la gammaglutamil transferasa
<i>Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo</i>	
Frecuente	erupción (incluyendo macular, maculopapular, papular, erupción eritematosa y prurítica), prurito
Poco frecuente	angioedema, erupción generalizada, dermatitis alérgica, urticaria, eczema, eritema, hiperhidrosis, sudoración nocturna, alopecia, acné, piel seca, pigmentación de uña
Rara	DRESS, síndrome de Stevens-Johnson, eritema multiforme, dermatitis, dermatitis seborreica, lesión en la piel, xeroderma
Frecuencia no conocida	necrólisis epidérmica tóxica, pustulosis exantemática aguda generalizada
<i>Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo</i>	
Poco frecuente	mialgia, osteonecrosis, espasmos musculares, debilidad muscular, artralgia, dolor en las extremidades, osteoporosis, aumento de la creatina fosfoquinasa sérica
Rara	rigidez musculoesquelética, artritis, rigidez en las articulaciones

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA Categoría de frecuencias	Reacción adversa
<i>Trastornos renales y urinarios</i>	
Poco frecuente	insuficiencia renal aguda, insuficiencia renal, nefrolitiasis, aumento de creatinina sérica, proteinuria, bilirrubinuria, disuria, nocturia, condición anormal de orinar frecuente
Rara	disminución del aclaramiento renal de la creatinina
Rara	nefropatía por depósito de cristales <sup>§</sup>
<i>Trastornos del aparato reproductor y de la mama</i>	
Poco frecuente	disfunción eréctil, ginecomastia
<i>Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración</i>	
Frecuente	astenia, fatiga
Poco frecuente	pirexia, dolor de pecho, edema periférico, malestar, sensación de calor, irritabilidad, dolor
Rara	escalofríos, sensación anormal, xerosis

<sup>§</sup> reacción adversa identificada durante la comercialización. Conforme a las directrices relativas al resumen de las características del producto (Revisión 2, septiembre de 2009), la frecuencia de esta reacción adversa durante la comercialización se determinó utilizando la “Regla del 3”.

*Reacciones adversas observadas con darunavir/cobicistat en pacientes adultos*

Clasificación por órganos y sistemas de MedDRA Categoría de frecuencias	Reacción adversa
<i>Trastornos del sistema inmunológico</i>	
Frecuente	(medicamento) hipersensibilidad
Poco frecuente	síndrome inflamatorio de reconstitución inmune
<i>Trastornos del metabolismo y de la nutrición</i>	
Frecuente	anorexia, diabetes mellitus, hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, hiperlipidemia
<i>Trastornos psiquiátricos</i>	
Frecuente	sueños anormales
<i>Trastornos del sistema nervioso</i>	
Muy frecuente	Cefalea
<i>Trastornos gastrointestinales</i>	
Muy frecuente	diarrea, náuseas
Frecuente	vómitos, dolor abdominal, distensión abdominal, dispepsia, flatulencia, aumento de las enzimas pancreáticas
Poco frecuente	pancreatitis aguda
<i>Trastornos hepato biliares</i>	
Frecuente	aumento de las enzimas hepáticas
Poco frecuente	hepatitis*, hepatitis citolítica *

<i>Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo</i>	
Muy frecuente	erupción (incluyendo macular, maculopapular, papular, eritematoso, erupción prurítica, erupción generalizada, y dermatitis alérgica)
Frecuente	angioedema, prurito, urticaria
Rara	DRESS (hipersensibilidad al medicamento con eosinofilia y síntomas sistémicos)*, síndrome de Stevens-Johnson*
Frecuencia no conocida	necrólisis epidérmica tóxica* pustulosis exantemática aguda generalizada*
<i>Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo</i>	
Frecuente	mialgia
Poco frecuente	osteonecrosis*
<i>Trastornos renales y urinarios</i>	
Rara	nefropatía por depósito de cristales*§
<i>Trastornos del aparato reproductor y de la mama</i>	
Poco frecuente	ginecomastia*
<i>Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración</i>	
Frecuente	fatiga
Poco frecuente	astenia
<i>Investigaciones</i>	
Frecuente	aumento de la creatinina en sangre

\* estas reacciones adversas no han sido notificadas con darunavir/cobicistat en los ensayos clínicos, pero han sido identificadas en el tratamiento con darunavir/ritonavir y pueden ser también esperadas con darunavir/cobicistat.

§ reacción adversa identificada durante la comercialización. Conforme a las directrices relativas al resumen de las características del producto (Revisión 2, septiembre de 2009), la frecuencia de esta reacción adversa durante la comercialización se determinó utilizando la "Regla del 3".

### Descripción de algunas reacciones adversas

#### *Erupción*

En los ensayos clínicos, la erupción fue mayoritariamente de leve a moderado, a menudo apareciendo en las primeras cuatro semanas de tratamiento y resolviéndose con la administración continua del medicamento. En casos de erupción cutánea grave, ver las advertencias en la sección 4.4. En un ensayo de un único grupo en el que se investigó darunavir 800 mg una vez al día en combinación con cobicistat 150 mg una vez al día y otros antirretrovirales, el 2,2% de los pacientes interrumpió el tratamiento debido a erupción.

Durante el programa de desarrollo clínico de raltegravir en pacientes previamente tratados, la erupción, independientemente de la causalidad fue observado más frecuentemente en tratamientos con darunavir/ritonavir + raltegravir comparado con pacientes tratados con darunavir/ritonavir sin raltegravir o raltegravir sin darunavir/ritonavir. La erupción, considerado por el investigador como relacionado con el fármaco, ocurrió a frecuencias similares. La frecuencia de erupción ajustada a la exposición (todo debido a causalidad) fue de 10,9; 4,2 y 3,8 por 100 pacientes-año (PYR), respectivamente; y la erupción relacionado con el fármaco fue 2,4, 1,1 y 2,3 por 100 PYR, respectivamente. Las erupciones observadas en estudios clínicos fueron de leves a moderados en gravedad y no resultaron en una interrupción de la terapia (ver sección 4.4).

#### *Parámetros metabólicos*

El peso y los niveles de glucosa y lípidos en la sangre pueden aumentar durante el tratamiento antirretroviral (ver sección 4.4).

### *Alteraciones musculoesqueléticas*

Con el uso de los inhibidores de la proteasa, sobre todo en combinación con los INTIs, se han descrito elevaciones de la CPK, mialgias, miositis y, en raras ocasiones, rabdomiólisis.

Se han descrito casos de osteonecrosis, sobre todo en pacientes con factores de riesgo conocidos, con enfermedad por VIH avanzada o que hayan estado expuestos a tratamiento antirretroviral combinado y prolongado (TARC). Se desconoce la frecuencia de dicho trastorno (ver sección 4.4).

### *Síndrome inflamatorio de reconstitución inmune*

Al inicio de la terapia antirretroviral combinada (TARC), en los pacientes infectados por el VIH con deficiencia inmune grave, puede aparecer una respuesta inflamatoria frente a infecciones oportunistas latentes o asintomáticas. También se han notificado trastornos autoinmunitarios (como por ejemplo la enfermedad de Graves y la hepatitis autoinmune); sin embargo, el tiempo notificado hasta su aparición es más variable y estos acontecimientos pueden suceder muchos meses después del inicio del tratamiento (ver sección 4.4).

### *Hemorragia en pacientes hemofílicos*

Se han notificado casos de aumento de hemorragia espontánea en pacientes hemofílicos que están recibiendo inhibidores de la proteasa antirretroviral (ver sección 4.4).

### Población pediátrica

La evaluación de seguridad de darunavir con ritonavir en pacientes pediátricos se basa en el análisis de los datos de seguridad a 48 semanas de tres ensayos Fase II. Se evaluaron las siguientes poblaciones de pacientes (ver sección 5.1):

- 80 pacientes pediátricos con infección por el VIH-1 previamente tratados con ARV de entre 6 a 17 años de edad y con un peso de al menos 20 kg que recibieron comprimidos de darunavir con dosis bajas de ritonavir dos veces al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales.
- 21 pacientes pediátricos infectados por el VIH-1 previamente tratados con ARV de entre 3 a menos de 6 años de edad y con un peso entre 10 kg y menos de 20 kg (16 participantes con peso de 15 kg a menos de 20 kg) que recibieron suspensión oral de darunavir con dosis bajas de ritonavir dos veces al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales.
- 12 pacientes pediátricos infectados por el VIH-1 *naïve* al tratamiento ARV de entre 12 a 17 años de edad y con un peso de al menos 40 kg, que recibieron comprimidos de darunavir con dosis bajas de ritonavir una vez al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales (ver sección 5.1).

En general, el perfil de seguridad en estos pacientes pediátricos fue similar al observado en la población adulta.

La seguridad de darunavir con cobicistat en pacientes pediátricos se evaluó en adolescentes de entre 12 y menos de 18 años, que pesaban al menos 40 kg a través del ensayo clínico GS-US-216-0128 (tratados previamente, virológicamente suprimidos, N = 7). Los análisis de seguridad de este estudio en sujetos adolescentes no identificaron nuevos riesgos de seguridad respecto al perfil de seguridad conocido de darunavir y cobicistat en sujetos adultos.

### Otras poblaciones especiales

#### *Pacientes co-infectados por virus de hepatitis B y/o C*

Entre 1.968 pacientes previamente tratados que estaban recibiendo darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir 600/100 mg dos veces al día, 236 pacientes fueron co-infectados por hepatitis B o C. Los pacientes co-infectados tuvieron mayor probabilidad de tener elevados los niveles de las transaminasas hepáticas en la situación basal y durante el tratamiento, que aquellos que no tenían hepatitis viral crónica (ver sección 4.4).

## Notificación de sospechas de reacciones adversas

Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continuada de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través **del sistema nacional de notificación** incluido en el [Anexo V](#).

### **4.9 Sobredosis**

Existe una experiencia limitada en relación con la sobredosis aguda de darunavir administrado de forma conjunta con cobicistat o dosis bajas de ritonavir en el ser humano. Se han administrado a voluntarios sanos dosis únicas de hasta 3.200 mg de darunavir como solución oral sola y de hasta 1.600 mg de la formulación en comprimidos de darunavir en combinación con ritonavir, sin efectos sintomáticos adversos.

No hay un antídoto específico para la sobredosis de darunavir. El tratamiento de la sobredosis de darunavir consiste en medidas de soporte generales, incluyendo monitorización de las constantes vitales y observación del estado clínico del paciente. Puesto que darunavir se une en gran medida a las proteínas, es poco probable que la diálisis permita la eliminación de cantidades significativas del principio activo.

## **5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS**

### **5.1 Propiedades farmacodinámicas**

Grupo farmacoterapéutico: Antivirales para uso sistémico, inhibidores de la proteasa, código ATC: J05AE10.

#### Mecanismo de acción

Darunavir es un inhibidor de la dimerización y de la actividad catalítica de la proteasa del VIH-1 ( $K_D$  de  $4,5 \times 10^{-12}M$ ). Inhibe selectivamente la división de las poliproteínas codificadas Gag-Pol del VIH en las células infectadas por el virus, previniendo así la formación de partículas virales maduras e infecciosas.

#### *Actividad antiviral in vitro*

Darunavir es activo frente a las cepas de laboratorio y los aislamientos clínicos del VIH-1 y frente a las cepas de laboratorio del VIH-2 en las líneas celulares T, las células mononucleares de la sangre periférica humana y los macrófagos/monocitos humanos infectados de forma aguda, con la mediana de los valores de concentraciones eficaces al 50% ( $CE_{50}$ ) que oscilan entre 1,2 y 8,5 nM (0,7 a 5,0 ng/ml). Darunavir demuestra actividad antiviral *in vitro* frente a una amplia gama de cepas primarias de los grupos M (A, B, C, D, E, F, G) y O del VIH-1, con valores  $CE_{50}$  entre < 0,1 y 4,3 nM.

Estos valores  $CE_{50}$  son muy inferiores a los límites de concentración tóxica celular de 50%, que oscilan entre 87  $\mu M$  y >100  $\mu M$ .

#### Resistencia

La selección *in vitro* de virus resistentes a darunavir de una cepa salvaje de VIH-1 fue muy larga (> 3 años). Los virus seleccionados no crecieron en presencia de concentraciones de darunavir superiores a 400 nM. Los virus seleccionados en esas condiciones y que mostraron una sensibilidad menor a darunavir (23-50 veces) contenían sustituciones de 2 a 4 aminoácidos en el gen de la proteasa. Se está llevando a cabo la identificación de los determinantes del descenso de la sensibilidad a darunavir en estos virus.

Los datos de los ensayos clínicos realizados en pacientes previamente tratados con TAR (el ensayo *TITAN* y el análisis conjunto de los ensayos *POWER* 1, 2 y 3 y los ensayos *DUET* 1 y 2) mostraron que la respuesta virológica a darunavir administrado de forma conjunta con dosis bajas de ritonavir fue disminuyendo cuando basalmente estaban presentes 3 o más mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54L o M, T74P, L76V, I84V y L89V) o cuando estas mutaciones se desarrollaron durante el tratamiento.

El incremento del *fold change* en el valor  $CE_{50}$  de darunavir en la visita basal se asoció con la disminución de la respuesta virológica. Se identificaron puntos de corte inferior y superior de 10 y 40. Las cepas con *fold change* basal  $\leq 10$  son sensibles; las cepas con un *fold change* mayor de 10 a 40 desarrollaron una disminución de la sensibilidad; las cepas con *fold change*  $> 40$  son resistentes (ver Resultados clínicos).

Virus aislados de los pacientes tratados con darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día que experimentaron fracaso virológico por rebote que fueron sensibles a tipranavir en la visita basal permanecieron sensibles a tipranavir después del tratamiento en la enorme mayoría de los casos.

Los ratios más bajos de desarrollo de resistencia al virus VIH se observaron en los pacientes *naïve* tratados con TAR que son tratados por primera vez con darunavir en combinación con otros TAR.

La tabla siguiente muestra el desarrollo de mutaciones a la proteasa del VIH-1 y pérdida de sensibilidad a los inhibidores de la proteasa en fracasos virológicos en la variable de los ensayos *ARTEMIS*, *ODIN* y *TITAN*.

	ARTEMIS Semana 192	ODIN Semana 48		TITAN Semana 48
	Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día N=343	Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día N=294	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día N=296	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día N=298
Número total de fracasos virológicos <sup>a</sup> , n (%)	55 (16,0%)	65 (22,1%)	54 (18,2%)	31 (10,4%)
Rebotadores	39 (11,4%)	11 (3,7%)	11 (3,7%)	16 (5,4%)
Pacientes nunca suprimidos	16 (4,7%)	54 (18,4%)	43 (14,5%)	15 (5,0%)
Número de pacientes con fracaso virológico y genotipos pareados basales/ <i>endpoint</i> , desarrollando mutaciones <sup>b</sup> en el <i>endpoint</i> , n/N				
Mutaciones primarias (principales) en IP	0/43	1/60	0/42	6/28
IP RAMs	4/43	7/60	4/42	10/28
Número de pacientes con fracaso virológico y fenotipos pareados basales/ <i>endpoint</i> , mostrando pérdida de sensibilidad a inhibidores de la proteasa en el <i>endpoint</i> comparado con el estado basal, n/N				
Inhibidores de proteasa				
darunavir	0/39	1/58	0/41	3/26
amprenavir	0/39	1/58	0/40	0/22
atazanavir	0/39	2/56	0/40	0/22
indinavir	0/39	2/57	0/40	1/24
lopinavir	0/39	1/58	0/40	0/23
saquinavir	0/39	0/56	0/40	0/22
tipranavir	0/39	0/58	0/41	1/25

<sup>a</sup> algoritmo TLOVR no FV censurado basado en carga viral  $< 50$  copias/ml, excepto en el ensayo *TITAN* (carga viral  $< 400$  copias/ml)

<sup>b</sup> listados de mutaciones IAS-USA

Se observaron bajas tasas de desarrollo de resistencia al virus VIH-1 en los pacientes *naïve* a tratamiento ARV que son tratados por primera vez con darunavir/cobicistat una vez al día en combinación con otros tratamientos ARV, y en pacientes previamente tratados con medicamentos antirretrovirales sin mutaciones a darunavir que recibieron darunavir/cobicistat en combinación con otros medicamentos antirretrovirales. La siguiente tabla muestra el desarrollo de mutaciones en la proteasa del VIH-1 y la resistencia a los IPs en los fracasos virológicos al final del ensayo GS-US-216-130.

	GS-US-216-130 Semana 48	
	Pacientes sin tratamiento previo- <i>naïve</i> darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día N=295	Pacientes previamente tratados darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día N=18
Número de pacientes con fracaso virológico <sup>a</sup> y datos de genotipo que desarrollan mutaciones <sup>b</sup> en el <i>endpoint</i> , n/N		
Mutaciones primarias (principales) en IP	0/8	1/7
IP RAMs	2/8	1/7
Número de pacientes con fracaso virológico <sup>a</sup> y datos de fenotipo que muestran resistencia a los IPs en el <i>endpoint</i> <sup>c</sup> , n/N		
IP del VIH		
darunavir	0/8	0/7
amprenavir	0/8	0/7
atazanavir	0/8	0/7
indinavir	0/8	0/7
lopinavir	0/8	0/7
saquinavir	0/8	0/7
tipranavir	0/8	0/7

<sup>a</sup> Los fracasos virológicos se definieron como: nunca suprimidos: reducción confirmada del log<sub>10</sub> del ARN del VIH-1 < 1 desde el momento basal y ≥ 50 copias/ml en la semana 8; rebrote: ARN del VIH-1 < 50 copias/ml seguido por un ARN del VIH-1 confirmado ≥ 400 copias/ml o un aumento confirmado del log<sub>10</sub> del ARN del VIH-1 > 1 desde el nadir; interrupciones con ARN del VIH-1 ≥ 400 copias/ml en la última visita

<sup>b</sup> Listados de IAS-USA

<sup>c</sup> No estaba disponible en GS-US216-130 el fenotipo basal

### Resistencia cruzada

El *fold change* de darunavir fue menor de 10 veces para el 90% de 3.309 aislamientos clínicos resistentes a amprenavir, atazanavir, indinavir, lopinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir y/o tipranavir, lo que demuestra que los virus resistentes a la mayor parte de los IPs siguen siendo sensibles a darunavir.

No se observó resistencia cruzada con otros IPs en los fallos virológicos del estudio *ARTEMIS*. En los fracasos virológicos del ensayo GS-US-216-130 no se observó resistencia cruzada con otros inhibidores de la proteasa del VIH.

### Resultados clínicos

El efecto potenciador farmacocinético de cobicistat sobre darunavir se evaluó en un estudio Fase I en sujetos sanos a los que se les administró darunavir 800 mg con cobicistat a la dosis de 150 mg o ritonavir a la dosis de 100 mg una vez al día. Los parámetros farmacocinéticos de darunavir en el

estado estacionario fueron comparables cuando estaba potenciado con cobicistat *versus* ritonavir. Para información sobre cobicistat, consulte la Ficha Técnica de cobicistat.

### Pacientes adultos

#### Eficacia de 800 mg de darunavir una vez al día administrado de forma conjunta con 150 mg de cobicistat una vez al día en pacientes con o sin TAR previo

GS-US-216-130 es un ensayo clínico Fase III, de un solo grupo, abierto, que evalúa la farmacocinética, seguridad, tolerabilidad, y eficacia de darunavir con cobicistat en 313 pacientes adultos infectados por el VIH-1 (295 pacientes sin TAR previo (*naïve*) y 18 pacientes previamente tratados). Estos pacientes recibieron 800 mg de darunavir una vez al día en combinación con 150 mg de cobicistat una vez al día con un tratamiento de base elegido por el investigador que consistía en 2 ITIANs activos.

Los pacientes infectados por el VIH-1 que fueron elegibles para este ensayo no tenían mutaciones a darunavir en la selección del genotipo y el ARN del VIH-1 en plasma era  $\geq 1.000$  copias/ml. La siguiente tabla muestra los datos de eficacia en el análisis en semana 48 del ensayo GS-US-216-130:

	GS-US-216-130		
<i>Resultados en la Semana 48</i>	Pacientes sin tratamiento ARV previo- <i>naïve</i> darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día+ OBR N=295	Pacientes con tratamiento ARV previo darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día + OBR N=18	Todos los pacientes darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día + OBR N=313
ARN del VIH-1 < 50 copias/ml <sup>a</sup>	245 (83,1%)	8 (44,4%)	253 (80,8%)
media del cambio en el log del ARN del VIH-1 desde el basal (log <sub>10</sub> copias/ml)	-3,01	-2,39	-2,97
cambio medio en el recuento de linfocitos CD4+ desde el basal <sup>b</sup>	+174	+102	+170

<sup>a</sup> Imputaciones según el algoritmo TLOVR

<sup>b</sup> Imputaciones de la última observación llevada adelante

#### Eficacia de darunavir 800 mg una vez al día administrado de forma conjunta con 100 mg de ritonavir una vez al día en pacientes TAR-*naïve*

La evidencia de eficacia de darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día está basada en el análisis de los datos a 192 semanas del estudio *ARTEMIS*. Este estudio es un ensayo aleatorizado, controlado y abierto en Fase III que evalúa el tratamiento antirretroviral en pacientes infectados con el VIH-1 que nunca han recibido fármacos antirretrovirales (*naïve*). En el estudio *ARTEMIS* se compara darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día con lopinavir/ritonavir 800/200 mg al día (administrados dos veces al día o en un régimen de una vez al día). Ambos grupos se combinaron junto con un régimen de fondo establecido consistente en tenofovir disoproxil fumarato 300 mg una vez al día y emtricitabina 200 mg una vez al día.

La tabla siguiente muestra los datos de eficacia de los análisis a 48 semanas y a 96 semanas del estudio *ARTEMIS*:

ARTEMIS						
	Semana 48 <sup>a</sup>			Semana 96 <sup>b</sup>		
<i>Resultados</i>	Darunavir/ ritonavir 800/100 m g una vez al día N=343	Lopinavir/ ritonavir 800/200 m g por día N=346	Diferencia de tratamiento (95% IC de diferencia)	Darunavir/ ritonavir 800/100 m g una vez al día N=343	Lopinavir/ ritonavir 800/200 m g por día N=346	Diferencia de tratamiento (95% IC de diferencia)
VIH-1 ARN < 50 copias/ml <sup>c</sup> Todos los pacientes	83,7% (287)	78,3% (271)	5,3% (-0,5; 11,2) <sup>d</sup>	79,0% (271)	70,8% (245)	8,2% (1,7; 14,7) <sup>d</sup>
Con VIH- ARN basal < 100.000	85,8% (194/226)	84,5% (191/226)	1,3% (-5,2; 7,9) <sup>d</sup>	80,5% (182/226)	75,2% (170/226)	5,3% (-2,3; 13,0) <sup>d</sup>
Con VIH- ARN basal ≥ 100.000	79,5% (93/117)	66,7% (80/120)	12,8% (1,6; 24,1) <sup>d</sup>	76,1% (89/117)	62,5% (75/120)	13,6% (1,9; 25,3) <sup>d</sup>
Con recuento basal de linfocitos CD4+ < 200	79,4% (112/141)	70,3% (104/148)	9,2% (-0,8; 19,2) <sup>d</sup>	78,7% (111/141)	64,9% (96/148)	13,9% (3,5; 24,2) <sup>d</sup>
Con recuento basal de linfocitos CD4+ ≥ 200	86,6% (175/202)	84,3% (167/198)	2,3% (-4,6; 9,2) <sup>d</sup>	79,2% (160/202)	75,3% (149/198)	4,0% (-4,3; 12,2) <sup>d</sup>
Mediana de variación en el recuento de linfocitos CD4+ a partir del valor basal (x 10 <sup>6</sup> /L) <sup>e</sup>	137	141		171	188	

<sup>a</sup> Datos basados en los análisis a la semana 48

<sup>b</sup> Datos basados en los análisis a la semana 96

<sup>c</sup> Imputaciones según algoritmo TLOVR

<sup>d</sup> Basado en una aproximación normal a la diferencia en % de respuesta

<sup>e</sup> No completar es una imputación de fracaso: los pacientes que interrumpieron antes de tiempo se imputan con un cambio igual a 0

La respuesta virológica de no-inferioridad al tratamiento darunavir/ritonavir, definida como el porcentaje de pacientes que alcanzan una carga viral menor de 50 copias/ml, fue demostrada (en el margen de no-inferioridad predefinido del 12%) tanto por Intención de Tratar (ITT) como por Protocolo (OP) en el análisis de 48 semanas. Estos resultados se confirmaron en los datos del análisis a 96 semanas de tratamiento en el ensayo *ARTEMIS*. Estos resultados de eficacia se mantuvieron a lo largo de 192 semanas de tratamiento en el estudio *ARTEMIS*.

Eficacia de darunavir 800 mg una vez al día administrado de forma conjunta con 100 mg de ritonavir una vez al día en pacientes tratados previamente con TAR

**ODIN** es un ensayo Fase III, aleatorizado, abierto que compara darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día versus darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día en pacientes infectados con el virus VIH-1 previamente tratados con TAR con la prueba de resistencia genotípica realizada en el screening no mostrando mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (p. ej. V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V, L89V) y una carga viral plasmática en el screening > 1.000 copias/ml.

El análisis de eficacia está basado en el tratamiento durante 48 semanas (ver la tabla de abajo). Ambos grupos usaron un tratamiento de base optimizado (TBO) de  $\geq 2$  ITIANs.

ODIN			
Resultados	Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día + TBO N=294	Darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día + TBO N=296	Diferencia de tratamiento (95% IC de diferencia)
Carga viral < 50 copias/ml <sup>a</sup>	72,1% (212)	70,9% (210)	1,2% (-6,1; 8,5) <sup>b</sup>
Con una carga viral en el estado basal (copias/ml)			
< 100.000	77,6% (198/255)	73,2% (194/265)	4,4% (-3,0; 11,9)
$\geq 100.000$	35,9% (14/39)	51,6% (16/31)	-15,7% (-39,2; 7,7)
Con un recuento basal de linfocitos CD4+ en el estado basal (x 10 <sup>6</sup> /L)			
$\geq 100$	75,1% (184/245)	72,5% (187/258)	2,6% (-5,1; 10,3)
< 100	57,1% (28/49)	60,5% (23/38)	-3,4% (-24,5; 17,8)
Con subtipo VIH-1			
Tipo B	70,4% (126/179)	64,3% (128/199)	6,1% (-3,4; 15,6)
Tipo AE	90,5% (38/42)	91,2% (31/34)	-0,7% (-14,0; 12,6)
Tipo C	72,7% (32/44)	78,8% (26/33)	-6,1% (-2,6; 13,7)
Otro <sup>c</sup>	55,2% (16/29)	83,3% (25/30)	-28,2% (-51,0; -5,3)
cambio en la media del recuento de linfocitos CD4+ desde el estado basal (x 10 <sup>6</sup> /L) <sup>e</sup>	108	112	-5 <sup>d</sup> (-25; 16)

<sup>a</sup> Imputaciones según algoritmo TLOVR

<sup>b</sup> Basado en una aproximación normal de la diferencia en % de respuesta

<sup>c</sup> Subtipos A1, D, F1, G, K, CRF02\_AG, CRF12\_BF, y CRF06\_CPX

<sup>d</sup> Diferencia en medias

<sup>e</sup> Imputaciones de la última observación llevada adelante

A las 48 semanas, la respuesta virológica, definida como el porcentaje de pacientes con el nivel de carga viral < 50 copias/ml, con tratamiento con darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día demostró ser no inferior (en el margen predefinido de no inferioridad de 12%) comparado a darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día, tanto por los análisis por ITT como por protocolo (PP).

Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día en pacientes previamente tratados con TAR no se debería usar en pacientes con una o más mutaciones asociadas a resistencia a darunavir o carga viral  $\geq 100.000$  copias/ml o recuento de linfocitos CD4+ < 100 células x 10<sup>6</sup>/L (ver sección 4.2 y 4.4). La disponibilidad de datos para pacientes con subtipos del VIH-1 diferentes al subtipo B, es limitada.

## Pacientes pediátricos

Pacientes pediátricos naïve al tratamiento ARV de entre 12 a menos de 18 años de edad, y con un peso de al menos 40 kg.

**DIONE** es un ensayo abierto, Fase II que evaluó la farmacocinética, seguridad, tolerabilidad, y eficacia de darunavir con dosis bajas de ritonavir en 12 pacientes pediátricos infectados por el VIH-1 naïve al tratamiento ARV de entre 12 a menos de 18 años de edad y con un peso de al menos 40 kg. Estos pacientes recibieron darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día en combinación con otros medicamentos antirretrovirales. La respuesta virológica fue definida como una disminución de la carga viral plasmática (ARN del VIH-1) de al menos 1,0 log<sub>10</sub> versus el valor basal.

DIONE	
<i>Resultados en la semana 48</i>	Darunavir/ritonavir N=12
ARN del VIH-1 < 50 copias/ml <sup>a</sup>	83,3% (10)
porcentaje de cambio de CD4+ desde el valor basal <sup>b</sup>	14
cambio medio en el recuento celular de CD4+ desde el valor basal <sup>b</sup>	221
disminución ≥ 1,0 log <sub>10</sub> desde el valor basal en la carga viral plasmática	100%

<sup>a</sup> Imputaciones según el algoritmo TLOVR.

<sup>b</sup> Pacientes que no completaron el ensayo están imputados como fracaso: en los pacientes que interrumpieron prematuramente se imputa un cambio igual a 0.

En el ensayo abierto de Fase II/III GS-US-216-0128, se evaluaron la eficacia, seguridad y farmacocinética de darunavir 800 mg y cobicistat 150 mg (administrados como comprimidos separados) y al menos 2 ITIANs en 7 adolescentes infectados por el VIH-1, previamente tratados y virológicamente suprimidos que pesaban al menos 40 kg. Los pacientes estaban en tratamiento con un régimen antirretroviral estable (durante al menos 3 meses), que consistía en darunavir administrado con ritonavir, combinados con 2 ITIANs. Se les cambió de ritonavir a cobicistat 150 mg una vez al día y se mantuvo darunavir (N = 7) y 2 ITIANs.

<b>Resultado virológico en adolescentes con TAR previo, virológicamente suprimidos en la semana 48</b>	
GS-US-216-0128	
Resultados en la semana 48	Darunavir/cobicistat + al menos 2 ITIANs (N=7)
ARN del VIH-1 < 50 copias/mL por el método Snapshot de la FDA <sub>mL</sub>	85,7% (6)
Porcentaje de la mediana del cambio de CD4+ desde el inicio <sup>aa</sup>	-6,1%
Mediana del cambio en el recuento de linfocitos CD4+ desde el inicio <sup>aa</sup>	-342 células/mm <sup>3</sup>

<sup>a</sup> Sin imputación (datos observados).

Para los resultados adicionales del ensayo clínico en pacientes adultos previamente tratados con TAR y pacientes pediátricos, consultar el Resumen de las Características del Producto de Darunavir Mylan75 mg, 150 mg, 300 mg o 600 mg comprimidos.

### *Embarazo y posparto*

Darunavir /ritonavir (600/100 mg dos veces al día o 800/100 mg una vez al día) en combinación con un tratamiento de base fue evaluado en un ensayo clínico de 36 mujeres embarazadas (18 en cada grupo) durante el segundo y tercer trimestre, y posparto. La respuesta virológica se mantuvo a lo largo del periodo de estudio en ambos grupos. No ocurrió transmisión madre-hijo en los niños nacidos de 31 pacientes que estuvieron con tratamiento antirretroviral durante el parto. No hubo nuevos hallazgos de seguridad clínicamente relevantes comparados con el perfil de seguridad conocido de darunavir/ritonavir en pacientes adultos infectados por el VIH-1 (ver las secciones 4.2, 4.4 y 5.2).

## 5.2 Propiedades farmacocinéticas

Las propiedades farmacocinéticas de darunavir, administrado de forma conjunta con cobicistat o ritonavir, se han estudiado en voluntarios adultos sanos y en pacientes infectados por el VIH-1. La exposición a darunavir fue mayor en los pacientes infectados por el VIH-1 que en las personas sanas. La mayor exposición a darunavir de los pacientes infectados por el VIH-1, en comparación con las personas sanas, podría explicarse por las mayores concentraciones de la glucoproteína  $\alpha_1$ -ácida (GAA) de los primeros, que facilita la unión del fármaco a la GAA plasmática y, por tanto, el aumento de sus concentraciones plasmáticas.

Darunavir se metaboliza fundamentalmente a través del CYP3A. Cobicistat y ritonavir inhiben al CYP3A y, por tanto, incrementa considerablemente la concentración plasmática de darunavir.

Para información sobre las propiedades farmacocinéticas de cobicistat, consulte la Ficha Técnica de cobicistat.

### Absorción

Después de su administración oral, la absorción de darunavir fue rápida. Las concentraciones plasmáticas máximas del fármaco, en presencia de dosis bajas de ritonavir, suelen alcanzarse en 2,5-4,0 horas.

La biodisponibilidad oral absoluta de una dosis única de 600 mg de darunavir solo fue de aproximadamente un 37% y ascendió a aproximadamente un 82% en presencia de 100 mg de ritonavir administrados dos veces al día. El efecto potenciador farmacocinético global de ritonavir fue de un incremento aproximado de 14 veces en la exposición sistémica a darunavir cuando la dosis única de 600 mg de este último se administró por vía oral, combinada con ritonavir en dosis de 100 mg dos veces al día (ver sección 4.4).

Cuando se administra en ayunas, la biodisponibilidad relativa de darunavir en presencia de cobicistat o dosis bajas de ritonavir es menor que cuando se administra con comida. Por tanto, los comprimidos de darunavir deben tomarse con cobicistat o ritonavir y con alimentos. El tipo de alimento no influye en la exposición a darunavir.

### Distribución

Darunavir se une a las proteínas plasmáticas en una proporción aproximada de 95%. Darunavir se une sobre todo a la glucoproteína  $\alpha_1$ -ácida del plasma.

Después de la administración intravenosa, el volumen de distribución de darunavir solo, fue  $88,1 \pm 59,0$  l (Media  $\pm$  SD) y aumentó a  $131 \pm 49,9$  l (Media  $\pm$  SD) en presencia de 100 mg de ritonavir, dos veces al día.

### Biotransformación

Los experimentos efectuados *in vitro* con microsomas hepáticos humanos indican que darunavir experimenta fundamentalmente un metabolismo oxidativo. Darunavir se metaboliza ampliamente en el sistema CYP hepático y de forma casi exclusiva, por la isoenzima CYP3A4. Un ensayo hecho en voluntarios sanos con  $^{14}$ C-darunavir demostró que la mayor parte de la radioactividad del plasma medida después de una dosis única de 400/100 mg de darunavir con ritonavir se debe al principio activo original. En el ser humano se han identificado al menos 3 metabolitos oxidativos de darunavir; todos ellos con una actividad contra el VIH de tipo salvaje que es al menos 10 veces inferior a la de darunavir.

## Eliminación

Después de una dosis de 400/100 mg de <sup>14</sup>C-darunavir con ritonavir, aproximadamente 79,5% y 13,9% de la cantidad administrada, se recuperó en las heces y en la orina, respectivamente.

Aproximadamente 41,2% y 7,7% de la dosis recuperada en las heces y en la orina respectivamente, correspondieron a darunavir intacto. La semivida de eliminación terminal de darunavir fue de aproximadamente 15 horas cuando se combinó con ritonavir.

Los aclaramientos intravenosos de darunavir solo (150 mg) y en presencia de dosis bajas de ritonavir fueron de 32,8 l/hora y 5,9 l/hora, respectivamente.

## Poblaciones especiales

### *Población pediátrica*

La farmacocinética de darunavir en combinación con ritonavir tomado dos veces al día en 74 pacientes pediátricos previamente tratados de 6 a 17 años de edad que pesan al menos 20 kg, mostró que la dosis administrada de darunavir/ritonavir basada en el peso corporal dio lugar a una exposición de darunavir comparable a la de adultos que habían recibido darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día (ver sección 4.2).

La farmacocinética de darunavir en combinación con ritonavir tomado dos veces al día en 14 pacientes pediátricos previamente tratados de 3 a menos de 6 años de edad y con un peso entre al menos 15 kg y menos de 20 kg, mostró que el resultado en la exposición a darunavir de dosis en función del peso era comparable al alcanzado en los adultos que habían recibido 600/100 mg de darunavir/ritonavir dos veces al día (ver sección 4.2).

La farmacocinética de darunavir en combinación con ritonavir tomado una vez al día en 12 pacientes pediátricos *naïve* al tratamiento ARV, de edades de entre 12 y menos de 18 años de edad y con un peso de al menos 40 kg, mostró que la dosis administrada de darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día resulta en una exposición a darunavir que era comparable a la alcanzada en los pacientes adultos que recibían darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día. Por tanto, se puede utilizar la misma dosis una vez al día en pacientes adolescentes previamente tratados de entre 12 y menos de 18 años de edad y al menos 40 kg de peso sin mutaciones asociadas a resistencia a darunavir (DRV-RAMs)\*, con una carga viral < 100.000 copias/ml y un recuento de linfocitos CD4+ ≥ 100 células x 10<sup>6</sup>/l (ver sección 4.2).

\* DRV-RAMs: V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V y L89V

La farmacocinética de darunavir en combinación con ritonavir tomado una vez al día en 10 pacientes pediátricos previamente tratados, de 3 a menos de 6 años y con un peso de al menos 14 kg a menos de 20 kg, mostró que las dosis basadas en el peso como resultado de la exposición a darunavir eran comparables a las alcanzadas en adultos que recibían darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día (ver sección 4.2). Además, el modelo farmacocinético y la simulación de las exposiciones a darunavir en los pacientes pediátricos a lo largo de las edades de 3 a menos de 18 años confirmó la exposición a darunavir observada en los ensayos clínicos y permitió identificar las pautas posológicas de darunavir/ritonavir una vez al día basadas en el peso para los pacientes pediátricos con un peso de al menos 15 kg que eran pacientes pediátricos *naïve* al tratamiento ARV o previamente tratados sin mutaciones asociadas a resistencia darunavir (DRV-RAMs)\*, con una carga viral < 100.000 copias/ml y un recuento de linfocitos CD4+ ≥ 100 células x 10<sup>6</sup>/l (ver sección 4.2).

\* DRV-RAMs: V11I, V32I, L33F, I47V, I50V, I54M, I54L, T74P, L76V, I84V y L89V

La farmacocinética de darunavir 800 mg en combinación con cobicistat 150 mg en pacientes pediátricos se ha estudiado en 7 adolescentes con edades entre 12 y menos de 18 años, que pesaban al menos 40 kg en el Estudio GS-US-216-0128. La media geométrica de las exposiciones de los adolescentes (AUC<sub>tau</sub>) fue similar para darunavir y aumentó un 19% para cobicistat en comparación a las exposiciones alcanzadas en los adultos que recibieron 800 mg de darunavir administrado conjuntamente con 150 mg de cobicistat en el Estudio GS-US-216-0130. La diferencia observada para cobicistat no se consideró clínicamente relevante.

	<b>Adultos en el Estudio GS-US-216-0130, semana 24 (Referencia)<sup>a</sup> Media (%CV) GLSM</b>	<b>Adolescentes en el Estudio GS-US-216-0128, día 10 (Análisis)<sup>b</sup> Media (%CV) GLSM</b>	<b>% GLSM Ratio (90% CI) (Análisis/Referencia)</b>
N	60 <sup>c</sup>	7	
<b>Parámetro Farmacocinético de DRV</b>			
AUC <sub>tau</sub> (h.ng/mL) <sup>d</sup>	81.646 (32,2) 77.534	80.877 (29,5) 77.217	1,00 (0,79-1,26)
C <sub>max</sub> (ng/mL)	7.663 (25,1) 7.422	7.506 (21,7) 7.319	0,99 (0,83-1,17)
C <sub>tau</sub> (ng/mL) <sup>d</sup>	1.311 (74,0) 947	1.087 (91,6) 676	0,71 (0,34-1,48)
<b>Parámetro Farmacocinético de COBI</b>			
AUC <sub>tau</sub> (h.ng/mL) <sup>d</sup>	7.596 (48,1) 7.022	8.741 (34,9) 8.330	1,19 (0,95-1,48)
C <sub>max</sub> (ng/mL)	991 (33,4) 945	1.116 (20,0) 1.095	1,16 (1,00-1,35)
C <sub>tau</sub> (ng/mL) <sup>d</sup>	32,8 (289,4) 17,2 <sup>e</sup>	28,3 (157,2) 22,0 <sup>e</sup>	1,28 (0,51-3,22)

<sup>a</sup> Los parámetros farmacocinéticos intensivos en la semana 24 de los sujetos que recibieron DRV 800 mg + COBI 150 mg.

<sup>b</sup> Los parámetros farmacocinéticos intensivos en el día 10 de los sujetos que recibieron DRV 800 mg + COBI 150 mg.

<sup>c</sup> N=59 para AUC<sub>tau</sub> y C<sub>tau</sub>.

<sup>d</sup> La concentración antes de la dosis (0 horas) se utilizó como un sustituto para la concentración a las 24 horas con el fin de estimar el AUC<sub>tau</sub> y C<sub>tau</sub> en el estudio GS-US-216-0128.

<sup>e</sup> N=57 y N=5 para GLSM de C<sub>tau</sub> en el Estudio GS-US-216-0130 y el Estudio GS-US-216-0128, respectivamente.

#### *Pacientes de edad avanzada*

El análisis farmacocinético de población de los pacientes infectados por el VIH demostró que la farmacocinética de darunavir no difiere considerablemente en el intervalo de edad (18 a 75 años) estudiado (n=12 pacientes, edad ≥ 65 años) (ver sección 4.4). Sin embargo, en pacientes mayores de 65 años, estaban disponibles sólo datos limitados.

#### *Sexo*

El análisis farmacocinético de población demostró una exposición a darunavir ligeramente mayor (16,8%) en las mujeres infectadas por el VIH, en comparación con los varones. Esta diferencia no es clínicamente importante.

#### *Insuficiencia renal*

Los resultados de un estudio de balance de masa efectuado con <sup>14</sup>C-darunavir con ritonavir demostraron que aproximadamente el 7,7% de la dosis administrada se excreta intacta por la orina.

Aunque darunavir no se ha estudiado en pacientes con insuficiencia renal, el análisis farmacocinético de esta población demostró que la farmacocinética de darunavir no se altera de manera significativa en los pacientes infectados por el VIH que presentan una insuficiencia renal moderada (AclCr de 30–60 ml/min, n=20) (ver secciones 4.2 y 4.4).

### Insuficiencia hepática

Darunavir se metaboliza y elimina fundamentalmente por el hígado. En un ensayo de dosis múltiple con darunavir administrado de forma conjunta con ritonavir (600/100 mg) dos veces al día, se demostró que las concentraciones plasmáticas totales de darunavir en sujetos con insuficiencia hepática leve (Child-Pugh Clase A, n=8) y moderada (Child-Pugh Clase B, n=8) fueron comparables con las de los sujetos sanos. Sin embargo, las concentraciones libres de darunavir fueron aproximadamente 55% (Child-Pugh Clase A) y 100% (Child-Pugh Clase B) más altas, respectivamente. La importancia clínica de este incremento se desconoce, por lo tanto, darunavir se debe usar con precaución. Todavía no se ha estudiado el efecto de la insuficiencia hepática grave sobre la farmacocinética de darunavir (ver secciones 4.2, 4.3 y 4.4).

### Embarazo y posparto

La exposición a darunavir total y ritonavir después de tomar darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día y darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día como parte de un tratamiento antirretroviral fue en general más baja durante el embarazo comparado con el posparto. Sin embargo, para darunavir libre (es decir, activo), los parámetros farmacocinéticos estuvieron menos reducidos durante el embarazo comparado con el posparto, debido al aumento de la fracción libre de darunavir durante el embarazo en comparación con el posparto.

<b>Resultados farmacocinéticos de darunavir total después de la administración de darunavir/ritonavir a dosis de 600/100 mg dos veces al día como parte de un tratamiento antirretroviral, durante el segundo trimestre de embarazo, el tercer trimestre de embarazo y posparto</b>			
<b>Farmacocinética de darunavir total (media ± DE)</b>	<b>Segundo trimestre de embarazo (n=12)<sup>a</sup></b>	<b>Tercer trimestre de embarazo (n=12)</b>	<b>Posparto (6-12 semanas) (n=12)</b>
$C_{max}$ , ng/ml	4.668 ± 1.097	5.328 ± 1.631	6.659 ± 2.364
$AUC_{12h}$ , ng.h/ml	39.370 ± 9.597	45.880 ± 17.360	56.890 ± 26.340
$C_{min}$ , ng/ml	1.922 ± 825	2.661 ± 1.269	2.851 ± 2.216

<sup>a</sup> n=11 para  $AUC_{12h}$

<b>Resultados farmacocinéticos de darunavir total después de la administración de darunavir/ritonavir a dosis de 800/100 mg una vez al día como parte de un tratamiento antirretroviral, durante el segundo trimestre de embarazo, el tercer trimestre de embarazo y posparto</b>			
<b>Farmacocinética de darunavir total (media ± DE)</b>	<b>Segundo trimestre de embarazo (n=17)</b>	<b>Tercer trimestre de embarazo (n=15)</b>	<b>Posparto (6-12 semanas) (n=16)</b>
$C_{max}$ , ng/ml	4.964 ± 1.505	5.132 ± 1.198	7.310 ± 1.704
$AUC_{24h}$ , ng.h/ml	62.289 ± 16.234	61.112 ± 13.790	92.116 ± 29.241
$C_{min}$ , ng/ml	1.248 ± 542	1.075 ± 594	1.473 ± 1.141

En las mujeres que reciben darunavir/ritonavir 600/100 mg dos veces al día durante el segundo trimestre de embarazo, los valores medios intra- individuales de  $C_{max}$ ,  $AUC_{12h}$  y  $C_{min}$  para darunavir total fueron 28%, 26% y 26% más bajos, respectivamente, en comparación con el posparto; durante el tercer trimestre de embarazo, los valores de  $C_{max}$ ,  $AUC_{12h}$  y  $C_{min}$  para darunavir total fueron 18%, 16% más bajos y 2% más altos, respectivamente, en comparación con posparto.

En las mujeres que reciben darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día durante el segundo trimestre de embarazo, los valores medios intraindividuales de  $C_{max}$ ,  $AUC_{24h}$  y  $C_{min}$  para darunavir total fueron 33%, 31% y 30% más bajos, respectivamente, en comparación con posparto; durante el tercer trimestre de embarazo, los valores de  $C_{max}$ ,  $AUC_{24h}$  y  $C_{min}$  para darunavir total fueron 29%, 32% y 50% más bajos, respectivamente, en comparación con posparto.

El tratamiento con darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día durante el embarazo da como resultado una baja exposición a darunavir. En las mujeres tratadas con darunavir/cobicistat durante el segundo trimestre de embarazo, los valores medios intra-individuales de  $C_{max}$ ,  $AUC_{24h}$  y  $C_{min}$  de

darunavir total fueron un 49%, 56% y 92% más bajos, respectivamente, en comparación con el posparto; durante el tercer trimestre de embarazo, los valores de  $C_{max}$ ,  $AUC_{24h}$  y  $C_{min}$  de darunavir total fueron un 37%, 50% y 89% más bajos, respectivamente, en comparación con el posparto. La fracción libre también fue sustancialmente menor, incluyendo una reducción de aproximadamente el 90% de los niveles de  $C_{min}$ . La principal causa de estas bajas exposiciones es la notable reducción de la exposición a cobicistat debida a la inducción enzimática asociada al embarazo (ver a continuación).

<b>Resultados farmacocinéticos de darunavir total después de la administración de darunavir/cobicistat 800/150 mg una vez al día como parte de un régimen antirretroviral, durante el segundo trimestre de embarazo, el tercer trimestre de embarazo y el posparto</b>			
<b>Farmacocinética de darunavir total (media ± DE)</b>	<b>Segundo trimestre de embarazo (n=7)</b>	<b>Tercer trimestre de embarazo (n=6)</b>	<b>Posparto (6-12 semanas) (n=6)</b>
$C_{max}$ , ng/ml	4.340 ± 1.616	4.910 ± 970	7.918 ± 2.199
$AUC_{24h}$ , ng.h/ml	47.293 ± 19.058	47.991 ± 9.879	99.613 ± 34.862
$C_{min}$ , ng/ml	168 ± 149	184 ± 99	1.538 ± 1.344

La exposición a cobicistat fue menor durante el embarazo, lo que podría producir una potenciación subóptima de darunavir. Durante el segundo trimestre de embarazo, la  $C_{max}$ ,  $AUC_{24h}$ , y  $C_{min}$  de cobicistat fueron un 50%, 63% y 83% más bajos, respectivamente, en comparación con el posparto. Durante el tercer trimestre de embarazo, la  $C_{max}$ ,  $AUC_{24h}$  y  $C_{min}$  de cobicistat fueron un 27%, 49% y 83% más bajas, respectivamente, en comparación con el posparto.

### 5.3 Datos preclínicos sobre seguridad

Se han realizado estudios de toxicología en animales que han sido expuestos a niveles de exposición clínicos, con darunavir sin combinar en ratones, ratas y perros y en combinación con ritonavir en ratas y perros.

En los estudios sobre toxicidad con dosis repetidas llevados a cabo en ratones, ratas y perros, se observaron únicamente efectos moderados de darunavir. En roedores, los órganos diana identificados fueron el sistema hematopoyético, el sistema de coagulación de la sangre, el hígado y el tiroides. Se constató un descenso variable pero limitado de los parámetros eritrocitarios, junto con elevación del tiempo parcial de tromboplastina.

Se observaron cambios en el hígado (hipertrofia hepatocitaria, vacuolización, aumento de enzimas hepáticas) y en el tiroides (hipertrofia folicular). En la rata, la combinación de darunavir con ritonavir, conduce a un pequeño incremento en el efecto sobre parámetros eritrocitarios, hígado y tiroides y aumento de incidencia de fibrosis en los islotes pancreáticos (sólo en ratas masculinas) comparado con tratamiento con darunavir solo. En el perro, no se hallaron signos de toxicidad importantes ni órganos diana hasta exposiciones equivalentes a la exposición clínica con la dosis recomendada.

En un estudio realizado en ratas, el número de cuerpos lúteos e implantaciones fueron inferiores en los casos de toxicidad materna. Por otro lado, no se constataron efectos sobre el apareamiento ni la fertilidad con la administración de dosis de darunavir de hasta 1.000 mg/kg/día y niveles de exposición inferiores (área bajo la curva de 0,5 veces) a los del ser humano con la dosis clínicamente recomendada. Con valores similares de darunavir solo no se hallaron signos de teratogenia en ratas y conejos, ni tampoco en ratones tratados con el fármaco en combinación con ritonavir. Los niveles de exposición fueron inferiores a los alcanzados en el hombre con la dosis clínica recomendada. En un estudio de desarrollo pre y postnatal efectuado en ratas, darunavir administrado con y sin ritonavir, produjo una disminución transitoria del aumento del peso corporal de las crías pre-destete y hubo un retraso leve de la apertura de ojos y oídos. Darunavir en combinación con ritonavir causó una reducción del número de crías de rata que presentaron la respuesta refleja hacia el día 15 de lactancia y una supervivencia reducida de las crías durante la lactancia. Estos efectos pueden ser atribuidos a la exposición de las crías al principio activo en la leche materna y/o la toxicidad materna. Después del destete, no se apreciaron alteraciones funcionales asociadas a darunavir solo o combinado con ritonavir. En ratas jóvenes que reciben darunavir hasta los días 23-26, se observó un incremento de la

mortalidad, y convulsiones en algunos animales. La exposición en plasma, hígado y cerebro fue considerablemente más alta que en ratas adultas después de dosis comparables en mg/kg entre los días 5 y 11 de vida. Después del día 23 de vida, la exposición fue comparable a la de las ratas adultas. El aumento de la exposición fue probablemente -al menos en parte- debido a la inmadurez de las enzimas que metabolizaban el fármaco en animales juveniles. No se observó mortalidad relacionada con el tratamiento en las ratas juveniles con dosis de 1.000 mg/kg de darunavir (dosis única) en el día 26 de vida o en 500 mg/kg (dosis repetida) a partir del día 23 al 50 de vida, y las exposiciones y el perfil de toxicidad fueron comparables con las observadas en las ratas adultas.

Darunavir con dosis bajas de ritonavir no se debe usar en pacientes pediátricos menores de 3 años de edad, debido a las incertidumbres en cuanto a la velocidad de desarrollo de la barrera hematoencefálica y de las enzimas hepáticas.

Se evaluó el potencial cancerígeno de darunavir mediante la administración oral masiva a ratones y ratas hasta 104 semanas. Se administraron dosis diarias de 150, 450 y 1.000 mg/kg a ratones y dosis de 50, 150 y 500 mg/kg a ratas. Se observaron incrementos dosis-dependientes de la incidencia de adenomas hepatocelulares y carcinomas, en machos y hembras de ambas especies. En ratas masculinas se observó adenoma folicular de células tiroideas. La administración de darunavir, en ratones o ratas, no causó un aumento estadísticamente significativo de la incidencia de ningún otro tumor o neoplasia benigno o maligno. Los tumores hepatocelulares y de tiroides observados en roedores, se considera que son de importancia limitada en humanos. La administración repetida de darunavir a ratas, originó la inducción de enzimas microsomales hepáticas y aumentó la eliminación de la hormona tiroidea, que predispone a ratas, pero no a humanos, a neoplasias de tiroides. En las dosis más altas ensayadas, las exposiciones sistémicas de darunavir (basadas en el AUC) fueron de entre 0,4 a 0,7 veces (ratones) y de 0,7 a 1 veces (ratas), las observadas en humanos a las dosis terapéuticas recomendadas.

Después de 2 años de administración de darunavir a exposiciones iguales o por debajo de la exposición humana, se observaron cambios en el riñón de ratones (nefrosis) y ratas (nefropatía crónica progresiva).

Darunavir no fue mutagénico o genotóxico en una batería de ensayos *in vitro* e *in vivo* incluyendo ensayo de mutación bacteriana inversa (Ames), aberración cromosómica en linfocitos humanos y en la prueba de micronúcleos *in vivo* en ratones.

## **6. DATOS FARMACÉUTICOS**

### **6.1 Lista de excipientes**

#### Núcleo del comprimido

Sílice, coloidal anhidra  
Celulosa microcristalina  
Crospovidona  
Glicolato sódico de almidón  
Hipromelosa  
Estearato de magnesio

#### Recubrimiento del comprimido

Alcohol de polivinilo parcialmente hidrolizado  
Dióxido de titanio  
Macrogol  
Talco

## 6.2 Incompatibilidades

No procede.

## 6.3 Periodo de validez

### Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG

3 años

Periodo de conservación tras la primera apertura del frasco de PEAD: 100 días.

### Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG

3 años

Periodo de conservación tras la primera apertura del frasco de PEAD: 90 días.

## 6.4 Precauciones especiales de conservación

### Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

### Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG

#### Blíster de PVC/PE/PVDC-aluminio

No almacenar a más de 25 °C

#### Blíster de PVC/Al/OPA-aluminio formado

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

#### Frasco de PEAD

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

## 6.5 Naturaleza y contenido del envase

### Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Blíster de PVC/PE/PVDC-aluminio que contiene 30 y 60 comprimidos y 60 x 1 comprimidos.

Blíster de PVC/Al/OPA-aluminio formado que contiene 30 y 60 comprimidos y 60 x 1 comprimidos.

Frasco de PEAD con tapón de rosca de polipropileno que contiene 60 y 100 comprimidos.

### Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG

Blíster de PVC/PE/PVDC-aluminio que contiene 30 comprimidos y 30 x 1 comprimidos.

Blíster de PVC/Al/OPA-aluminio formado que contiene 30 comprimidos y 30 x 1 comprimidos.

Frasco de PEAD con tapón de rosca de polipropileno que contiene 30, 60 y 90 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

## 6.6 Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones

Ninguna especial para su eliminación.

## 7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

Mylan Pharmaceuticals Limited

Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

## **8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

### Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG

EU/1/16/1140/022  
EU/1/16/1140/023  
EU/1/16/1140/024  
EU/1/16/1140/025  
EU/1/16/1140/026  
EU/1/16/1140/027  
EU/1/16/1140/028  
EU/1/16/1140/029

### Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG

EU/1/16/1140/039  
EU/1/16/1140/040  
EU/1/16/1140/041  
EU/1/16/1140/042  
EU/1/16/1140/043  
EU/1/16/1140/044  
EU/1/16/1140/045

## **9. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN**

Fecha de la primera autorización: 4/enero/2017  
Fecha de la última revalidación: 16/septiembre/2021

## **10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO**

01/2021

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos <http://www.ema.europa.eu>.

## **ANEXO II**

- A. FABRICANTES RESPONSABLES DE LA LIBERACIÓN DE LOS LOTES**
- B. CONDICIONES O RESTRICCIONES DE SUMINISTRO Y USO**
- C. OTRAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**
- D. CONDICIONES O RESTRICCIONES EN RELACIÓN CON LA UTILIZACIÓN SEGURA Y EFICAZ DEL MEDICAMENTO**

## **A. FABRICANTES RESPONSABLES DE LA LIBERACIÓN DE LOS LOTES**

### Nombre y dirección de los fabricantes responsables de la liberación de los lotes

Mylan Hungary Kft  
Mylan utca 1, Komárom, 2900,  
Hungria

McDermott Laboratories Limited bajo el nombre comercial de Gerard Laboratories  
35/36 Baldoyle Industrial Estate, Grange Road, Dublín 13  
Irlanda

Mylan Germany GmbH  
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1  
Bad Homburg v. d. Hoehe  
Hessen, 61352  
Alemania

El prospecto impreso del medicamento debe especificar el nombre y dirección del fabricante responsable de la liberación del lote en cuestión.

## **B. CONDICIONES O RESTRICCIONES DE SUMINISTRO Y USO**

Medicamento sujeto a prescripción médica restringida.

## **C. OTRAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

### **• Informes periódicos de seguridad (IPs)**

Los requisitos para la presentación de IPs para este medicamento se establecen en la lista de fechas de referencia de la Unión (Lista EURD), prevista en el Artículo 107quater, apartado 7, de la Directiva 2001/83/CE y cualquier actualización posterior publicada en el portal web de medicamentos europeos.

## **D. CONDICIONES O RESTRICCIONES EN RELACIÓN CON LA UTILIZACIÓN SEGURA Y EFICAZ DEL MEDICAMENTO**

### **• Plan de gestión de riesgos (PGR)**

El titular de la autorización de comercialización (TAC) realizará las actividades e intervenciones de farmacovigilancia necesarias según lo acordado en la versión del PGR incluido en el Módulo 1.8.2. de la autorización de comercialización y cualquier actualización del PGR que se acuerde posteriormente.

Se debe presentar un PGR actualizado:

- A petición de la Agencia Europea de Medicamentos;
- Cuando se modifique el sistema de gestión de riesgos, especialmente como resultado de nueva información disponible que pueda conllevar cambios relevantes en el perfil beneficio/riesgo, o como resultado de la consecución de un hito importante (farmacovigilancia o minimización de riesgos).

**ANEXO III**  
**ETIQUETADO Y PROSPECTO**

## **A. ETIQUETADO**

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR**

**CAJA DE CARTÓN (BLÍSTERS Y FRASCOS)**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 75 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

Caja de cartón de blísters  
480 comprimidos recubiertos con película  
480 x 1 comprimidos recubiertos con película

Caja de cartón de frascos  
480 comprimidos recubiertos de película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

&lt;Solo frascos&gt; Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

[Solo en la caja de cartón:]

Fecha de apertura:

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN****10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)****11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMEROS DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/001  
EU/1/16/1140/002  
EU/1/16/1140/003  
EU/1/16/1140/004  
EU/1/16/1140/005

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN****15. INSTRUCCIONES DE USO****16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

Darunavir Mylan 75 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Incluido el código de barras 2D que lleva el identificador único.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

PC  
SN  
NN

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL ACONDICIONAMIENTO PRIMARIO**

**ETIQUETA DEL FRASCO**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 75 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

480 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

**10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)**

**11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMEROS DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/005

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**

**15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

**INFORMACIÓN MÍNIMA A INCLUIR EN BLÍSTERS O TIRAS**

**BLÍSTERS**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. NOMBRE DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**5. OTROS**

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR**

**CAJA DE CARTÓN (BLÍSTERS Y FRASCOS)**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 150 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

Caja de cartón de blísters  
240 comprimidos recubiertos con película  
240 x 1 comprimidos recubiertos con película

Caja de cartón de frascos  
60 comprimidos recubiertos con película  
240 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRAS ADVERTENCIAS ESPECIALES, SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

&lt;Solo frascos&gt; Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

[Solo en la caja de cartón:]

Fecha de apertura:

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN****10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO, CUANDO CORRESPONDA****11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/006  
EU/1/16/1140/007  
EU/1/16/1140/008  
EU/1/16/1140/009  
EU/1/16/1140/010  
EU/1/16/1140/011

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN****15. INSTRUCCIONES DE USO****16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

Darunavir Mylan 150 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Incluido el código de barras 2D que lleva el identificador único.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

PC  
SN  
NN

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL ACONDICIONAMIENTO PRIMARIO**

**ETIQUETA**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 150 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

60 comprimidos recubiertos con película  
240 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

**10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)**

**11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMEROS DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/010  
EU/1/16/1140/011

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**

**15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

**INFORMACIÓN MÍNIMA A INCLUIR EN BLÍSTERS O TIRAS**

**BLÍSTERS**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. NOMBRE DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**5. OTROS**

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR**

**CAJA DE CARTÓN (BLÍSTERS Y FRASCOS)**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 300 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

Caja de cartón de blísters

30 comprimidos recubiertos con película

60 comprimidos recubiertos con película

120 comprimidos recubiertos con película

120 x 1 comprimidos recubiertos con película

Caja de cartón de frascos

30 comprimidos recubiertos con película

120 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

&lt;Solo frascos&gt; Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

[Solo en la caja de cartón:]

Fecha de apertura:

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN****10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)****11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMEROS DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/012  
EU/1/16/1140/013  
EU/1/16/1140/014  
EU/1/16/1140/015  
EU/1/16/1140/016  
EU/1/16/1140/017  
EU/1/16/1140/018  
EU/1/16/1140/019  
EU/1/16/1140/020  
EU/1/16/1140/021

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN****15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

Darunavir Mylan 300 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL ACONDICIONAMIENTO PRIMARIO**

**ETIQUETA**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 300 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

30 comprimidos recubiertos con película  
120 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRAS ADVERTENCIAS ESPECIALES, SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

**10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)**

**11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/020  
EU/1/16/1140/021

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**

**15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

**INFORMACIÓN MÍNIMA A INCLUIR EN BLÍSTERS O TIRAS**

**BLÍSTERES**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. NOMBRE DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**5. OTROS**

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR**

**CAJA DE CARTÓN (BLÍSTERS Y FRASCOS)**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 400 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimidos recubiertos con película

Caja de cartón de blísters

30 comprimidos recubiertos con película

60 comprimidos recubiertos con película

60 x 1 comprimidos recubiertos con película

Caja de cartón de frascos

30 comprimidos recubiertos con película

100 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

&lt;Solo frascos&gt; Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

[Solo en la caja de cartón:]

Fecha de apertura:

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN****10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)****11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMEROS DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/022  
EU/1/16/1140/023  
EU/1/16/1140/024  
EU/1/16/1140/025  
EU/1/16/1140/026  
EU/1/16/1140/027  
EU/1/16/1140/028  
EU/1/16/1140/029

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN****15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

Darunavir Mylan 400 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Incluido el código de barras 2D que lleva el identificador único.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

PC  
SN  
NN

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL ACONDICIONAMIENTO PRIMARIO**

**ETIQUETA**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 400 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

60 comprimidos recubiertos con película  
100 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRAS ADVERTENCIAS ESPECIALES, SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD  
Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

**10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)**

**11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/028  
EU/1/16/1140/029

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**

**15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

**INFORMACIÓN MÍNIMA A INCLUIR EN BLÍSTERS O TIRAS**

**BLÍSTERS**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. NOMBRE DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**5. OTROS**

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR**

**CAJA DE CARTÓN (BLÍSTERS Y FRASCOS)**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 600 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

Caja de cartón de blísters

30 comprimidos recubiertos con película

60 comprimidos recubiertos con película

60 x 1 comprimidos recubiertos con película

Caja de cartón de frascos

30 comprimidos recubiertos con película

60 comprimidos recubiertos con película

90 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

&lt;Solo frascos&gt; Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

[Solo en la caja de cartón:]

Fecha de apertura:

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN****10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)****11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMEROS DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/030  
EU/1/16/1140/031  
EU/1/16/1140/032  
EU/1/16/1140/033  
EU/1/16/1140/034  
EU/1/16/1140/035  
EU/1/16/1140/036  
EU/1/16/1140/037  
EU/1/16/1140/038

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN****15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

Darunavir Mylan 600 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Incluido el código de barras 2D que lleva el identificador único.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

PC  
SN  
NN

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL ACONDICIONAMIENTO PRIMARIO**

**ETIQUETA**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 600 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

30 comprimidos recubiertos con película

60 comprimidos recubiertos con película

90 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRAS ADVERTENCIAS ESPECIALES, SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

**10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)**

**11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/036  
EU/1/16/1140/037  
EU/1/16/1140/038

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**

**15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

**INFORMACIÓN MÍNIMA A INCLUIR EN BLÍSTERS O TIRAS**

**BLÍSTERES**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. NOMBRE DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**5. OTROS**

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR**

**CAJA DE CARTÓN (BLÍSTERS Y FRASCOS)**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 800 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

Caja de cartón de blísters

30 comprimidos recubiertos con película

30 x 1 comprimidos recubiertos con película

Caja de cartón de frascos

30 comprimidos recubiertos con película

60 comprimidos recubiertos con película

90 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

&lt;Solo frascos&gt; Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 90 días

[Solo en la caja de cartón:]

Fecha de apertura:

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

&lt;Blísters solo de PVC/PE/PVDC-Al&gt;

No conservar a una temperatura superior a 25 °C

**10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)****11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMEROS DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/1/16/1140/039  
EU/1/16/1140/040  
EU/1/16/1140/041  
EU/1/16/1140/042  
EU/1/16/1140/043  
EU/1/16/1140/044  
EU/1/16/1140/045

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN****15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

Darunavir Mylan 800 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Incluido el código de barras 2D que lleva el identificador único.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO – INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

PC  
SN  
NN

**INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL ACONDICIONAMIENTO PRIMARIO**

**ETIQUETA**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S)**

Cada comprimido recubierto con película contiene 800 mg de darunavir.

**3. LISTA DE EXCIPIENTES**

**4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE**

Comprimido recubierto con película

30 comprimidos recubiertos con película

60 comprimidos recubiertos con película

90 comprimidos recubiertos con película

**5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN**

Vía oral.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

**6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

**7. OTRAS ADVERTENCIAS ESPECIALES, SI ES NECESARIO**

**8. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 90 días

**9. CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN**

**10. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO (CUANDO CORRESPONDA)**

**11. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**12. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

EU/0/00/000/000  
EU/0/00/000/000  
EU/0/00/000/000  
EU/1/16/1140/043  
EU/1/16/1140/044  
EU/1/16/1140/045

**13. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**14. CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN**

**15. INSTRUCCIONES DE USO**

**16. INFORMACIÓN EN BRAILLE**

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO – CÓDIGO DE BARRAS 2D**

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO – INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES**

**INFORMACIÓN MÍNIMA A INCLUIR EN BLÍSTERS O TIRAS**

**BLÍSTERES**

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO**

Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG  
darunavir

**2. NOMBRE DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**

Mylan Pharmaceuticals Limited

**3. FECHA DE CADUCIDAD**

CAD

**4. NÚMERO DE LOTE**

Lote

**5. OTROS**

## **B. PROSPECTO**

## Prospecto: información para el usuario

### Darunavir Mylan 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG

darunavir

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

#### Contenido del prospecto

1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan
3. Cómo tomar Darunavir Mylan
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Darunavir Mylan
6. Contenido del envase e información adicional

#### 1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza

##### ¿Qué es Darunavir Mylan?

Darunavir Mylan contiene el principio activo darunavir. Darunavir es un medicamento antirretroviral usado en el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Pertenece a un grupo de medicamentos llamado inhibidores de la proteasa. Darunavir Mylan reduce la cantidad de VIH presente en su cuerpo. Con ello, su sistema inmunitario mejorará y disminuirá el riesgo de sufrir enfermedades asociadas a la infección por el VIH.

##### ¿Para qué se utiliza?

Darunavir se usa para tratar a los adultos y niños a partir de los 3 años de edad y con al menos 15 kilogramos de peso, infectados por el VIH y que ya han usado otros fármacos antirretrovirales.

Darunavir debe tomarse junto con una dosis baja de ritonavir y otros medicamentos contra el VIH. Su médico le pondrá la combinación de medicamentos más conveniente para usted.

#### 2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan

##### No tome Darunavir Mylan

- si es **alérgico** a darunavir o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6) o a ritonavir.
- si padece **problemas graves del hígado**. Pregunte a su médico si usted no está seguro de la gravedad de su enfermedad hepática. Podría ser necesaria la realización de algunas pruebas adicionales.

##### No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes

Si está tomando cualquiera de estos fármacos, consulte a su médico para cambiar a otro medicamento.

Medicamento	Finalidad del medicamento
<i>Avanafil</i>	tratamiento de la disfunción eréctil
<i>Astemizol</i> o <i>terfenadina</i>	tratamiento de los síntomas de la alergia

<b>Medicamento</b>	<b>Finalidad del medicamento</b>
<i>Triazolam y midazolam por vía oral</i>	ayudarle a dormir y/o aliviar la ansiedad
<i>Cisaprida</i>	tratamiento de problemas de estómago
<i>Colchicina</i> (si tiene problemas de riñón y/o hígado)	tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar
<i>Lurasidona, pimozida, quetiapina o sertindol</i>	tratamiento de problemas psiquiátricos
<i>Alcaloides del cornezuelo del centeno como ergotamina, dihidroergotamina, ergometrina y metilergonovina</i>	tratamiento de dolores de cabeza tipo migraña
<i>Amiodarona, bepridilo, dronedarona, ivabradina, quinidina, ranolazina</i>	tratamiento de determinadas alteraciones cardiacas por ejemplo los latidos irregulares del corazón
<i>Lovastatina, simvastatina y lomitapida</i>	reducir los niveles de colesterol
<i>Rifampicina</i>	tratamiento de ciertas infecciones como la tuberculosis
La combinación de medicamentos <i>lopinavir/ritonavir</i>	este medicamento contra el VIH pertenece a la misma clase que darunavir
<i>Elbasvir/grazoprevir</i>	tratamiento de la infección por hepatitis C
<i>Alfuzosina</i>	tratamiento del aumento de tamaño de la próstata
<i>Sildenafil</i>	tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar
<i>Ticagrelor</i>	para ayudar a parar la agregación de plaquetas durante el tratamiento de pacientes con antecedentes de infarto de corazón
<i>Naloxegol</i>	para tratar el estreñimiento inducido por opioides
<i>Dapoxetina</i>	para tratar la eyaculación precoz
<i>Domperidona</i>	para tratar las náuseas y vómitos

No combine darunavir con productos que contienen hipérico o hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*).

### **Advertencias y precauciones**

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a tomar Darunavir Mylan.

Darunavir no cura la infección por el VIH.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar otras infecciones u otras enfermedades que se asocian a la infección por el VIH. Debe mantener un contacto regular con su médico.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar una erupción en la piel. No es frecuente que la erupción sea grave o potencialmente mortal. Por favor, consulte con su médico si desarrolla una erupción.

Los pacientes que toman darunavir y raltegravir (para la infección por el VIH), puede que presenten erupciones (generalmente de carácter leve o moderado) más frecuentemente que los pacientes que toman cualquiera de los dos medicamentos de forma separada.

### **Informe a su médico sobre su situación ANTES y DURANTE su tratamiento**

Asegúrese de que comprueba los puntos siguientes e informe a su médico en caso de que alguno le aplique.

- Informe a su médico si ha sufrido alguna **enfermedad del hígado**, incluyendo una infección por hepatitis B o C. Su médico valorará la gravedad de la enfermedad hepática antes de decidir si puede tomar darunavir.

- Informe a su médico si tiene **diabetes**. Darunavir puede provocar un aumento de la concentración de azúcar en sangre.
- Informe a su médico inmediatamente si observa algún **síntoma de infección** (por ejemplo aumento de ganglios linfáticos y fiebre). En algunos pacientes con infección por el VIH avanzada y antecedentes de infecciones oportunistas pueden aparecer signos y síntomas de inflamación debidos a infecciones previas poco después de iniciar el tratamiento contra el VIH. Se cree que estos síntomas se deben a una mejoría de la respuesta inmune del organismo, que le permite combatir las infecciones que estaban presentes sin ningún síntoma aparente.
- Además de las infecciones oportunistas, también pueden aparecer trastornos autoinmunitarios (una afección que ocurre cuando el sistema inmunitario ataca tejido corporal sano) después de que usted haya empezado a tomar medicamentos para el tratamiento de su infección por VIH. Los trastornos autoinmunitarios pueden aparecer muchos meses después del inicio del tratamiento. Si observa cualquier síntoma de infección u otros síntomas como por ejemplo debilidad muscular, debilidad que empieza en las manos y pies y que asciende hacia el tronco del cuerpo, palpitaciones, temblor o hiperactividad, informe a su médico inmediatamente para recibir el tratamiento necesario.
- Informe a su médico si tiene **hemofilia**. Darunavir, puede incrementar el riesgo de hemorragia.
- Informe a su médico si es **alérgico a sulfonamidas** (por ejemplo usadas para el tratamiento de ciertas infecciones).
- Informe a su médico si advierte algún **problema óseo o muscular**. Algunos pacientes que utilizan tratamiento antirretroviral combinado pueden sufrir una osteopatía llamada osteonecrosis (muerte del tejido óseo provocada por la falta de riego sanguíneo en el hueso). Algunos de los muchos factores de riesgo de padecer esta enfermedad, entre otros, son la duración del tratamiento antirretroviral combinado, el empleo de corticoesteroides, el consumo de alcohol, la inmunodepresión grave y un mayor índice de masa corporal. Los signos de osteonecrosis son dolor, malestar y rigidez de las articulaciones (sobre todo de la cadera, las rodillas y los hombros) y dificultad para moverse. Si advierte alguno de estos síntomas, por favor, diríjase a su médico.

### **Pacientes de edad avanzada**

Darunavir Mylan solo ha sido usado en un número limitado de pacientes de 65 años o mayores. Si usted pertenece a este grupo de edad, por favor, hable con su médico para ver si puede usar Darunavir Mylan.

### **Niños**

Darunavir no se usa en niños menores de 3 años de edad o con un peso inferior a 15 kilogramos.

### **Otros medicamentos y Darunavir Mylan**

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando o ha tomado recientemente cualquier otro medicamento.

Algunos medicamentos **no se deben combinar** con darunavir. La lista puede consultarse en el apartado “**No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes:**”

En la mayoría de los casos, darunavir se puede combinar con medicamentos contra el VIH que pertenecen a otras clases [p.ej. INTIs (inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos), INNTIs (inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos), antagonistas CCR5 e IFs (inhibidores de fusión)]. No se ha probado darunavir con ritonavir con todos los inhibidores de la proteasa (IPs) y no debe utilizarse con otros inhibidores de la proteasa del VIH. En algunos casos puede ser necesario cambiar la dosis de los otros medicamentos. Por lo tanto, si usted toma otros medicamentos anti-VIH informe siempre a su médico y siga cuidadosamente sus instrucciones sobre qué medicamentos se pueden combinar.

Los productos siguientes pueden reducir la eficacia de darunavir y su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales. Informe a su médico si toma:

- *Fenobarbital, difenilhidantoína* (para prevenir convulsiones)
- *Dexametasona* (corticoesteroide)

- *Efavirenz* (para la infección por VIH)
- *Rifapentina, rifabutina* (medicamentos para tratar algunas infecciones como la tuberculosis)
- *Saquinavir* (para la infección por el VIH).

Darunavir también puede influir sobre los efectos de otros medicamentos. Informe a su médico si toma:

- *Amlodipino, diltiazem, disopiramida, carvedilol, felodipino, flecainida, lidocaína, metoprolol, mexiletina, nifedipino, nicardipino, propafenona, timolol, verapamilo* (para trastornos del corazón) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Apixabán, dabigatrán etexilato, edoxabán, rivaroxabán, warfarina, clopidogrel* (para reducir la coagulación de la sangre) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver alterados.
- Anticonceptivos hormonales basados en estrógenos y tratamientos hormonales de sustitución. Darunavir Mylan puede reducir su eficacia. Para el control de la natalidad, se recomiendan métodos anticonceptivos alternativos no hormonales.
- *Etinilestradiol/drospirenona*. Darunavir Mylan puede aumentar el riesgo de elevar los niveles de potasio por efecto de la drospirenona.
- *Atorvastatina, pravastatina, rosuvastatina* (para reducir el colesterol de la sangre). Puede haber un mayor riesgo de daño muscular. Su médico determinará qué tratamiento, para reducir el colesterol, le conviene más según sus circunstancias personales.
- *Claritromicina* (antibiótico)
- *Ciclosporina, everólimus, tacrolimus, sirolimus* (para inhibir el sistema inmunitario) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Corticoesteroides, como betametasona, budesonida, fluticasona, mometasona, prednisona, triamcinolona*. Estos medicamentos se utilizan para tratar alergias, asma, enfermedades intestinales inflamatorias, trastornos inflamatorios de la piel, los ojos, las articulaciones y los músculos y otros trastornos inflamatorios. Estos medicamentos se suelen tomar por vía oral, inhalados, inyectados o aplicados sobre la piel. Si no pueden utilizarse alternativas, solamente podrán administrarse tras una evaluación médica y bajo vigilancia exhaustiva de su médico para controlar la aparición de efectos adversos de los corticoesteroides.
- *Buprenorfina/naloxona* (medicamentos para el tratamiento de la dependencia de opiáceos)
- *Salmeterol* (medicamento para el tratamiento del asma)
- *Artemeter/lumefantrina* (una combinación de medicamentos para tratar la malaria)
- *Dasatinib, everólimus, irinotecán, nilotinib, vinblastina, vincristina* (para tratar el cáncer)
- *Sildenafil, tadalafil, vardenafilo* (para la disfunción eréctil o para tratar un trastorno del corazón y pulmón llamado hipertensión arterial pulmonar)
- *Glecaprevir/pibrentasvir* (para tratar la infección por hepatitis C).
- *Fentanilo, oxicodona, tramadol* (para tratar el dolor).
- *Fesoterodina, solifenacina* (para tratar los trastornos urológicos).

Su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales y en ciertos casos, será necesario modificar la dosis de algunos medicamentos ya que al combinarse pueden verse afectados los efectos terapéuticos o adversos de éstos o de darunavir.

Informe a su médico si toma:

- *Dabigatrán etexilato, edoxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre)
- *Alfentanilo* (inyectable analgésico de acción fuerte y corta que se utiliza en los procedimientos quirúrgicos)
- *Digoxina* (para el tratamiento de ciertos trastornos cardíacos)
- *Claritromicina* (antibiótico)
- *Itraconazol, isavuconazol, posaconazol, clotrimazol* (para tratar las infecciones causadas por hongos). Voriconazol sólo puede administrarse tras una evaluación médica.
- *Rifabutina* (contra infecciones bacterianas)
- *Sildenafil, vardenafilo, tadalafil* (para la disfunción eréctil o presión arterial alta en la circulación pulmonar)

- *Amitriptilina, desipramina, imipramina, nortriptilina, paroxetina, sertralina, trazodona* (para tratar la depresión y la ansiedad)
- *Maraviroc* (para tratar la infección por VIH)
- *Metadona* (para tratar la dependencia a narcóticos)
- *Carbamazepina, clonazepam* (para prevenir crisis epilépticas o para tratar ciertos tipos de dolor neuropático)
- *Colchicina* (para el tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar)
- *Bosentán* (para el tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar)
- *Buspirona, clorazepato, diazepam, estazolam, flurazepam, midazolam no cuando se administra en inyección, zolpidem* (agentes sedantes)
- *Perfenazina, risperidona, tioridazina* (para tratar condiciones psiquiátricas).

Esta **no** es una lista completa de medicamentos. Informe a su médico sobre **todos** los medicamentos que usted esté tomando.

### **Toma de Darunavir Mylan con alimentos y bebidas**

Ver sección 3 “Cómo tomar Darunavir Mylan”

### **Embarazo y lactancia**

Informe a su médico inmediatamente si está embarazada o está planeando quedarse embarazada. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con ritonavir a menos que su médico se lo indique específicamente. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con cobicistat.

Teniendo en cuenta los posibles efectos adversos para el lactante, las mujeres no deben dar el pecho a sus hijos si están recibiendo Darunavir Mylan.

No se recomienda que las mujeres que conviven con el VIH den el pecho porque la infección por VIH puede transmitirse al bebé a través de la leche materna. Si está dando el pecho o piensa en dar el pecho, debe consultar con su médico lo antes posible.

### **Conducción y uso de máquinas**

No maneje herramientas o máquinas ni conduzca si sufre mareos después de tomar darunavir.

### **Darunavir Mylan contiene sodio**

Los comprimidos recubiertos con película Darunavir Mylan 400 y 800 mg contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, que esencialmente "exento de sodio".

## **3. Cómo tomar Darunavir Mylan**

Siga exactamente las instrucciones de administración del medicamento contenidas en este prospecto o las indicadas por su médico, farmacéutico o enfermero. En caso de duda, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

No deje de tomar Darunavir Mylan ni ritonavir sin consultar antes a su médico aunque se sienta mejor.

Una vez iniciado el tratamiento, no se debe cambiar la dosis o forma de la dosis o interrumpir el tratamiento sin consultar con el médico.

### **Dosis para niños a partir de 3 años de edad, con al menos 15 kilogramos de peso que no han tomado medicamentos antirretrovirales antes (el médico de su hijo la determinará)**

El médico calculará la dosis diaria correcta en base al peso del niño (ver tabla a continuación). Esta dosis no debe exceder la dosis de adulto recomendada, que es 800 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día.

El médico le informará sobre qué cantidad de comprimidos de Darunavir Mylan y qué cantidad de ritonavir (cápsulas, comprimidos o solución) debe tomar el niño.

<b>Peso</b>	<b>Una dosis de darunavir es</b>	<b>Una dosis de ritonavir<sup>a</sup> es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	600 miligramos	100 miligramos
entre 30 y 40 kilogramos	675 miligramos	100 miligramos
más de 40 kilogramos	800 miligramos	100 miligramos

<sup>a</sup> solución oral de ritonavir: 80 miligramos por mililitro

**Dosis para niños a partir de los 3 años de edad, con al menos 15 kilogramos de peso que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (el médico de su hijo la determinará)**

El médico establecerá la dosis correcta según el peso del niño (ver la tabla más abajo). El médico determinará si la dosis de una vez al día o dos veces al día es apropiada para el niño. Esta dosis no debe exceder la dosis recomendada en adultos, la cual es 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día o 800 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día.

El médico le informará sobre cuántos comprimidos de Darunavir Mylan y cuánto de ritonavir (cápsulas, comprimidos o solución) debe tomar el niño. Otras concentraciones de los comprimidos están disponibles y su médico puede recetarle una determinada combinación de comprimidos, para conseguir la pauta posológica adecuada.

Es posible que otras presentaciones de este medicamento sean más idóneas para los niños; pregunte a su médico o farmacéutico.

**Dosis dos veces al día**

<b>Peso</b>	<b>Una dosis es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	375 miligramos de darunavir + 50 miligramos de ritonavir dos veces al día
entre 30 y 40 kilogramos	450 miligramos de darunavir + 60 miligramos de ritonavir dos veces al día
más de 40 kilogramos*	600 miligramos de darunavir + 100 miligramos de ritonavir dos veces al día

\* El médico de su hijo determinará si para los niños de 12 años de edad o más y con al menos 40 kilogramos se puede utilizar la dosis de 800 miligramos una vez al día. Esta dosis no se puede administrar con los comprimidos de 75 miligramos. Están disponibles otras dosis de Darunavir Mylan.

**Dosis una vez al día**

<b>Peso</b>	<b>Una dosis de darunavir es</b>	<b>Una dosis de ritonavir<sup>a</sup> es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	600 miligramos	100 miligramos
entre 30 y 40 kilogramos	675 miligramos	100 miligramos
más de 40 kilogramos	800 miligramos	100 miligramos

<sup>a</sup> solución oral de ritonavir: 80 miligramos por mililitro

**Instrucciones para niños**

- El niño debe tomar darunavir siempre junto con ritonavir. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin ritonavir.
- El niño debe tomar la dosis adecuada de darunavir y ritonavir dos veces al día o una vez al día. Si se ha prescrito darunavir dos veces al día el niño debe tomar una dosis por la mañana y otra por la noche. El médico de su hijo determinará la pauta posológica apropiada para su hijo.
- El niño debe tomar darunavir con alimento. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin alimento. No tiene importancia el tipo de alimento.
- El niño debe tragar los comprimidos con una bebida como agua o leche.

**Dosis para adultos que no han tomado antes medicamentos antirretrovirales (serán determinadas por su médico)**

Usted requerirá una dosis de darunavir diferente que no puede ser administrada con estos comprimidos de 75 miligramos. Están disponibles otras dosis de Darunavir Mylan.

## **Dosis para adultos que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (serán determinadas por su médico)**

La dosis es:

- 600 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 300 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 600 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día.  
O
- 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día. Los comprimidos de Darunavir Mylan 400 miligramos y 800 miligramos se usan sólo para obtener la pauta posológica de 800 miligramos una vez al día.

Por favor hable con su médico sobre qué dosis es la correcta para usted.

### ***Instrucciones para adultos***

- Tome darunavir siempre junto con ritonavir. Darunavir no actúa adecuadamente sin ritonavir.
- Por la mañana, tome 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir.
- Por la noche, tome 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir.
- Tome darunavir con alimentos. Darunavir no actúa adecuadamente sin alimentos. El tipo de alimento no es importante.
- Trague los comprimidos con una bebida, que puede ser agua o leche.
- Se han desarrollado los comprimidos de Darunavir Mylan 75 miligramos y 150 miligramos y la suspensión oral de 100 miligramos por mililitro para su uso en niños, pero en algunos casos también pueden utilizarse en adultos.

### **Si toma más Darunavir Mylan del que debe**

Informe inmediatamente a su médico, farmacéutico o enfermero.

### **Si olvidó tomar Darunavir Mylan**

Si se da cuenta en las **6 horas siguientes**, tome los comprimidos inmediatamente. Siempre con ritonavir y con alimento. Si se da cuenta **después de 6 horas**, omita esa toma y haga la siguiente de la forma acostumbrada. No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

### **Si vomita después de tomar Darunavir Mylan y ritonavir**

Si vomita **en las 4 horas siguientes** a la toma del medicamento, deberá tomar otra dosis de darunavir Mylan y ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si vomita cuando han transcurrido **más de 4 horas** desde que tomó el medicamento, no es necesario que tome otra dosis de Darunavir Mylan y ritonavir hasta la siguiente hora de administración prevista habitual.

Póngase en contacto con su médico **si tiene dudas** sobre lo que debe hacer si olvida una dosis o vomita.

### **No deje de tomar Darunavir Mylan sin hablar antes con su médico**

Los medicamentos contra el VIH pueden hacer que se sienta mejor. Incluso aunque se sienta mejor, no deje de tomar darunavir. Consulte primero a su médico.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

## **4. Posibles efectos adversos**

Durante el tratamiento del VIH puede haber un aumento en el peso y en los niveles de glucosa y lípidos en la sangre. Esto puede estar en parte relacionado con la recuperación de la salud y con el estilo de vida y en el caso de los lípidos en la sangre, algunas veces a los medicamentos para el VIH por sí mismos. Su médico le controlará estos cambios.

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

**Informe a su médico si desarrolla alguno de los siguientes efectos adversos.**

Se han comunicado casos de problemas en el hígado que ocasionalmente pueden ser graves. Su médico le hará un análisis de sangre antes de que empiece el tratamiento con darunavir. Si tiene una infección crónica causada por la hepatitis B o C, su médico comprobará a menudo sus analíticas de sangre dado que existe una mayor probabilidad de desarrollar problemas en el hígado. Hable con su médico sobre los signos y síntomas de los problemas en el hígado. Estos signos y síntomas pueden ser, entre otros: coloración amarillenta de la piel o de la esclerótica de los ojos, orina oscura (con color de té), heces de color blanquecino (defecación), náuseas, vómitos, pérdida del apetito o dolor, picor o molestias en el costado derecho bajo las costillas.

Erupción de la piel (más frecuente cuando se utiliza en combinación con raltegravir), picores. La erupción de la piel suele ser de leve a moderada. Una erupción de la piel también puede ser un síntoma de una situación rara y grave. Por lo tanto, es importante que hable con su médico si presenta una erupción. Su médico le aconsejará sobre cómo controlar los síntomas o si debe interrumpir el uso de darunavir.

Otros efectos adversos graves fueron diabetes (frecuente) e inflamación del páncreas (poco frecuente).

Efectos adversos muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 pacientes)

- diarrea.

Efectos adversos frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 pacientes)

- vómitos, náuseas, dolor o distensión abdominal, dolor en la parte alta del abdomen (dispepsia), flatulencia.
- dolor de cabeza, cansancio, mareos, somnolencia, sensación de adormecimiento, entumecimiento, hormigueo o dolor en las manos o en los pies, pérdida de fuerza, dificultad para quedarse dormido.

Efectos adversos poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes)

- dolor en el pecho, cambios en el electrocardiograma, movimientos rápidos del corazón.
- disminución o anormal sensibilidad en la piel, hormigueo, trastorno de atención, pérdida de memoria, dificultad para mantener el equilibrio.
- dificultad respiratoria, tos, hemorragia nasal, irritación de la garganta.
- inflamación del estómago o boca, ardor de estómago, arcadas, boca seca, molestias de abdomen, estreñimiento, eructar.
- insuficiencia renal, cálculos renales, dificultad al orinar, orina excesiva o frecuente, a veces de noche.
- urticaria, hinchazón grave de la piel y otros tejidos (sobre todo, los labios o los ojos), eczema, sudoración excesiva, sudores nocturnos, alopecia, acné, piel escamada, coloración de las uñas.
- dolor muscular, calambres musculares o debilidad, dolores en las extremidades, osteoporosis.
- función de glándula tiroideas reducida. Esto se puede ver en un análisis de sangre.
- hipertensión (aumento de la presión arterial), rubor.
- ojos rojos o secos.
- fiebre, hinchazón de las extremidades inferiores por la retención de líquidos, malestar, irritabilidad, dolor.
- síntomas de infección, herpes simple.
- disfunción eréctil, aumento de tamaño de las mamas.
- problemas para conciliar el sueño, somnolencia, depresión, ansiedad, sueños anormales, disminución del deseo sexual.

Efectos adversos raros (que pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes)

- una reacción llamada DRESS (erupción grave, que puede ir acompañada de fiebre, cansancio, hinchazón de la cara o ganglios linfáticos, aumento de eosinófilos [un tipo de célula blanca de la sangre], daños en el hígado, riñón o pulmón).
- infarto de miocardio, movimientos lentos del corazón, palpitaciones.
- alteración visual.
- escalofríos, sensación rara.
- una sensación de confusión o desorientación, estado de ánimo alterado, agitación.
- desmayo, crisis epiléptica, cambios o pérdida del gusto.
- úlceras en la boca, vomitar sangre, inflamación de los labios, labios secos, lengua con sarro.
- secreción de la nariz.
- lesiones en la piel, sequedad de la piel.
- rigidez muscular o en las articulaciones, dolores articulares con o sin inflamación.
- cambios en alguno de los valores de las células de la sangre o bioquímica. Estos cambios se pueden ver en los análisis de sangre y/u orina. Su médico se los explicará. Por ejemplo: aumento en algunas células blancas de la sangre.
- cristales de darunavir en el riñón que provocan enfermedad renal.

Algunos efectos adversos son típicos de los medicamentos contra el VIH que pertenecen a la misma familia que darunavir. Estos son:

- dolores musculares, sensibilidad o debilidad. En raras ocasiones, estos trastornos musculares pueden ser graves.

### **Comunicación de efectos adversos**

Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicar efectos adversos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano incluido en el [Anexo V](#). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

## **5. Conservación de Darunavir Mylan**

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la caja y en el frasco, después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

En el caso de los frascos: Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

## **6. Contenido del envase e información adicional**

### **Composición de Darunavir Mylan**

- El principio activo es darunavir. Cada comprimido contiene 75 miligramos de darunavir.
- Los demás componentes son sílice coloidal anhidra, celulosa microcristalina, crospovidona, glicolato sódico de almidón, hipromelosa, estearato de magnesio. El recubrimiento contiene alcohol de polivinilo parcialmente hidrolizado, dióxido de titanio, macrogol y talco.

## Aspecto de Darunavir Mylan y contenido del envase

Los comprimidos de Darunavir Mylan 75 mg recubiertos con película son blancos o blanquecinos, ovalados, con dos lados curvos, marcados con una "M" en una cara y "DV1" en la otra.

Los comprimidos de Darunavir Mylan 75 mg recubiertos con película están disponibles en blísters que contienen 480 comprimidos y en frascos de plástico que contienen 480 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

### Titular de la autorización de comercialización

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

### Responsable de la fabricación

Mylan Hungary Kft  
H-2900 Komárom, Mylan utca 1  
Hungria

McDermott Laboratories Limited bajo el nombre comercial de Gerard Laboratories  
35/36 Baldoye Industrial Estate, Grange Road, Dublín 13  
Irlanda

Mylan Germany GmbH  
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1  
Bad Homburg v. d. Hoehe  
Hessen, 61352  
Alemania

Pueden solicitar más información respecto a este medicamento dirigiéndose al representante local del titular de la autorización de comercialización:

#### **België/Belgique/Belgien**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00

#### **Lietuva\***

Mylan Healthcare UAB  
Tel: +370 5 205 1288

#### **България**

Майлан ЕООД  
Тел.: +359 2 44 55 400

#### **Luxembourg/Luxemburg**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00  
(Belgique/Belgien)

#### **Česká republika**

Viatrix CZ s.r.o.  
Tel: + 420 222 004 400

#### **Magyarország**

Mylan EPD Kft.  
Tel.: + 36 1 465 2100

#### **Danmark**

Viatrix ApS  
Tlf: +45 28 11 69 32

#### **Malta**

V.J. Salomone Pharma Ltd  
Tel: + 356 21 22 01 74

#### **Deutschland**

Viatrix Healthcare GmbH  
Tel: +49 800 0700 800

#### **Nederland**

Mylan BV  
Tel: + 31 (0)20 426 3300

**Eesti\***  
BGP Products Switzerland GmbH Eesti  
filiaal  
Tel: + 372 6363 052

**Ελλάδα**  
Generics Pharma Hellas ΕΠΕ  
Τηλ: +30 210 993 6410

**España**  
Viatrix Pharmaceuticals, S.L.U.  
Tel: + 34 900 102 712

**France**  
Viatrix Santé  
Tél: +33 4 37 25 75 00

**Hrvatska**  
Viatrix Hrvatska d.o.o.  
Tel: +385 1 23 50 599

**Ireland**  
Mylan Ireland Limited  
Tel: +353 1 8711600

**Ísland**  
Icepharma hf.  
Sími: +354 540 8000

**Italia**  
Mylan Italia S.r.l.  
Tel: + 39 02 612 46921

**Κύπρος**  
Varnavas Hadjipanayis Ltd  
Τηλ: + 357 2220 7700

**Latvija**  
Mylan Healthcare SIA  
Tel: +371 676 055 80

**Norge**  
Viatrix AS  
Tlf: + 47 66 75 33 00

**Österreich**  
Arcana Arzneimittel GmbH  
Tel: +43 1 416 2418

**Polska**  
Mylan Healthcare Sp. z o.o.  
Tel.: + 48 22 546 64 00

**Portugal**  
Mylan, Lda.  
Tel: + 351 214 127 200

**România**  
BGP Products SRL  
Tel: +40 372 579 000

**Slovenija**  
Viatrix d.o.o.  
Tel: + 386 1 23 63 180

**Slovenská republika**  
Viatrix Slovakia s.r.o.  
Tel: +421 2 32 199 100

**Suomi/Finland**  
Viatrix Oy  
Puh/Tel: + 358 20 720 9555

**Sverige**  
Viatrix AB  
Tel: +46 (0)8 630 19 00

**United Kingdom (Northern Ireland)**  
Mylan IRE Healthcare Limited  
Tel: +353 18711600

**Fecha de la última revisión de este prospecto:** {MM/AAAA}.

### **Otras fuentes de información**

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>.

## Prospecto: información para el usuario

### Darunavir Mylan 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG

darunavir

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

#### Contenido del prospecto

1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan
3. Cómo tomar Darunavir Mylan
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Darunavir Mylan
6. Contenido del envase e información adicional

#### 1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza

##### ¿Qué es Darunavir Mylan?

Darunavir Mylan contiene el principio activo darunavir. Darunavir es un medicamento antirretroviral usado en el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Pertenece a un grupo de medicamentos llamado inhibidores de la proteasa. Darunavir reduce la cantidad de VIH presente en su cuerpo. Con ello, su sistema inmunitario mejorará y disminuirá el riesgo de sufrir enfermedades asociadas a la infección por el VIH.

##### ¿Para qué se utiliza?

Darunavir se usa para tratar a los adultos y niños a partir de los 3 años de edad y con al menos 15 kilogramos de peso, infectados por el VIH y que ya han usado otros fármacos antirretrovirales.

Darunavir debe tomarse junto con una dosis baja de ritonavir y otros medicamentos contra el VIH. Su médico le pondrá la combinación de medicamentos más conveniente para usted.

#### 2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan

##### No tome Darunavir Mylan

- si es **alérgico** a darunavir o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6) o a ritonavir.
- si padece **problemas graves del hígado**. Pregunte a su médico si usted no está seguro de la gravedad de su enfermedad hepática. Podría ser necesaria la realización de algunas pruebas adicionales.

##### No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes

Si está tomando cualquiera de estos fármacos, consulte a su médico para cambiar a otro medicamento.

<b>Medicamento</b>	<b>Finalidad del medicamento</b>
<i>Avanafil</i>	tratamiento de la disfunción eréctil
<i>Astemizol</i> o <i>terfenadina</i>	tratamiento de los síntomas de la alergia
<i>Triazolam</i> y <i>midazolam</i> por vía oral	ayudarle a dormir y/o aliviar la ansiedad
<i>Cisaprida</i>	tratamiento de problemas de estómago
<i>Colchicina</i> (si tiene problemas de riñón y/o hígado)	tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar
<i>Lurasidona</i> , <i>pimozida</i> , <i>quetiapina</i> o <i>sertindol</i>	tratamiento de problemas psiquiátricos
<i>Alcaloides del cornezuelo del centeno</i> como <i>ergotamina</i> , <i>dihidroergotamina</i> , <i>ergometrina</i> y <i>metilergonovina</i>	tratamiento de dolores de cabeza tipo migraña
<i>Amiodarona</i> , <i>bepiridilo</i> , <i>dronedarona</i> , <i>ivabradina</i> , <i>quinidina</i> , <i>ranolazina</i>	tratamiento de determinadas alteraciones cardiacas, como los latidos irregulares del corazón
<i>Lovastatina</i> , <i>simvastatina</i> y <i>lomitapida</i>	reducir los niveles de colesterol
<i>Rifampicina</i>	tratamiento de ciertas infecciones como la tuberculosis
La combinación de medicamentos <i>lopinavir/ritonavir</i>	este medicamento contra el VIH pertenece a la misma clase que darunavir
<i>Elbasvir/grazoprevir</i>	tratamiento de la infección por hepatitis C
<i>Alfuzosina</i>	tratamiento del aumento de tamaño de la próstata
<i>Sildenafil</i>	tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar
<i>Ticagrelor</i>	para ayudar a parar la agregación de plaquetas durante el tratamiento de pacientes con antecedentes de infarto de corazón
<i>Naloxegol</i>	para tratar el estreñimiento inducido por opioides
<i>Dapoxetina</i>	para tratar la eyaculación precoz
<i>Domperidona</i>	para tratar las náuseas y vómitos

No combine darunavir con productos que contienen hipérico o hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*).

### **Advertencias y precauciones**

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a tomar Darunavir Mylan.

Darunavir no cura la infección por el VIH.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar otras infecciones u otras enfermedades que se asocian a la infección por el VIH. Debe mantener un contacto regular con su médico.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar una erupción en la piel. No es frecuente que la erupción sea grave o potencialmente mortal. Por favor, consulte con su médico si desarrolla una erupción.

Los pacientes que toman darunavir y raltegravir (para la infección por el VIH), puede que presenten erupciones (generalmente de carácter leve o moderado) más frecuentemente que los pacientes que toman cualquiera de los dos medicamentos de forma separada.

### **Informe a su médico sobre su situación ANTES y DURANTE su tratamiento**

Asegúrese de que comprueba los puntos siguientes e informe a su médico en caso de que alguno le sea aplicable a usted.

- Informe a su médico si ha sufrido alguna **enfermedad del hígado**, incluyendo una infección por hepatitis B o C. Su médico valorará la gravedad de la enfermedad hepática antes de decidir si puede tomar darunavir.
- Informe a su médico si tiene **diabetes**. Darunavir puede provocar un aumento de la concentración de azúcar en sangre.
- Informe a su médico inmediatamente si observa algún **síntoma de infección** (por ejemplo aumento de ganglios linfáticos y fiebre). En algunos pacientes con infección por el VIH avanzada y antecedentes de infecciones oportunistas pueden aparecer signos y síntomas de inflamación debidos a infecciones previas poco después de iniciar el tratamiento contra el VIH. Se cree que estos síntomas se deben a una mejoría de la respuesta inmunitaria del organismo, que le permite combatir las infecciones que estaban presentes sin ningún síntoma aparente.
- Además de las infecciones oportunistas, también pueden aparecer trastornos autoinmunitarios (una afección que ocurre cuando el sistema inmunitario ataca tejido corporal sano) después de que usted haya empezado a tomar medicamentos para el tratamiento de su infección por VIH. Los trastornos autoinmunitarios podrían surgir muchos meses después del inicio del tratamiento. Si observa cualquier síntoma de infección u otros síntomas como debilidad muscular, debilidad que comienza en las manos y en los pies para luego trasladarse al tronco del cuerpo, palpitaciones, temblor o hiperactividad, informe a su médico de inmediato a fin de buscar el tratamiento necesario.
- Informe a su médico si tiene **hemofilia**. Darunavir puede incrementar el riesgo de hemorragia.
- Informe a su médico si es **alérgico a sulfonamidas** (por ejemplo usadas para el tratamiento de ciertas infecciones).
- Informe a su médico si advierte algún **problema óseo o muscular**. Algunos pacientes que utilizan tratamiento antirretroviral combinado pueden sufrir una osteopatía llamada osteonecrosis (muerte del tejido óseo provocada por la falta de riego sanguíneo en el hueso). Algunos de los muchos factores de riesgo de padecer esta enfermedad, entre otros, son la duración del tratamiento antirretroviral combinado, el empleo de corticoesteroides, el consumo de alcohol, la inmunodepresión grave y un mayor índice de masa corporal. Los signos de osteonecrosis son dolor, malestar y rigidez de las articulaciones (sobre todo de la cadera, las rodillas y los hombros) y dificultad para moverse. Si advierte alguno de estos síntomas, debe informar a su médico.

### **Pacientes de edad avanzada**

Darunavir Mylan solo ha sido usado en un número limitado de pacientes de 65 años o mayores. Si usted pertenece a este grupo de edad, por favor, hable con su médico para ver si puede usar Darunavir Mylan.

### **Población pediátrica**

Darunavir no se usa en niños menores de 3 años de edad o con un peso inferior a 15 kilogramos.

### **Toma de Darunavir Mylan con otros medicamentos**

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando o ha tomado recientemente cualquier otro medicamento.

Algunos medicamentos **no se deben combinar** con darunavir. La lista puede consultarse en el apartado **“No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes:”**

En la mayoría de los casos, darunavir se puede combinar con medicamentos contra el VIH que pertenecen a otras clases (p. ej. INTIs [inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos], INNTIs [inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos], antagonistas CCR5 e IFs [inhibidores de fusión]). No se ha probado darunavir con ritonavir con todos los inhibidores de la proteasa (IP) y no debe utilizarse con otros inhibidores de la proteasa del VIH. En algunos casos puede ser necesario cambiar la dosis de los otros medicamentos. Por lo tanto, si usted toma otros

medicamentos contra el VIH, informe siempre a su médico y siga cuidadosamente sus instrucciones sobre qué medicamentos se pueden combinar.

Los productos siguientes pueden reducir la eficacia de darunavir. Informe a su médico si toma:

- *Fenobarbital, fenitoína* (para prevenir convulsiones).
- *Dexametasona* (corticoesteroide).
- *Efavirenz* (para la infección por VIH).
- *Rifapentina, rifabutina* (medicamentos para tratar algunas infecciones como la tuberculosis).
- *Saquinavir* (para la infección por el VIH).

Darunavir también puede influir sobre los efectos de otros medicamentos. Informe a su médico si toma:

- *Amlodipino, diltiazem, disopiramida, carvedilol, felodipino, flecainida, lidocaína, metoprolol, mexiletina, nifedipino, nicardipino, propafenona, timolol, verapamilo* (para trastornos del corazón), ya que los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Apixabán, dabigatrán etexilato, edoxabán, rivaroxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre), ya que los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver alterados.
- Anticonceptivos hormonales basados en estrógenos y tratamientos hormonales de sustitución. La eficacia de darunavir puede reducirse. Para el control de la natalidad, se recomiendan métodos anticonceptivos alternativos no hormonales.
- *Etinilestradiol/drospirenona*. Darunavir Mylan puede aumentar el riesgo de elevar los niveles de potasio por efecto de la drospirenona.
- *Atorvastatina, pravastatina, rosuvastatina* (para reducir el colesterol de la sangre). Puede haber un mayor riesgo de daño muscular. Su médico determinará qué tratamiento para reducir el colesterol le conviene más según sus circunstancias personales.
- *Clarithromicina* (antibiótico).
- *Ciclosporina, everólimus, tacrolimus, sirolimus* (para inhibir el sistema inmunitario), ya que los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Corticoesteroides, como betametasona, budesonida, fluticasona, mometasona, prednisona, triamcinolona*. Estos medicamentos se utilizan para tratar alergias, asma, enfermedades intestinales inflamatorias, trastornos inflamatorios de la piel, los ojos, las articulaciones y los músculos y otros trastornos inflamatorios. Estos medicamentos se suelen tomar por vía oral, inhalados, inyectados o aplicados sobre la piel. Si no pueden utilizarse alternativas, solamente podrán administrarse tras una evaluación médica y bajo vigilancia exhaustiva de su médico para controlar la aparición de efectos adversos de los corticoesteroides.
- *Buprenorfina/naloxona* (medicamentos para el tratamiento de la dependencia de opiáceos).
- *Salmeterol* (medicamento para el tratamiento del asma).
- *Artemeter/lumefantrina* (una combinación de medicamentos para tratar la malaria).
- *Dasatinib, everólimus, irinotecán, nilotinib, vinblastina, vincristina* (para tratar el cáncer).
- *Sildenafil, tadalafil, vardenafilo* (para la disfunción eréctil o para tratar un trastorno cardíaco y pulmonar llamado hipertensión arterial pulmonar).
- *Glecaprevir/pibrentasvir* (para tratar la infección por hepatitis C).
- *Fentanilo, oxicodona, tramadol* (para tratar el dolor).
- *Fesoterodina, solifenacina* (para tratar los trastornos urológicos)

Su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales y en ciertos casos, será necesario modificar la dosis de algunos medicamentos ya que al combinarse pueden verse afectados los efectos terapéuticos o adversos de estos o de darunavir.

Informe a su médico si toma:

- *Dabigatrán etexilato, edoxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre).
- *Alfentanilo* (inyectable analgésico de acción fuerte y corta que se utiliza en los procedimientos quirúrgicos).
- *Digoxina* (para el tratamiento de ciertos trastornos cardíacos).
- *Clarithromicina* (antibiótico).

- *Itraconazol, isavuconazol, fluconazol, posaconazol, clotrimazol* (para tratar las infecciones causadas por hongos). Voriconazol solo puede administrarse tras una evaluación médica.
- *Rifabutin* (contra infecciones bacterianas).
- *Sildenafil, vardenafil, tadalafil* (para la disfunción eréctil o presión arterial alta en la circulación pulmonar).
- *Amitriptilina, desipramina, imipramina, nortriptilina, paroxetina, sertralina, trazodona* (para tratar la depresión y la ansiedad).
- *Maraviroc* (para tratar la infección por VIH).
- *Metadona* (para tratar la dependencia a opiáceos).
- *Carbamazepina, clonazepam* (para prevenir crisis epilépticas o para tratar ciertos tipos de dolor neuropático).
- *Colchicina* (para el tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar).
- *Bosentán* (para el tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar).
- *Buspirona, clorazepato, diazepam, estazolam, flurazepam, midazolam cuando se administra en inyección, zolpidem* (agentes sedantes).
- *Perfenazina, risperidona, tioridazina* (para tratar condiciones psiquiátricas).

Esta **no** es una lista completa de medicamentos. Informe a su médico sobre **todos** los medicamentos que usted esté tomando.

### **Toma de Darunavir Mylan con alimentos y bebidas**

Ver sección 3 “Cómo tomar Darunavir Mylan”.

### **Embarazo y lactancia**

Informe a su médico inmediatamente si está embarazada o está planeando quedarse embarazada. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con ritonavir a menos que su médico se lo indique específicamente. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con cobicistat.

Teniendo en cuenta los posibles efectos adversos para el lactante, las mujeres no deben dar el pecho a sus hijos si están recibiendo Darunavir Mylan.

No se recomienda que las mujeres que conviven con el VIH den el pecho porque la infección por VIH puede transmitirse al bebé a través de la leche materna. Si está dando el pecho o piensa en dar el pecho, debe consultar con su médico lo antes posible.

### **Conducción y uso de máquinas**

No maneje herramientas o máquinas ni conduzca si sufre mareos después de tomar darunavir.

### **Darunavir Mylan contiene sodio**

Los comprimidos recubiertos con película Darunavir Mylan 400 y 800 mg contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, que esencialmente "exento de sodio".

## **3. Cómo tomar Darunavir Mylan**

Siga exactamente las instrucciones de administración del medicamento contenidas en este prospecto o las indicadas por su médico, farmacéutico o enfermero. En caso de duda, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

No deje de tomar Darunavir Mylan ni ritonavir sin consultar antes a su médico aunque se sienta mejor.

Una vez iniciado el tratamiento, no se debe cambiar la dosis o forma de la dosis ni interrumpir el tratamiento sin consultar con el médico.

**Dosis para niños a partir de 3 años de edad, con al menos 15 kilogramos de peso que no han tomado medicamentos antirretrovirales antes (el médico de su hijo la determinará)**

El médico calculará la dosis diaria correcta en función del peso del niño (ver tabla siguiente). Esta dosis no debe exceder la dosis de adulto recomendada, que es 800 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día.

El médico le informará sobre qué cantidad de Darunavir Mylan comprimidos y qué cantidad de ritonavir (cápsulas, comprimidos o solución) debe tomar el niño.

<b>Peso</b>	<b>Una dosis de darunavir es</b>	<b>Una dosis de ritonavir<sup>a</sup> es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	600 miligramos	100 miligramos
entre 30 y 40 kilogramos	675 miligramos	100 miligramos
más de 40 kilogramos	800 miligramos	100 miligramos

<sup>a</sup> solución oral de ritonavir: 80 miligramos por mililitro

**Dosis para niños a partir de los 3 años de edad, con al menos 15 kilogramos de peso que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (el médico de su hijo la determinará)**

El médico establecerá la dosis correcta según el peso del niño (ver la tabla siguiente). El médico determinará si la dosis de una vez al día o dos veces al día es apropiada para el niño. Esta dosis no debe exceder la dosis recomendada en adultos, la cual es 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día o 800 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día.

El médico le informará sobre qué cantidad de Darunavir Mylan comprimidos y cuánto de ritonavir (cápsulas, comprimidos o solución) debe tomar el niño. Otras concentraciones de los comprimidos están disponibles y su médico puede recetarle una determinada combinación de comprimidos para conseguir la pauta posológica adecuada. Es posible que otras presentaciones de este medicamento sean más idóneas para los niños; pregunte a su médico o farmacéutico.

**Dosis dos veces al día**

<b>Peso</b>	<b>Una dosis es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	375 miligramos de darunavir + 50 miligramos de ritonavir dos veces al día
entre 30 y 40 kilogramos	450 miligramos de darunavir + 60 miligramos de ritonavir dos veces al día
más de 40 kilogramos*	600 miligramos de darunavir + 100 miligramos de ritonavir dos veces al día

\* El médico de su hijo determinará si para los niños de 12 años de edad o más y con al menos 40 kilogramos se puede utilizar la dosis de 800 miligramos de Darunavir Mylan una vez al día. Esta dosis no se puede administrar con los comprimidos de 150 miligramos. Están disponibles otras dosis de Darunavir Mylan.

**Dosis una vez al día**

<b>Peso</b>	<b>Una dosis de darunavir es</b>	<b>Una dosis de ritonavir<sup>a</sup> es</b>
entre 15y 30 kilogramos	600 miligramos	100 miligramos
entre 30 y 40 kilogramos	675 miligramos	100 miligramos
más de 40 kilogramos	800 miligramos	100 miligramos

<sup>a</sup> solución oral de ritonavir: 80 miligramos por mililitro

**Instrucciones para niños**

- El niño debe tomar darunavir siempre junto con ritonavir. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin ritonavir.
- El niño debe tomar la dosis adecuada de darunavir y ritonavir dos veces al día o una vez al día. Si se ha prescrito darunavir dos veces al día, el niño debe tomar una dosis por la mañana y otra por la noche. El médico de su hijo determinará la pauta posológica apropiada para su hijo.
- El niño debe tomar darunavir con alimentos. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin alimentos. No tiene importancia el tipo de alimento.
- El niño debe tragar los comprimidos con una bebida como agua o leche.

**Dosis para adultos que no han tomado antes medicamentos antirretrovirales (la determinará su médico)**

Usted requerirá una dosis de darunavir diferente, que no se puede administrar con estos comprimidos de 150 miligramos. Están disponibles otras dosis de Darunavir Mylan.

**Dosis para adultos que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (la determinará su médico)**

La dosis es:

- 600 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 300 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 600 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día.  
O
- 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día. Los comprimidos de Darunavir Mylan 400 miligramos y 800 miligramos se usan solo para obtener la pauta posológica de 800 miligramos una vez al día.

Hable con su médico sobre qué dosis es la correcta para usted.

***Instrucciones para adultos***

- Tome darunavir siempre junto con ritonavir. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin ritonavir.
- Por la mañana, tome 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir.
- Por la noche, tome 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir.
- Tome darunavir con alimentos. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin alimentos. No es importante tipo de alimento.
- Trague los comprimidos con una bebida, que puede ser agua o leche.
- Se han desarrollado los comprimidos de Darunavir Mylan 75 miligramos y 150 miligramos para su uso en niños, pero en algunos casos también pueden utilizarse en adultos.

**Si toma más Darunavir Mylan del que debe**

Informe inmediatamente a su médico, farmacéutico o enfermero.

**Si olvidó tomar Darunavir Mylan**

Si se da cuenta en las **6 horas siguientes**, tome los comprimidos inmediatamente. Tómelos siempre con ritonavir y con alimentos. Si se da cuenta **después de 6 horas**, omita esa toma y haga la siguiente de la forma acostumbrada. No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

**Si vomita después de tomar Darunavir Mylan y ritonavir**

Si vomita **en las 4 horas siguientes** a la toma del medicamento, deberá tomar otra dosis de darunavir Mylan y ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si vomita cuando han transcurrido **más de 4 horas** desde que tomó el medicamento, no es necesario que tome otra dosis de Darunavir Mylan y ritonavir hasta la siguiente hora de administración prevista habitual.

Póngase en contacto con su médico **si tiene dudas** sobre lo que debe hacer si olvida una dosis o vomita.

**No deje de tomar Darunavir Mylan sin hablar antes con su médico**

Los medicamentos contra el VIH pueden hacer que se sienta mejor. Aunque se sienta mejor, no deje de tomar darunavir. Consulte primero a su médico.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

#### 4. Posibles efectos adversos

Durante el tratamiento del VIH, pueden producirse un aumento de peso y de los niveles de lipemia y glucemia. Esto se asocia, en parte, con la recuperación de la salud y del estilo de vida y, en el caso de los lípidos en sangre, a veces se debe a los propios medicamentos empleados para tratar el VIH. Su médico realizará pruebas para detectar estos cambios.

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

#### **Informe a su médico si desarrolla alguno de los siguientes efectos adversos.**

Se han comunicado casos de problemas en el hígado que ocasionalmente pueden ser graves. Su médico le hará un análisis de sangre antes de que empiece el tratamiento con darunavir. Si tiene una infección crónica causada por la hepatitis B o C, su médico comprobará a menudo sus analíticas de sangre dado que existe una mayor probabilidad de desarrollar problemas en el hígado. Hable con su médico sobre los signos y síntomas de los problemas en el hígado. Estos pueden incluir que la piel y el blanco de los ojos se amarillee, oscurecimiento (color té) de la orina, heces de color pálido (movimientos del intestino), náuseas, vómitos, pérdida de apetito, o dolor, sensación de dolor o molestias en el lado derecho por debajo de sus costillas.

Erupción de la piel (más frecuente cuando se utiliza en combinación con raltegravir), picores. La erupción de la piel suele ser de leve a moderada. Una erupción de la piel también puede ser un síntoma de una situación rara y grave. Por eso es importante que hable con su médico si presenta una erupción. Su médico le aconsejará sobre cómo controlar los síntomas o si debe interrumpir darunavir.

Otros efectos adversos graves fueron diabetes (frecuente) e inflamación del páncreas (poco frecuente).

Efectos adversos muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 pacientes)

- diarrea.

Efectos adversos frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 pacientes)

- vómitos, náuseas, dolor o distensión abdominal, dolor en la parte alta del abdomen (dispepsia), flatulencia.
- dolor de cabeza, cansancio, mareos, somnolencia, sensación de adormecimiento, entumecimiento, hormigueo o dolor en las manos o en los pies, pérdida de fuerza, dificultad para quedarse dormido.

Efectos adversos poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes)

- dolor en el pecho, cambios en el electrocardiograma, movimientos rápidos del corazón.
- disminución o anormal sensibilidad en la piel, hormigueo, trastorno de atención, pérdida de memoria, dificultad para mantener el equilibrio.
- dificultad respiratoria, tos, hemorragia nasal, irritación de la garganta.
- inflamación del estómago o boca, ardor de estómago, arcadas, boca seca, molestias de abdomen, estreñimiento, eructar.
- insuficiencia renal, cálculos renales, dificultad al orinar, orina excesiva o frecuente, a veces de noche.
- urticaria, hinchazón grave de la piel y otros tejidos (sobre todo, los labios o los ojos), eczema, sudoración excesiva, sudores nocturnos, alopecia, acné, piel escamada, coloración de las uñas.
- dolor muscular, calambres musculares o debilidad, dolores en las extremidades, osteoporosis.
- función de glándula tiroidea reducida. Esto se puede ver en un análisis de sangre.
- hipertensión (aumento de la presión arterial), rubor.
- ojos rojos o secos.
- fiebre, hinchazón de las extremidades inferiores por la retención de líquidos, malestar, irritabilidad, dolor.
- síntomas de infección, herpes simple.

- disfunción eréctil, aumento de tamaño de las mamas.
- problemas para conciliar el sueño, somnolencia, depresión, ansiedad, sueños anormales, disminución del deseo sexual.

Efectos adversos raros (que pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes)

- una reacción llamada DRESS (erupción grave, que puede ir acompañada de fiebre, cansancio, hinchazón de la cara o ganglios linfáticos, aumento de eosinófilos [un tipo de célula blanca de la sangre], daños en el hígado, riñón o pulmón).
- infarto de miocardio, movimientos lentos del corazón, palpitaciones.
- alteración visual.
- escalofríos, sensación rara.
- una sensación de confusión o desorientación, estado de ánimo alterado, agitación.
- desmayo, crisis epiléptica, cambios o pérdida del gusto.
- úlceras en la boca, vomitar sangre, inflamación de los labios, labios secos, lengua con sarro.
- secreción de la nariz.
- lesiones en la piel, sequedad de la piel.
- rigidez muscular o en las articulaciones, dolores articulares con o sin inflamación.
- cambios en alguno de los valores de las células de la sangre o bioquímica. Estos cambios se pueden ver en los análisis de sangre y/u orina. Su médico se los explicará. Por ejemplo: aumento en algunas células blancas de la sangre.
- cristales de darunavir en el riñón que provocan enfermedad renal.

Algunos efectos adversos son típicos de los medicamentos contra el VIH que pertenecen a la misma familia que darunavir. Éstos son:

- dolores musculares, sensibilidad o debilidad. En raras ocasiones, estos trastornos musculares pueden ser graves.

### **Comunicación de efectos adversos**

Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del sistema nacional de notificación incluido en el [Anexo V](#). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

## **5. Conservación de Darunavir Mylan**

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la caja y en el frasco, después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

En el caso de los frascos: Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de cualquiera de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

## **6. Contenido del envase e información adicional**

### **Composición de Darunavir Mylan**

- El principio activo es darunavir. Cada comprimido contiene 150 miligramos de darunavir.

- Los demás componentes son sílice coloidal anhidra, celulosa microcristalina, crospovidona, glicolato sódico de almidón, hipromelosa, estearato de magnesio. El recubrimiento contiene alcohol de polivinilo parcialmente hidrolizado, dióxido de titanio, macrogol y talco.

### **Aspecto de Darunavir Mylan y contenido del envase**

Los comprimidos de Darunavir Mylan 150 mg recubiertos con película son blancos o blanquecinos, con forma de cápsula, con dos lados curvos, marcados con una "M" en una cara y "DV2" en la otra.

Los comprimidos de Darunavir Mylan 150 mg recubiertos con película están disponibles en envases de blísters que contienen 240 comprimidos y en frascos de plástico que contienen 60 y 240 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

### **Titular de la autorización de comercialización**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

### **Responsable de la fabricación**

Mylan Hungary Kft  
H-2900 Komárom, Mylan utca 1  
Hungría

McDermott Laboratories Limited bajo el nombre comercial de Gerard Laboratories  
35/36 Baldoyle Industrial Estate, Grange Road, Dublín 13  
Irlanda

Mylan Germany GmbH  
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1  
Bad Homburg v. d. Hoehe  
Hessen, 61352  
Alemania

Pueden solicitar más información respecto a este medicamento dirigiéndose al representante local del titular de la autorización de comercialización:

#### **België/Belgique/Belgien**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00

#### **Lietuva**

Mylan Healthcare UAB  
Tel: +370 5 205 1288

#### **България**

Майлан ЕООД  
Тел.: +359 2 44 55 400

#### **Luxembourg/Luxemburg**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00  
(Belgique/Belgien)

#### **Česká republika**

Viatrix CZ s.r.o.  
Tel: + 420 222 004 400

#### **Magyarország**

Mylan EPD Kft.  
Tel.: + 36 1 465 2100

#### **Danmark**

Viatrix ApS  
Tlf: +45 28 11 69 32

#### **Malta**

V.J. Salomone Pharma Ltd  
Tel: + 356 21 22 01 74

**Deutschland**

ViatriHealthcare GmbH  
Tel: +49 800 0700 800

**Eesti**

BGP Products Switzerland GmbH Eesti  
filiaal  
Tel: + 372 6363 052

**Ελλάδα**

Generics Pharma Hellas EΠE  
Τηλ: +30 210 993 6410

**España**

Viatri Pharmaceuticals, S.L  
Tél: + 34 900 102 712

**France**

Viatri Santé  
Tél: +33 4 37 25 75 00

**Hrvatska**

Viatri Hrvatska d.o.o.  
Tel: +385 1 23 50 599

**Ireland**

Mylan Ireland Limited  
Tel: +353 1 8711600

**Ísland**

Icepharma hf.  
Sími: +354 540 8000

**Italia**

Mylan Italia S.r.l.  
Tel: + 39 02 612 46921

**Κύπρος**

Varnavas Hadjipanayis Ltd  
Τηλ: + 357 2220 7700

**Latvija**

Mylan Healthcare SIA  
Tel: +371 676 055 80

**Nederland**

Mylan BV  
Tel: + 31 (0)20 426 3300

**Norge**

Viatri AS  
Tlf: + 47 66 75 33 00

**Österreich**

Arcana Arzneimittel GmbH  
Tel: +43 1 416 2418

**Polska**

Mylan Healthcare Sp. z o.o.  
Tel.: + 48 22 546 64 00

**Portugal**

Mylan, Lda.  
Tel: + 351 214 127 200

**România**

BGP Products SRL  
Tel: +40 372 579 000

**Slovenija**

Viatri d.o.o.  
Tel: + 386 1 23 63 180

**Slovenská republika**

Viatri Slovakia s.r.o.  
Tel: +421 2 32 199 100

**Suomi/Finland**

Viatri Oy  
Puh/Tel: + 358 20 720 9555

**Sverige**

Viatri AB  
Tel: +46 (0)8 630 19 00

**United Kingdom**

Mylan IRE Healthcare Limited  
Tel: +353 18711600

**Fecha de la última revisión de este prospecto:** {MM/AAAA}.

**Otras fuentes de información**

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>.

## Prospecto: información para el usuario

### Darunavir Mylan 300 mg comprimidos recubiertos con película EFG

darunavir

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

#### Contenido del prospecto

1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan
3. Cómo tomar Darunavir Mylan
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Darunavir Mylan
6. Contenido del envase e información adicional

#### 1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza

##### ¿Qué es Darunavir Mylan?

Darunavir Mylan contiene el principio activo darunavir. Darunavir es un medicamento antirretroviral usado en el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Pertenece a un grupo de medicamentos llamado inhibidores de la proteasa. Darunavir reduce la cantidad de VIH presente en su cuerpo. Con ello, su sistema inmunitario mejorará y disminuirá el riesgo de sufrir enfermedades asociadas a la infección por el VIH.

##### ¿Para qué se utiliza?

Darunavir se usa para tratar a los adultos y niños a partir de los 3 años de edad y con al menos 15 kilogramos de peso, infectados por el VIH y que ya han usado otros fármacos antirretrovirales.

Darunavir debe tomarse junto con una dosis baja de ritonavir y otros medicamentos contra el VIH. Su médico le pondrá la combinación de medicamentos más conveniente para usted.

#### 2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan

##### No tome Darunavir Mylan

- si es **alérgico** a darunavir o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6) o a ritonavir.
- si padece **problemas graves del hígado**. Pregunte a su médico si usted no está seguro de la gravedad de su enfermedad hepática. Podría ser necesaria la realización de algunas pruebas adicionales.

##### No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes

Si está tomando cualquiera de estos fármacos, consulte a su médico para cambiar a otro medicamento.

<b>Medicamento</b>	<b>Finalidad del medicamento</b>
<i>Avanafil</i>	tratamiento de la disfunción eréctil
<i>Astemizol</i> o <i>terfenadina</i>	tratamiento de los síntomas de la alergia
<i>Triazolam</i> y <i>midazolam</i> por vía oral	ayudarle a dormir y/o aliviar la ansiedad
<i>Cisaprida</i>	tratamiento de problemas de estómago
<i>Colchicina</i> (si tiene problemas de riñón y/o hígado)	tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar
<i>Lurasidona</i> , <i>pimozida</i> , <i>quetiapina</i> o <i>sertindol</i>	tratamiento de problemas psiquiátricos
<i>Alcaloides del cornezuelo del centeno</i> como <i>ergotamina</i> , <i>dihidroergotamina</i> , <i>ergometrina</i> y <i>metilergonovina</i>	tratamiento de dolores de cabeza tipo migraña
<i>Amiodarona</i> , <i>bepiridilo</i> , <i>dronedarona</i> , <i>ivabradina</i> , <i>quinidina</i> , <i>ranolazina</i>	tratamiento de determinadas alteraciones cardiacas por ejemplo los latidos irregulares del corazón
<i>Lovastatina</i> , <i>simvastatina</i> y <i>lomitapida</i>	reducir los niveles de colesterol
<i>Rifampicina</i>	tratamiento de ciertas infecciones como la tuberculosis
La combinación de medicamentos <i>lopinavir/ritonavir</i>	este medicamento contra el VIH pertenece a la misma clase que <i>Darunavir Mylan</i>
<i>Elbasvir/grazoprevir</i>	tratamiento de la infección por hepatitis C
<i>Alfuzosina</i>	tratamiento del aumento de tamaño de la próstata
<i>Sildenafil</i>	tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar
<i>Ticagrelor</i>	para ayudar a parar la agregación de plaquetas durante el tratamiento de pacientes con antecedentes de infarto de corazón
<i>Naloxegol</i>	para tratar el estreñimiento inducido por opioides
<i>Dapoxetina</i>	para tratar la eyaculación precoz
<i>Domperidona</i>	para tratar las náuseas y vómitos

No combine darunavir con productos que contienen hipérico o hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*).

### **Advertencias y precauciones**

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a tomar Darunavir Mylan.

Darunavir no cura la infección por el VIH.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar otras infecciones u otras enfermedades que se asocian a la infección por el VIH. Debe mantener un contacto regular con su médico.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar una erupción en la piel. No es frecuente que la erupción sea grave o potencialmente mortal. Por favor, consulte con su médico si desarrolla una erupción.

Los pacientes que toman darunavir y raltegravir (para la infección por el VIH), puede que presenten erupciones (generalmente de carácter leve o moderado) más frecuentemente que los pacientes que toman cualquiera de los dos medicamentos de forma separada.

### **Informe a su médico sobre su situación ANTES y DURANTE su tratamiento**

Asegúrese de que comprueba los puntos siguientes e informe a su médico en caso de que alguno le aplique.

- Informe a su médico si ha sufrido alguna **enfermedad del hígado**, incluyendo una infección por hepatitis B o C. Su médico valorará la gravedad de la enfermedad hepática antes de decidir si puede tomar darunavir.
- Informe a su médico si tiene **diabetes**. Darunavir puede provocar un aumento de la concentración de azúcar en sangre.
- Informe a su médico inmediatamente si observa algún **síntoma de infección** (por ejemplo aumento de ganglios linfáticos y fiebre). En algunos pacientes con infección por el VIH avanzada y antecedentes de infecciones oportunistas pueden aparecer signos y síntomas de inflamación debidos a infecciones previas poco después de iniciar el tratamiento contra el VIH. Se cree que estos síntomas se deben a una mejoría de la respuesta inmune del organismo, que le permite combatir las infecciones que estaban presentes sin ningún síntoma aparente.
- Además de las infecciones oportunistas, también pueden aparecer trastornos autoinmunitarios (una afección que ocurre cuando el sistema inmunitario ataca tejido corporal sano) después de que usted haya empezado a tomar medicamentos para el tratamiento de su infección por VIH. Los trastornos autoinmunitarios pueden aparecer muchos meses después del inicio del tratamiento. Si observa cualquier síntoma de infección u otros síntomas como por ejemplo debilidad muscular, debilidad que empieza en las manos y pies y que asciende hacia el tronco del cuerpo, palpitaciones, temblor o hiperactividad, informe a su médico inmediatamente para recibir el tratamiento necesario.
- Informe a su médico si tiene **hemofilia**. Darunavir puede incrementar el riesgo de hemorragia.
- Informe a su médico si es **alérgico a sulfonamidas** (por ejemplo usadas para el tratamiento de ciertas infecciones).
- Informe a su médico si advierte algún **problema óseo o muscular**. Algunos pacientes que utilizan tratamiento antirretroviral combinado pueden sufrir una osteopatía llamada osteonecrosis (muerte del tejido óseo provocada por la falta de riego sanguíneo en el hueso). Algunos de los muchos factores de riesgo de padecer esta enfermedad, entre otros, son la duración del tratamiento antirretroviral combinado, el empleo de corticoesteroides, el consumo de alcohol, la inmunodepresión grave y un mayor índice de masa corporal. Los signos de osteonecrosis son dolor, malestar y rigidez de las articulaciones (sobre todo de la cadera, las rodillas y los hombros) y dificultad para moverse. Si advierte alguno de estos síntomas, por favor, diríjase a su médico.

### **Pacientes de edad avanzada**

Darunavir Mylan solo ha sido usado en un número limitado de pacientes de 65 años o mayores. Si usted pertenece a este grupo de edad, por favor, hable con su médico para ver si puede usar Darunavir Mylan.

### **Niños**

Darunavir no se usa en niños menores de 3 años de edad o con un peso inferior a 15 kilogramos.

### **Otros medicamentos y Darunavir Mylan**

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando o ha tomado recientemente cualquier otro medicamento.

Algunos medicamentos **no se deben combinar** con darunavir. La lista puede consultarse en el apartado **“No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes:”**

En la mayoría de los casos, darunavir se puede combinar con medicamentos contra el VIH que pertenecen a otras clases [p.ej. INTIs (inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos), INNTIs (inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos), antagonistas CCR5 e IFs (inhibidores de fusión)]. No se ha probado darunavir con ritonavir con todos los inhibidores de la proteasa (IPs) y no debe utilizarse con otros inhibidores de la proteasa del VIH. En algunos casos puede ser necesario cambiar la dosis de los otros medicamentos. Por lo tanto, si usted toma otros medicamentos anti-VIH

informe siempre a su médico y siga cuidadosamente sus instrucciones sobre qué medicamentos se pueden combinar.

Los productos siguientes pueden reducir la eficacia de darunavir. Informe a su médico si toma:

- *Fenobarbital, difenilhidantoína* (para prevenir convulsiones)
- *Dexametasona* (corticoesteroide)
- *Efavirenz* (para la infección por VIH)
- *Rifapentina, rifabutina* (medicamentos para tratar algunas infecciones como la tuberculosis)
- *Saquinavir* (para la infección por el VIH).

Darunavir también puede influir sobre los efectos de otros medicamentos y su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales. Informe a su médico si toma:

- *Amlodipino, diltiazem, disopiramida, carvedilol, felodipino, flecainida, lidocaína, metoprolol, mexiletina, nifedipino, nicardipino, propafenona, timolol, verapamilo* (para trastornos del corazón) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Apixabán, dabigatrán etexilato, edoxabán, rivaroxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver alterados.
- Anticonceptivos hormonales basados en estrógenos y tratamientos hormonales de sustitución. Darunavir puede reducir su eficacia. Para el control de la natalidad, se recomiendan métodos anticonceptivos alternativos no hormonales.
- *Etinilestradiol/drospirenona*. Darunavir Mylan puede aumentar el riesgo de elevar los niveles de potasio por efecto de la drospirenona.
- *Atorvastatina, pravastatina, rosuvastatina* (para reducir el colesterol de la sangre). Puede haber un mayor riesgo de daño muscular. Su médico determinará qué tratamiento, para reducir el colesterol, le conviene más según sus circunstancias personales.
- *Clarithromicina* (antibiótico)
- *Ciclosporina, everólimus, tacrolimus, sirolimus* (para inhibir el sistema inmunitario) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Corticoesteroides, como betametasona, budesonida, fluticasona, mometasona, prednisona, triamcinolona*. Estos medicamentos se utilizan para tratar alergias, asma, enfermedades intestinales inflamatorias, trastornos inflamatorios de la piel, los ojos, las articulaciones y los músculos y otros trastornos inflamatorios. Estos medicamentos se suelen tomar por vía oral, inhalados, inyectados o aplicados sobre la piel. Si no pueden utilizarse alternativas, solamente podrán administrarse tras una evaluación médica y bajo vigilancia exhaustiva de su médico para controlar la aparición de efectos adversos de los corticoesteroides.
- *Buprenorfina/naloxona* (medicamentos para el tratamiento de la dependencia de opiáceos)
- *Salmeterol* (medicamento para el tratamiento del asma)
- *Artemeter/lumefantrina* (una combinación de medicamentos para tratar la malaria)
- *Dasatinib, everólimus, irinotecán, nilotinib, vinblastina, vincristina* (para tratar el cáncer)
- *Sildenafil, tadalafilo, vardenafilo* (para la disfunción eréctil o para tratar un trastorno del corazón y pulmón llamado hipertensión arterial pulmonar)
- *Glecaprevir/pibrentasvir* (para tratar la infección por hepatitis C).
- *Fentanilo, oxicodona, tramadol* (para tratar el dolor).
- *Fesoterodina, solifenacina* (para tratar los trastornos urológicos).

Su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales y en ciertos casos, será necesario modificar la dosis de algunos medicamentos ya que al combinarse pueden verse afectados los efectos terapéuticos o adversos de éstos o de darunavir.

Informe a su médico si toma:

- *Dabigatrán etexilato, edoxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre)
- *Alfentanilo* (inyectable analgésico de acción fuerte y corta que se utiliza en los procedimientos quirúrgicos)
- *Digoxina* (para el tratamiento de ciertos trastornos cardíacos)
- *Clarithromicina* (antibiótico)

- *Itraconazol, isavuconazol, fluconazol, posaconazol, clotrimazol* (para tratar las infecciones causadas por hongos). Voriconazol sólo puede administrarse tras una evaluación médica.
- *Rifabutina* (contra infecciones bacterianas)
- *Sildenafil, vardenafilo, tadalafilo* (para la disfunción eréctil o presión arterial alta en la circulación pulmonar)
- *Amitriptilina, desipramina, imipramina, nortriptilina, paroxetina, sertralina, trazodona* (para tratar la depresión y la ansiedad)
- *Maraviroc* (para tratar la infección por VIH)
- *Metadona* (para tratar la dependencia a narcóticos)
- *Carbamazepina, clonazepam* (para prevenir crisis epilépticas o para tratar ciertos tipos de dolor neuropático)
- *Colchicina* (para el tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar)
- *Bosentán* (para el tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar)
- *Buspirona, clorazepato, diazepam, estazolam, flurazepam, midazolam cuando se administra en inyección, zolpidem* (agentes sedantes)
- *Perfenazina, risperidona, tioridazina* (para tratar condiciones psiquiátricas).

Esta **no** es una lista completa de medicamentos. Informe a su médico sobre **todos** los medicamentos que usted esté tomando.

### **Toma de Darunavir Mylan con alimentos y bebidas**

Ver sección 3 “Cómo tomar Darunavir Mylan”.

### **Embarazo y lactancia**

Informe a su médico inmediatamente si está embarazada o está planeando quedarse embarazada. Las mujeres embarazadas no deben tomar Darunavir Mylan con ritonavir a menos que su médico se lo indique específicamente. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con cobicistat.

Teniendo en cuenta los posibles efectos adversos para el lactante, las mujeres no deben dar el pecho a sus hijos si están recibiendo Darunavir Mylan.

No se recomienda que las mujeres que conviven con el VIH den el pecho porque la infección por VIH puede transmitirse al bebé a través de la leche materna. Si está dando el pecho o piensa en dar el pecho, debe consultar con su médico lo antes posible.

### **Conducción y uso de máquinas**

No maneje herramientas o máquinas ni conduzca si sufre mareos después de tomar Darunavir Mylan.

### **Darunavir Mylan contiene sodio**

Los comprimidos recubiertos con película Darunavir Mylan 400 y 800 mg contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, que esencialmente "exento de sodio".

## **3. Cómo tomar Darunavir Mylan**

Siga exactamente las instrucciones de administración del medicamento contenidas en este prospecto o las indicadas por su médico, farmacéutico o enfermero. En caso de duda, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

No deje de tomar Darunavir Mylan ni ritonavir sin consultar antes a su médico aunque se sienta mejor.

Una vez iniciado el tratamiento, no se debe cambiar la dosis o forma de la dosis o interrumpir el tratamiento sin consultar con el médico.

### **Dosis para adultos que no han tomado antes medicamentos antirretrovirales (la determinará su médico)**

Usted requerirá una dosis de darunavir y ritonavir diferente que no se puede administrar con estos comprimidos de 300 miligramos. Hay disponibles otras concentraciones de Darunavir Mylan.

### **Dosis para adultos que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (la determinará su médico)**

La dosis es:

- 600 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 300 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 600 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día.  
O
- 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día. Los comprimidos de Darunavir Mylan 400 miligramos y 800 miligramos se usan sólo para obtener la pauta posológica de 800 miligramos una vez al día.

Hable con su médico sobre qué dosis es la correcta para usted.

### **Instrucciones para adultos**

- Tome darunavir siempre junto con ritonavir. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin ritonavir.
- Por la mañana, tome dos comprimidos de 300 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir.
- Por la noche, tome dos comprimidos de 300 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir.
- Tome darunavir con alimentos. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin alimentos. No tiene importancia el tipo de alimento.
- Trague los comprimidos con una bebida, que puede ser agua o leche.
- Se han desarrollado los comprimidos de Darunavir Mylan 75 miligramos y 150 miligramos para su uso en niños, pero en algunos casos también pueden utilizarse en adultos.

### **Dosis para niños a partir de 3 años de edad, con al menos 15 kilogramos de peso que no han tomado medicamentos antirretrovirales antes (el médico de su hijo la determinará)**

El médico calculará la dosis diaria correcta en base al peso del niño (ver tabla a continuación). Esta dosis no debe exceder la dosis de adulto recomendada, que es 800 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día.

El médico le informará sobre qué cantidad de Darunavir Mylan comprimidos y qué cantidad de ritonavir (cápsulas, comprimidos o solución) debe tomar el niño.

<b>Peso</b>	<b>Una dosis de darunavir es</b>	<b>Una dosis de ritonavir<sup>a</sup> es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	600 miligramos	100 miligramos
entre 30 y 40 kilogramos	675 miligramos	100 miligramos
más de 40 kilogramos	800 miligramos	100 miligramos

<sup>a</sup> solución oral de ritonavir: 80 miligramos por mililitro

### **Dosis para niños a partir de los 3 años de edad, con al menos 15 kilogramos de peso que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (el médico de su hijo la determinará)**

El médico establecerá la dosis correcta según el peso del niño (ver la tabla más abajo). El médico determinará si la dosis de una vez al día o dos veces al día es apropiada para el niño. Esta dosis no debe exceder la dosis recomendada en adultos, la cual es 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día o 800 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día.

El médico le informará sobre cuántos comprimidos de Darunavir Mylan y cuánto de ritonavir (cápsulas, comprimidos o solución) debe tomar el niño. Están disponibles comprimidos de concentraciones más bajas y su médico puede recetarle una determinada combinación de comprimidos para conseguir la pauta posológica adecuada. Es posible que otras presentaciones de este medicamento sean más idóneas para los niños; pregunte a su médico o farmacéutico.

#### Dosis dos veces al día

<b>Peso</b>	<b>Una dosis es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	375 miligramos de darunavir + 50 miligramos de ritonavir dos veces al día
entre 30 y 40 kilogramos	450 miligramos de darunavir + 60 miligramos de ritonavir dos veces al día
más de 40 kilogramos*	600 miligramos de darunavir + 100 miligramos de ritonavir dos veces al día

\* El médico de su hijo determinará si para los niños de 12 años de edad o más y con al menos 40 kilogramos se puede utilizar la dosis de 800 miligramos de Darunavir Mylan una vez al día. Esta dosis no se puede administrar con los comprimidos de 300 miligramos. Están disponibles otras dosis de Darunavir Mylan.

#### Dosis una vez al día

<b>Peso</b>	<b>Una dosis de darunavir es</b>	<b>Una dosis de ritonavir<sup>a</sup> es</b>
entre 15y 30 kilogramos	600 miligramos	100 miligramos
entre 30 y 40 kilogramos	675 miligramos	100 miligramos
más de 40 kilogramos	800 miligramos	100 miligramos

<sup>a</sup> solución oral de ritonavir: 80 miligramos por mililitro

#### **Instrucciones para niños**

- El niño debe tomar darunavir siempre junto con ritonavir. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin ritonavir.
- El niño debe tomar la dosis adecuada de darunavir y ritonavir dos veces al día una vez al día. Si se ha prescrito darunavir dos veces al día el niño debe tomar una dosis por la mañana y otra por la noche. El médico de su hijo determinará la pauta posológica apropiada para su hijo.
- El niño debe tomar darunavir con alimento. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin alimento. No tiene importancia el tipo de alimento.
- El niño debe tragar los comprimidos con una bebida como agua o leche.

#### **Si toma más Darunavir Mylan del que debe**

Informe inmediatamente a su médico, farmacéutico o enfermero.

#### **Si olvidó tomar Darunavir Mylan**

Si se da cuenta en las **6 horas siguientes**, tome los comprimidos inmediatamente. Siempre con ritonavir y con alimento. Si se da cuenta **después de 6 horas**, omita esa toma y haga la siguiente de la forma acostumbrada. No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

#### **Si vomita después de tomar Darunavir Mylan y ritonavir**

Si vomita **en las 4 horas siguientes** a la toma del medicamento, deberá tomar otra dosis de darunavir Mylan y ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si vomita cuando han transcurrido **más de 4 horas** desde que tomó el medicamento, no es necesario que tome otra dosis de Darunavir Mylan y ritonavir hasta la siguiente hora de administración prevista habitual.

Póngase en contacto con su médico **si tiene dudas** sobre lo que debe hacer si olvida una dosis o vomita.

#### **No deje de tomar Darunavir Mylan sin hablar antes con su médico**

Los medicamentos contra el VIH pueden hacer que se sienta mejor. Incluso aunque se sienta mejor, no deje de tomar Darunavir Mylan. Consulte primero a su médico.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

#### 4. Posibles efectos adversos

Durante el tratamiento del VIH puede haber un aumento en el peso y en los niveles de glucosa y lípidos en la sangre. Esto puede estar en parte relacionado con la recuperación de la salud y con el estilo de vida y en el caso de los lípidos en la sangre, algunas veces a los medicamentos para el VIH por sí mismos. Su médico le controlará estos cambios.

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

#### **Informe a su médico si desarrolla alguno de los siguientes efectos adversos.**

Se han comunicado casos de problemas en el hígado que ocasionalmente pueden ser graves. Su médico le hará un análisis de sangre antes de que empiece el tratamiento con darunavir. Si tiene una infección crónica causada por la hepatitis B o C, su médico comprobará a menudo sus analíticas de sangre dado que existe una mayor probabilidad de desarrollar problemas en el hígado. Hable con su médico sobre los signos y síntomas de los problemas en el hígado. Estos pueden incluir que la piel y el blanco de los ojos se amarillee, oscurecimiento (color té) de la orina, heces de color pálido (movimientos del intestino), náuseas, vómitos, pérdida de apetito, o dolor, sensación de dolor o molestias en el lado derecho por debajo de sus costillas.

Erupción de la piel (más frecuente cuando se utiliza en combinación con raltegravir), picores. La erupción de la piel suele ser de leve a moderada. Una erupción de la piel también puede ser un síntoma de una situación rara y grave. Por eso es importante que hable con su médico si presenta una erupción. Su médico le aconsejará sobre cómo controlar los síntomas o si debe interrumpir darunavir.

Otros efectos adversos graves fueron diabetes (frecuente) e inflamación del páncreas (poco frecuente).

Efectos adversos muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 pacientes)

- diarrea.

Efectos adversos frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 pacientes)

- vómitos, náuseas, dolor o distensión abdominal, dolor en la parte alta del abdomen (dispepsia), flatulencia.
- dolor de cabeza, cansancio, mareos, somnolencia, sensación de adormecimiento, entumecimiento, hormigueo o dolor en las manos o en los pies, pérdida de fuerza, dificultad para quedarse dormido.

Efectos adversos poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes)

- dolor en el pecho, cambios en el electrocardiograma, movimientos rápidos del corazón.
- disminución o anormal sensibilidad en la piel, hormigueo, trastorno de atención, pérdida de memoria, dificultad para mantener el equilibrio.
- dificultad respiratoria, tos, hemorragia nasal, irritación de la garganta.
- inflamación del estómago o boca, ardor de estómago, arcadas, boca seca, molestias de abdomen, estreñimiento, eructar.
- insuficiencia renal, cálculos renales, dificultad al orinar, orina excesiva o frecuente, a veces de noche.
- urticaria, hinchazón grave de la piel y otros tejidos (sobre todo, los labios o los ojos), eczema, sudoración excesiva, sudores nocturnos, alopecia, acné, piel escamada, coloración de las uñas.
- dolor muscular, calambres musculares o debilidad, dolores en las extremidades, osteoporosis.
- función de glándula tiroides reducida. Esto se puede ver en un análisis de sangre.
- hipertensión (aumento de la presión arterial), rubor.
- ojos rojos o secos.
- fiebre, hinchazón de las extremidades inferiores por la retención de líquidos, malestar, irritabilidad, dolor.
- síntomas de infección, herpes simple.

- disfunción eréctil, aumento de tamaño de las mamas.
- problemas para conciliar el sueño, somnolencia, depresión, ansiedad, sueños anormales, disminución del deseo sexual.

Efectos adversos raros (que pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes)

- una reacción llamada DRESS (erupción grave, que puede ir acompañada de fiebre, cansancio, hinchazón de la cara o ganglios linfáticos, aumento de eosinófilos [un tipo de célula blanca de la sangre], daños en el hígado, riñón o pulmón).
- infarto de miocardio, movimientos lentos del corazón, palpitaciones.
- alteración visual.
- escalofríos, sensación rara.
- una sensación de confusión o desorientación, estado de ánimo alterado, agitación.
- desmayo, crisis epiléptica, cambios o pérdida del gusto.
- úlceras en la boca, vomitar sangre, inflamación de los labios, labios secos, lengua con sarro.
- secreción de la nariz.
- lesiones en la piel, sequedad de la piel.
- rigidez muscular o en las articulaciones, dolores articulares con o sin inflamación.
- cambios en alguno de los valores de las células de la sangre o bioquímica. Estos cambios se pueden ver en los análisis de sangre y/u orina. Su médico se los explicará. Por ejemplo: aumento en algunas células blancas de la sangre.
- cristales de darunavir en el riñón que provocan enfermedad renal.

Algunos efectos adversos son típicos de los medicamentos contra el VIH que pertenecen a la misma familia que darunavir. Éstos son:

- dolores musculares, sensibilidad o debilidad. En raras ocasiones, estos trastornos musculares pueden ser graves.

### **Comunicación de efectos adversos**

Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del sistema nacional de notificación incluido en el [Anexo V](#). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

## **5. Conservación de Darunavir Mylan**

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la caja y en el frasco, después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

En el caso de los frascos: Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de cualquiera de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

## **6. Contenido del envase e información adicional**

### **Composición de Darunavir Mylan**

- El principio activo es darunavir. Cada comprimido contiene 300 miligramos de darunavir.

- Los demás componentes son sílice coloidal anhidra, celulosa microcristalina, crospovidona (tipo A), glicolato sódico de almidón, hipromelosa, estearato de magnesio. El recubrimiento contiene alcohol de polivinilo parcialmente hidrolizado, dióxido de titanio, macrogol y talco.

### **Aspecto de Darunavir Mylan y contenido del envase**

Los comprimidos de Darunavir Mylan 300 mg recubiertos con película son blancos o blanquecinos, ovalados, con dos lados curvos, marcados con una "M" en una cara y "DV3" en la otra.

Los comprimidos de Darunavir Mylan 300 mg recubiertos con película están disponibles en blísters que contienen 30, 60 y 120 comprimidos y en frascos de plástico que contienen 30 y 120 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

### **Titular de la autorización de comercialización**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

### **Responsable de la fabricación**

Mylan Hungary Kft  
H-2900 Komárom, Mylan utca 1  
Hungria

McDermott Laboratories Limited bajo el nombre comercial de Gerard Laboratories  
35/36 Baldoyle Industrial Estate, Grange Road, Dublín 13  
Irlanda

Mylan Germany GmbH  
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1  
Bad Homburg v. d. Hoehe  
Hessen, 61352  
Alemania

Pueden solicitar más información respecto a este medicamento dirigiéndose al representante local del titular de la autorización de comercialización:

#### **België/Belgique/Belgien**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00

#### **Lietuva**

Mylan Healthcare UAB  
Tel: +370 5 205 1288

#### **България**

Майлан ЕООД  
Тел.: +359 2 44 55 400

#### **Luxembourg/Luxemburg**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00  
(Belgique/Belgien)

#### **Česká republika**

Viatrix CZ s.r.o.  
Tel: + 420 222 004 400

#### **Magyarország**

Mylan EPD Kft.  
Tel.: + 36 1 465 2100

#### **Danmark**

Viatrix ApS  
Tlf: +45 28 11 69 32

#### **Malta**

V.J. Salomone Pharma Ltd  
Tel: + 356 21 22 01 74

**Deutschland**

Viartis Healthcare GmbH  
Tel: +49 800 0700 800

**Eesti**

BGP Products Switzerland GmbH Eesti  
filiaal  
Tel: + 372 6363 052

**Ελλάδα**

Generics Pharma Hellas EΠE  
Τηλ: +30 210 993 6410

**España**

Viartis Pharmaceuticals, S.L.U.  
Tel: + 34 900 102 712

**France**

Viartis Santé  
Tél: +33 4 37 25 75 00

**Hrvatska**

Viartis Hrvatska d.o.o.  
Tel: +385 1 23 50 599

**Ireland**

Mylan Ireland Limited  
Tel: +353 1 8711600

**Ísland**

Icepharma hf.  
Sími: +354 540 8000

**Italia**

Mylan Italia S.r.l.  
Tel: + 39 02 612 46921

**Κύπρος**

Varnavas Hadjipanayis Ltd  
Τηλ: + 357 2220 7700

**Latvija\***

Mylan Healthcare SIA  
Tel: +371 676 055 80

**Nederland**

Mylan BV  
Tel: + 31 (0)20 426 3300

**Norge**

Viartis AS  
Tlf: + 47 66 75 33 00

**Österreich**

Arcana Arzneimittel GmbH  
Tel: +43 1 416 2418

**Polska**

Mylan Healthcare Sp. z o.o.  
Tel.: + 48 22 546 64 00

**Portugal**

Mylan, Lda.  
Tel: + 351 214 127 200

**România**

BGP Products SRL  
Tel: +40 372 579 000

**Slovenija**

Viartis d.o.o.  
Tel: + 386 1 23 63 180

**Slovenská republika**

Viartis Slovakia s.r.o.  
Tel: +421 2 32 199 100

**Suomi/Finland**

Viartis Oy  
Puh/Tel: + 358 20 720 9555

**Sverige**

Viartis AB  
Tel: +46 (0)8 630 19 00

**United Kingdom**

Mylan IRE Healthcare Limited  
Tel: +353 18711600

**Fecha de la última revisión de este prospecto:** {MM/AAAA}.

**Otras fuentes de información**

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>.

## Prospecto: información para el usuario

### Darunavir Mylan 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG

darunavir

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

#### Contenido del prospecto

1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan
3. Cómo tomar Darunavir Mylan
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Darunavir Mylan
6. Contenido del envase e información adicional

#### 1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza

##### ¿Qué es Darunavir Mylan?

Darunavir Mylan contiene el principio activo darunavir. Darunavir es un medicamento antirretroviral usado en el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Pertenece a un grupo de medicamentos llamado inhibidores de la proteasa. Darunavir reduce la cantidad de VIH presente en su cuerpo. Con ello, su sistema inmunitario mejorará y disminuirá el riesgo de sufrir enfermedades asociadas a la infección por el VIH.

##### ¿Para qué se utiliza?

Darunavir se usa para tratar a los adultos y niños (a partir de 3 años de edad, con al menos 40 kilogramos de peso) infectados por el VIH y

- que no han usado antes medicamentos antirretrovirales.
- en ciertos pacientes que han usado antes medicamentos antirretrovirales (será determinado por su médico).

Darunavir debe tomarse junto con una dosis baja de cobicistat o ritonavir y otros medicamentos contra el VIH. Su médico le expondrá la combinación de medicamentos más conveniente para usted.

#### 2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan

##### No tome Darunavir Mylan

- si es **alérgico** a darunavir o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6) o a cobicistat o a ritonavir.
- si padece **problemas graves del hígado**. Pregunte a su médico si usted no está seguro de la gravedad de su enfermedad hepática. Podría ser necesaria la realización de algunas pruebas adicionales.

##### No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes

Si está tomando cualquiera de estos fármacos, consulte a su médico para cambiar a otro medicamento.

<b>Medicamento</b>	<b>Finalidad del medicamento</b>
<i>Avanafil</i>	tratamiento de la disfunción eréctil
<i>Astemizol</i> o <i>terfenadina</i>	tratamiento de los síntomas de la alergia
<i>Triazolam</i> y <i>midazolam por vía oral</i>	ayudarle a dormir y/o aliviar la ansiedad
<i>Cisaprida</i>	tratamiento de problemas de estómago
<i>Colchicina</i> (si tiene problemas de riñón y/o hígado)	tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar
<i>Lurasidona</i> , <i>pimozida</i> , <i>quetiapina</i> o <i>sertindol</i>	tratamiento de problemas psiquiátricos
<i>Alcaloides del cornezuelo del centeno</i> como <i>ergotamina</i> , <i>dihidroergotamina</i> , <i>ergometrina</i> y <i>metilergonovina</i>	tratamiento de dolores de cabeza tipo migraña
<i>Amiodarona</i> , <i>bepiridilo</i> , <i>dronedarona</i> , <i>ivabradina</i> , <i>quinidina</i> , <i>ranolazina</i>	tratamiento de determinadas alteraciones cardiacas por ejemplo los latidos irregulares del corazón
<i>Lovastatina</i> , <i>simvastatina</i> y <i>lomitapida</i>	reducir los niveles de colesterol
<i>Rifampicina</i>	tratamiento de ciertas infecciones como la tuberculosis
La combinación de medicamentos <i>lopinavir/ritonavir</i>	este medicamento contra el VIH pertenece a la misma clase que darunavir
<i>Elbasvir/grazoprevir</i>	tratamiento por infección de hepatitis C
<i>Alfuzosina</i>	tratamiento del aumento de tamaño de la próstata
<i>Sildenafil</i>	tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar
<i>Ticagrelor</i>	para ayudar a parar la agregación de plaquetas durante el tratamiento de pacientes con antecedentes de infarto de corazón
<i>Naloxegol</i>	para tratar el estreñimiento inducido por opioides
<i>Dapoxetina</i>	para tratar la eyaculación precoz
<i>Domperidona</i>	para tratar las náuseas y vómitos

No combine darunavir con productos que contienen hipérico o hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*).

### **Advertencias y precauciones**

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a tomar Darunavir Mylan.

Darunavir no cura la infección por el VIH.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar otras infecciones u otras enfermedades que se asocian a la infección por el VIH. Debe mantener un contacto regular con su médico.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar una erupción en la piel. No es frecuente que la erupción sea grave o potencialmente mortal. Por favor, consulte con su médico si desarrolla una erupción.

Los pacientes que toman darunavir y raltegravir (para la infección por el VIH), puede que presenten erupciones (generalmente de carácter leve o moderado) más frecuentemente que los pacientes que toman cualquiera de los dos medicamentos de forma separada.

### **Informe a su médico sobre su situación ANTES y DURANTE su tratamiento**

Asegúrese de que comprueba los puntos siguientes e informe a su médico en caso de que alguno le aplique.

- Informe a su médico si ha sufrido alguna **enfermedad del hígado**, incluyendo una infección por hepatitis B o C. Su médico valorará la gravedad de la enfermedad hepática antes de decidir si puede tomar darunavir.
- Informe a su médico si tiene **diabetes**. Darunavir puede provocar un aumento de la concentración de azúcar en sangre.
- Informe a su médico inmediatamente si observa algún **síntoma de infección** (por ejemplo aumento de ganglios linfáticos y fiebre). En algunos pacientes con infección por el VIH avanzada y antecedentes de infecciones oportunistas pueden aparecer signos y síntomas de inflamación debidos a infecciones previas poco después de iniciar el tratamiento contra el VIH. Se cree que estos síntomas se deben a una mejoría de la respuesta inmune del organismo, que le permite combatir las infecciones que estaban presentes sin ningún síntoma aparente.
- Además de las infecciones oportunistas, también pueden aparecer trastornos autoinmunitarios (una afección que ocurre cuando el sistema inmunitario ataca tejido corporal sano) después de que usted haya empezado a tomar medicamentos para el tratamiento de su infección por VIH. Los trastornos autoinmunitarios pueden aparecer muchos meses después del inicio del tratamiento. Si observa cualquier síntoma de infección u otros síntomas como por ejemplo debilidad muscular, debilidad que empieza en las manos y pies y que asciende hacia el tronco del cuerpo, palpitaciones, temblor o hiperactividad, informe a su médico inmediatamente para recibir el tratamiento necesario.
- Informe a su médico si tiene **hemofilia**. Darunavir puede incrementar el riesgo de hemorragia.
- Informe a su médico si es **alérgico a sulfonamidas** (por ejemplo usadas para el tratamiento de ciertas infecciones).
- Informe a su médico si advierte algún **problema óseo o muscular**. Algunos pacientes que utilizan tratamiento antirretroviral combinado pueden sufrir una osteopatía llamada osteonecrosis (muerte del tejido óseo provocada por la falta de riego sanguíneo en el hueso). Algunos de los muchos factores de riesgo de padecer esta enfermedad, entre otros, son la duración del tratamiento antirretroviral combinado, el empleo de corticoesteroides, el consumo de alcohol, la inmunodepresión grave y un mayor índice de masa corporal. Los signos de osteonecrosis son dolor, malestar y rigidez de las articulaciones (sobre todo de la cadera, las rodillas y los hombros) y dificultad para moverse. Si advierte alguno de estos síntomas, por favor, diríjase a su médico.

### **Pacientes de edad avanzada**

Darunavir Mylan solo ha sido usado en un número limitado de pacientes de 65 años o mayores. Si usted pertenece a este grupo de edad, por favor, hable con su médico para ver si puede usar Darunavir Mylan.

### **Niños y adolescentes**

Darunavir no se debe utilizar en niños menores de 3 años de edad o con un peso menor a 15 kilogramos.

### **Otros medicamentos y Darunavir Mylan**

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando o ha tomado recientemente cualquier otro medicamento.

Algunos medicamentos **no se deben combinar** con darunavir. La lista puede consultarse en el apartado **“No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes:”**

En la mayoría de los casos, darunavir se puede combinar con medicamentos contra el VIH que pertenecen a otras clases [p.ej. INTIs (inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos), INNTIs (inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos), antagonistas CCR5 e IFs (inhibidores de fusión)]. No se ha probado darunavir con cobicistat o ritonavir con todos los inhibidores de la proteasa (IPs) y no debe utilizarse con otros inhibidores de la proteasa del VIH. En algunos casos puede ser necesario cambiar la dosis de los otros medicamentos. Por lo tanto, si usted toma otros

medicamentos anti-VIH informe siempre a su médico y siga cuidadosamente sus instrucciones sobre qué medicamentos se pueden combinar.

Los productos siguientes pueden reducir la eficacia de darunavir. Informe a su médico si toma:

- *Fenobarbital, difenilhidantoína* (para prevenir convulsiones)
- *Dexametasona* (corticoesteroide)
- *Efavirenz* (para la infección por VIH)
- *Rifapentina, rifabutina* (medicamentos para tratar algunas infecciones como la tuberculosis)
- *Saquinavir* (para la infección por el VIH).

Darunavir también puede influir sobre los efectos de otros medicamentos y su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales. Informe a su médico si toma:

- *Amlodipino, diltiazem, disopiramida, carvedilol, felodipino, flecainida, lidocaína, metoprolol, mexiletina, nifedipino, nicardipino, propafenona, timolol, verapamilo* (para trastornos del corazón) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Apixabán, dabigatrán etexilato, edoxabán, rivaroxaban, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver alterados.
- Anticonceptivos hormonales basados en estrógenos y tratamientos hormonales de sustitución. Darunavir puede reducir su eficacia. Para el control de la natalidad, se recomiendan métodos anticonceptivos alternativos no hormonales.
- *Etinilestradiol/drospirenona*. Darunavir Mylan puede aumentar el riesgo de elevar los niveles de potasio por efecto de la drospirenona.
- *Atorvastatina, pravastatina, rosuvastatina* (para reducir el colesterol de la sangre). Puede haber un mayor riesgo de daño muscular. Su médico determinará qué tratamiento, para reducir el colesterol, le conviene más según sus circunstancias personales.
- *Clarithromicina* (antibiótico)
- *Ciclosporina, everólimus, tacrolimus, sirolimus* (para inhibir el sistema inmunitario) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Corticoesteroides, como betametasona, budesonida, fluticasona, mometasona, prednisona, triamcinolona*. Estos medicamentos se utilizan para tratar alergias, asma, enfermedades intestinales inflamatorias, trastornos inflamatorios de la piel, los ojos, las articulaciones y los músculos y otros trastornos inflamatorios. Estos medicamentos se suelen tomar por vía oral, inhalados, inyectados o aplicados sobre la piel. Si no pueden utilizarse alternativas, solamente podrán administrarse tras una evaluación médica y bajo vigilancia exhaustiva de su médico para controlar la aparición de efectos adversos de los corticoesteroides.
- *Buprenorfina/naloxona* (medicamentos para el tratamiento de la dependencia de opiáceos)
- *Salmeterol* (medicamento para el tratamiento del asma)
- *Artemeter/lumefantrina* (una combinación de medicamentos para tratar la malaria)
- *Dasatinib, everólimus, irinotecán, nilotinib, vinblastina, vincristina* (para tratar el cáncer)
- *Sildenafil, tadalafilo, vardenafilo* (para la disfunción eréctil o para tratar un trastorno del corazón y pulmón llamado hipertensión arterial pulmonar)
- *Glecaprevir/pibrentasvir* (para tratar la infección por hepatitis C).
- *Fentanilo, oxicodona, tramadol* (para tratar el dolor).
- *Fesoterodina, solifenacina* (para tratar los trastornos urológicos).

Su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales y en ciertos casos, será necesario modificar la dosis de algunos medicamentos ya que al combinarse pueden verse afectados los efectos terapéuticos o adversos de éstos o de darunavir.

Informe a su médico si toma:

- *Dabigatrán etexilato, edoxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre)
- *Alfentanilo* (inyectable analgésico de acción fuerte y corta que se utiliza en los procedimientos quirúrgicos)
- *Digoxina* (para el tratamiento de ciertos trastornos cardíacos)
- *Clarithromicina* (antibiótico)

- *Itraconazol, isavuconazol, fluconazol, posaconazol, clotrimazol* (para tratar las infecciones causadas por hongos). Voriconazol sólo puede administrarse tras una evaluación médica.
- *Rifabutina* (contra infecciones bacterianas)
- *Sildenafil, vardenafil, tadalafil* (para la disfunción eréctil o presión arterial alta en la circulación pulmonar)
- *Amitriptilina, desipramina, imipramina, nortriptilina, paroxetina, sertralina, trazodona* (para tratar la depresión y la ansiedad)
- *Maraviroc* (para tratar la infección por VIH)
- *Metadona* (para tratar la dependencia a narcóticos)
- *Carbamazepina, clonazepam* (para prevenir crisis epilépticas o para tratar ciertos tipos de dolor neuropático)
- *Colchicina* (para el tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar)
- *Bosentán* (para el tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar)
- *Buspirona, clorazepato, diazepam, estazolam, flurazepam, midazolam cuando se administra en inyección, zolpidem* (agentes sedantes)
- *Perfenazina, risperidona, tioridazina* (para tratar condiciones psiquiátricas)
- *Metformina* (para tratar diabetes tipo 2).

Esta **no** es una lista completa de medicamentos. Informe a su médico sobre **todos** los medicamentos que usted esté tomando.

### **Toma de Darunavir Mylan con alimentos y bebidas**

Ver sección 3 “Cómo tomar Darunavir Mylan”.

### **Embarazo y lactancia**

Informe a su médico inmediatamente si está embarazada o está planeando quedarse embarazada. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con ritonavir a menos que su médico se lo indique específicamente. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con cobicistat.

Teniendo en cuenta los posibles efectos adversos para el lactante, las mujeres no deben dar el pecho a sus hijos si están recibiendo Darunavir Mylan.

No se recomienda que las mujeres que conviven con el VIH den el pecho porque la infección por VIH puede transmitirse al bebé a través de la leche materna. Si está dando el pecho o piensa en dar el pecho, debe consultar con su médico lo antes posible.

### **Conducción y uso de máquinas**

No maneje herramientas o máquinas ni conduzca si sufre mareos después de tomar darunavir.

### **Darunavir Mylan contiene sodio**

Los comprimidos recubiertos con película Darunavir Mylan 400 y 800 mg contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, que esencialmente "exento de sodio".

## **3. Cómo tomar Darunavir Mylan**

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento contenidas en este prospecto o las indicadas por su médico, farmacéutico o enfermero. En caso de duda, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

No deje de tomar darunavir ni cobicistat o ritonavir sin consultar antes a su médico aunque se sienta mejor.

Después de iniciado el tratamiento, no se debe cambiar la dosis o forma de la dosis o interrumpir el tratamiento sin instrucciones del médico.

Los comprimidos de Darunavir Mylan 400 mg se usan sólo para obtener la pauta posológica de 800 mg una vez al día.

**Dosis para adultos que no han tomado antes medicamentos antirretrovirales (serán determinadas por su médico)**

La dosis normal de darunavir es 800 miligramos (2 comprimidos de 400 miligramos de Darunavir Mylan o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de Darunavir Mylan) una vez al día. Debe tomar darunavir cada día y siempre en combinación con 150 miligramos de cobicistat o 100 miligramos de ritonavir y con alimentos. Darunavir no actúa adecuadamente sin cobicistat o ritonavir y alimentos. Antes de tomar darunavir y cobicistat o ritonavir, debe ingerir alimento 30 minutos antes. El tipo de alimento no es importante. No interrumpa el tratamiento con darunavir ni con cobicistat o ritonavir sin consultar antes a su médico aunque se sienta mejor.

**Instrucciones para adultos**

- Tome dos comprimidos de 400 miligramos a la vez, una vez al día, todos los días.
- Tome darunavir siempre junto con 150 miligramos de cobicistat o 100 miligramos de ritonavir.
- Tome darunavir con alimentos.
- Trague los comprimidos con una bebida, que puede ser agua o leche.
- Tome los otros medicamentos para el VIH usados en combinación con darunavir y cobicistat o ritonavir como su médico le recomiende.

**Dosis para adultos que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (serán determinadas por su médico)**

La dosis es:

- 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 150 miligramos de cobicistat o 100 miligramos de ritonavir una vez al día.
- 
- 600 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 300 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 600 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día.

Por favor hable con su médico sobre qué dosis es la correcta para usted.

**Dosis para niños a partir de 3 años de edad con ritonavir, y a partir de 12 años de edad con cobicistat, con más de 40 kilogramos que no han tomado antes medicamentos antirretrovirales (el médico de su hijo la determinará)**

- La dosis habitual de darunavir es 800 miligramos (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir o 150 miligramos de cobicistat una vez al día.

**Dosis para niños a partir de 3 años de edad con ritonavir y a partir de 12 años de edad con cobicistat, con más de 40 kilogramos que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (el médico de su hijo la determinará)**

La dosis es:

- 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir o 150 miligramos de cobicistat una vez al día.
- 
- 600 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 300 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 600 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día.

Por favor, hable con su médico sobre qué dosis es la correcta para usted.

**Instrucciones para niños a partir de 3 años de edad con ritonavir y a partir de 12 años de edad con cobicistat, con más de 40 kilogramos**

- Tome 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) a la misma hora una vez al día todos los días.
- Tome darunavir siempre junto con 100 miligramos de ritonavir o 150 miligramos de cobicistat.
- Tome darunavir con alimento.
- Trague los comprimidos con un líquido como el agua o la leche.
- Tome el resto de los medicamentos utilizados en combinación con darunavir y ritonavir o cobicistat según le haya indicado su médico.

**Si toma más Darunavir Mylan del que debe**

Informe inmediatamente a su médico, farmacéutico o enfermero.

**Si olvidó tomar Darunavir Mylan**

Si se da cuenta en las **12 horas siguientes**, tome los comprimidos inmediatamente. Siempre toma la dosis con cobicistat o ritonavir y con alimento. Si se da cuenta **después de 12 horas**, omita esa toma y haga la siguiente de la forma acostumbrada. No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

**Si vomita después de tomar Darunavir y cobicistat o ritonavir**

Si vomita **en las 4 horas siguientes** a la toma del medicamento, deberá tomar otra dosis de Darunavir Mylan y cobicistat o ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si vomita cuando han transcurrido **más de 4 horas** desde que tomó el medicamento, no es necesario que tome otra dosis de Darunavir Mylan y cobicistat o ritonavir hasta la siguiente hora de administración prevista habitual

Póngase en contacto con su médico **si tiene dudas** sobre lo que debe hacer si olvida una dosis o vomita.

**No deje de tomar Darunavir Mylan sin hablar antes con su médico**

Los medicamentos contra el VIH pueden hacer que se sienta mejor. Incluso aunque se sienta mejor, no deje de tomar Darunavir Mylan. Consulte primero a su médico.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

#### **4. Posibles efectos adversos**

Durante el tratamiento del VIH puede haber un aumento en el peso y en los niveles de glucosa y lípidos en la sangre. Esto puede estar en parte relacionado con la recuperación de la salud y con el estilo de vida y en el caso de los lípidos en la sangre, algunas veces a los medicamentos para el VIH por sí mismos. Su médico le controlará estos cambios.

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

**Informe a su médico si desarrolla alguno de los siguientes efectos adversos.**

Se han comunicado casos de problemas en el hígado que ocasionalmente pueden ser graves. Su médico le hará un análisis de sangre antes de que empiece el tratamiento con darunavir. Si tiene una infección crónica causada por la hepatitis B o C, su médico comprobará a menudo sus analíticas de sangre dado que existe una mayor probabilidad de desarrollar problemas en el hígado. Hable con su médico sobre los signos y síntomas de los problemas en el hígado. Estos pueden incluir que la piel y el blanco de los ojos se amarillee, oscurecimiento (color té) de la orina, heces de color pálido (movimientos del intestino), náuseas, vómitos, pérdida de apetito, o dolor, sensación de dolor o molestias en el lado derecho por debajo de sus costillas.

Erupción de la piel (más frecuente cuando se utiliza en combinación con raltegravir), picores. La erupción de la piel suele ser de leve a moderada. Una erupción de la piel también puede ser un síntoma de una situación rara y grave. Por eso es importante que hable con su médico si presenta una erupción. Su médico le aconsejará sobre cómo controlar los síntomas o si debe interrumpir darunavir.

Otros efectos adversos graves fueron diabetes (frecuente) e inflamación del páncreas (poco frecuente).

Efectos adversos muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 pacientes)

- diarrea.

Efectos adversos frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 pacientes)

- vómitos, náuseas, dolor o distensión abdominal, dolor en la parte alta del abdomen (dispepsia), flatulencia.
- dolor de cabeza, cansancio, mareos, somnolencia, sensación de adormecimiento, entumecimiento, hormigueo o dolor en las manos o en los pies, pérdida de fuerza, dificultad para quedarse dormido.

Efectos adversos poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes)

- dolor en el pecho, cambios en el electrocardiograma, movimientos rápidos del corazón.
- disminución o anormal sensibilidad en la piel, hormigueo, trastorno de atención, pérdida de memoria, dificultad para mantener el equilibrio.
- dificultad respiratoria, tos, hemorragia nasal, irritación de la garganta.
- inflamación del estómago o boca, ardor de estómago, arcadas, boca seca, molestias de abdomen, estreñimiento, eructar.
- insuficiencia renal, cálculos renales, dificultad al orinar, orina excesiva o frecuente, a veces de noche.
- urticaria, hinchazón grave de la piel y otros tejidos (sobre todo, los labios o los ojos), eczema, sudoración excesiva, sudores nocturnos, alopecia, acné, piel escamada, coloración de las uñas.
- dolor muscular, calambres musculares o debilidad, dolores en las extremidades, osteoporosis.
- función de glándula tiroides reducida. Esto se puede ver en un análisis de sangre.
- hipertensión (aumento de la presión arterial), rubor.
- ojos rojos o secos.
- fiebre, hinchazón de las extremidades inferiores por la retención de líquidos, malestar, irritabilidad, dolor.
- síntomas de infección, herpes simple.
- disfunción eréctil, aumento de tamaño de las mamas.
- problemas para conciliar el sueño, somnolencia, depresión, ansiedad, sueños anormales, disminución del deseo sexual.

Efectos adversos raros (que pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes)

- una reacción llamada DRESS (erupción grave, que puede ir acompañada de fiebre, cansancio, hinchazón de la cara o ganglios linfáticos, aumento de eosinófilos [un tipo de célula blanca de la sangre], daños en el hígado, riñón o pulmón).
- infarto de miocardio, movimientos lentos del corazón, palpitaciones.
- alteración visual.
- escalofríos, sensación rara.
- una sensación de confusión o desorientación, estado de ánimo alterado, agitación.
- desmayo, crisis epiléptica, cambios o pérdida del gusto.
- úlceras en la boca, vomitar sangre, inflamación de los labios, labios secos, lengua con sarro.
- secreción de la nariz.
- lesiones en la piel, sequedad de la piel.
- rigidez muscular o en las articulaciones, dolores articulares con o sin inflamación.
- cambios en alguno de los valores de las células de la sangre o bioquímica. Estos cambios se pueden ver en los análisis de sangre y/u orina. Su médico se los explicará. Por ejemplo: aumento en algunas células blancas de la sangre.
- cristales de darunavir en el riñón que provocan enfermedad renal.

Algunos efectos adversos son típicos de los medicamentos contra el VIH que pertenecen a la misma familia que darunavir. Éstos son:

- dolores musculares, sensibilidad o debilidad. En raras ocasiones, estos trastornos musculares pueden ser graves.

### **Comunicación de efectos adversos**

Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

También puede comunicarlos directamente a través del sistema nacional de notificación incluido en el [Anexo V](#). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

## **5. Conservación de Darunavir Mylan**

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la caja y en el frasco, después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

En el caso de los frascos: Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de cualquiera de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

## **6. Contenido del envase e información adicional**

### **Composición de Darunavir Mylan**

- El principio activo es darunavir. Cada comprimido contiene 400 miligramos de darunavir.
- Los demás componentes son sílice coloidal anhidra, celulosa microcristalina, crospovidona, glicolato sódico de almidón, hipromelosa, estearato de magnesio. El recubrimiento contiene alcohol de polivinilo parcialmente hidrolizado, dióxido de titanio, macrogol y talco.

### **Aspecto de Darunavir Mylan y contenido del envase**

Los comprimidos de Darunavir Mylan 400 mg recubiertos con película son blancos o blanquecinos, ovalados, con dos lados curvos, marcados con una "M" en una cara y "DV4" en la otra.

Los comprimidos de Darunavir Mylan 400 mg recubiertos con película están disponibles en blísters que contienen 30 y 60 comprimidos y en frascos de PEAD que contienen 60 y 100 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

### **Titular de la autorización de comercialización**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**Responsable de la fabricación**

Mylan Hungary Kft  
H-2900 Komárom, Mylan utca 1  
Hungria

McDermott Laboratories Limited bajo el nombre comercial de Gerard Laboratories  
35/36 Baldoyle Industrial Estate, Grange Road, Dublín 13  
Irlanda

Mylan Germany GmbH  
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1  
Bad Homburg v. d. Hoehe  
Hessen, 61352  
Alemania

Pueden solicitar más información respecto a este medicamento dirigiéndose al representante local del titular de la autorización de comercialización:

**België/Belgique/Belgien**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00

**Lietuva\***

Mylan Healthcare UAB  
Tel: +370 5 205 1288

**България**

Майлан ЕООД  
Тел.: +359 2 44 55 400

**Luxembourg/Luxemburg**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00  
(Belgique/Belgien)

**Česká republika**

Viatrix CZ s.r.o.  
Tel: + 420 222 004 400

**Magyarország**

Mylan EPD Kft.  
Tel.: + 36 1 465 2100

**Danmark**

Viatrix ApS  
Tlf: +45 28 11 69 32

**Malta**

V.J. Salomone Pharma Ltd  
Tel: + 356 21 22 01 74

**Deutschland**

Viatrix Healthcare GmbH  
Tel: +49 800 0700 800

**Nederland**

Mylan BV  
Tel: + 31 (0)20 426 3300

**Eesti**

BGP Products Switzerland GmbH Eesti filiaal  
Tel: + 372 6363 052

**Norge**

Viatrix AS  
Tlf: + 47 66 75 33 00

**Ελλάδα**

Generics Pharma Hellas ΕΠΕ  
Τηλ: +30 210 993 6410

**Österreich**

Arcana Arzneimittel GmbH  
Tel: +43 1 416 2418

**España**

Viatrix Pharmaceuticals, S.L.U.  
Tel: + 34 900 102 712

**Polska**

Mylan Healthcare Sp. z o.o.  
Tel.: + 48 22 546 64 00

**France**

Viatrix Santé  
Tél: +33 4 37 25 75 00

**Portugal**

Mylan, Lda.  
Tel: + 351 214 127 200

**Hrvatska**

Viatrix Hrvatska d.o.o.  
Tel: +385 1 23 50 599

**Ireland**

Mylan Ireland Limited  
Tel: +353 1 8711600

**Ísland**

Icepharma hf.  
Sími: +354 540 8000

**Italia**

Mylan Italia S.r.l.  
Tel: + 39 02 612 46921

**Κύπρος**

Varnavas Hadjipanayis Ltd  
Τηλ: + 357 2220 7700

**Latvija**

Mylan Healthcare SIA  
Tel: +371 676 055 80

**România**

BGP Products SRL  
Tel: +40 372 579 000

**Slovenija**

Viatrix d.o.o.  
Tel: + 386 1 23 63 180

**Slovenská republika**

Viatrix Slovakia s.r.o.  
Tel: +421 2 32 199 100

**Suomi/Finland**

Viatrix Oy  
Puh/Tel: + 358 20 720 9555

**Sverige**

Viatrix AB  
Tel: +46 (0)8 630 19 00

**United Kingdom**

Mylan IRE Healthcare Limited  
Tel: +353 18711600

**Fecha de la última revisión de este prospecto:** {MM/AAAA}.

**Otras fuentes de información**

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>.

## Prospecto: información para el usuario

### Darunavir Mylan 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG darunavir

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

#### Contenido del prospecto

1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan
3. Cómo tomar Darunavir Mylan
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Darunavir Mylan
6. Contenido del envase e información adicional

#### 1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza

##### ¿Qué es Darunavir Mylan?

Darunavir Mylan contiene el principio activo darunavir. Darunavir es un medicamento antirretroviral usado en el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Pertenecer a un grupo de medicamentos llamado inhibidores de la proteasa. Darunavir reduce la cantidad de VIH presente en su cuerpo. Con ello, su sistema inmunitario mejorará y disminuirá el riesgo de sufrir enfermedades asociadas a la infección por el VIH.

##### ¿Para qué se utiliza?

Darunavir se usa para tratar a los adultos y niños a partir de los 3 años de edad y con al menos 15 kilogramos de peso, infectados por el VIH y que ya han usado otros fármacos antirretrovirales.

Darunavir debe tomarse junto con una dosis baja de ritonavir y otros medicamentos contra el VIH. Su médico le pondrá la combinación de medicamentos más conveniente para usted.

#### 2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan

##### No tome Darunavir Mylan

- si es **alérgico** a darunavir o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6) o a ritonavir.
- si padece **problemas graves del hígado**. Pregunte a su médico si usted no está seguro de la gravedad de su enfermedad hepática. Podría ser necesaria la realización de algunas pruebas adicionales.

##### No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes

Si está tomando cualquiera de estos fármacos, consulte a su médico para cambiar a otro medicamento.

Medicamento	Finalidad del medicamento
<i>Avanafil</i>	tratamiento de la disfunción eréctil
<i>Astemizol o terfenadina</i>	tratamiento de los síntomas de la alergia
<i>Triazolam y midazolam por vía oral</i>	ayudarle a dormir y/o aliviar la ansiedad

<b>Medicamento</b>	<b>Finalidad del medicamento</b>
<i>Cisaprida</i>	tratamiento de problemas de estómago
<i>Colchicina</i> (si tiene problemas de riñón y/o hígado)	tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar
<i>Lurasidona, pimozida, quetiapina o sertindol</i>	tratamiento de problemas psiquiátricos
<i>Alcaloides del cornezuelo del centeno</i> como <i>ergotamina, dihidroergotamina, ergometrina y metilergonovina</i>	tratamiento de dolores de cabeza tipo migraña
<i>Amiodarona, bepridilo, dronedarona, ivabradina, quinidina, ranolazina</i>	tratamiento de determinadas alteraciones cardiacas por ejemplo los latidos irregulares del corazón
<i>Lovastatina, simvastatina y lomitapida</i>	reducir los niveles de colesterol
<i>Rifampicina</i>	tratamiento de ciertas infecciones como la tuberculosis
La combinación de medicamentos <i>lopinavir/ritonavir</i>	este medicamento contra el VIH pertenece a la misma clase que Darunavir Mylan
<i>Elbasvir/grazoprevir</i>	tratamiento de la infección por hepatitis C
<i>Alfuzosina</i>	tratamiento del aumento de tamaño de la próstata
<i>Sildenafil</i>	tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar
<i>Ticagrelor</i>	para ayudar a parar la agregación de plaquetas durante el tratamiento de pacientes con antecedentes de infarto de corazón
<i>Naloxegol</i>	para tratar el estreñimiento inducido por opioides
<i>Dapoxetina</i>	para tratar la eyaculación precoz
<i>Domperidona</i>	para tratar las náuseas y vómitos

No combine darunavir con productos que contienen hipérico o hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*).

### **Advertencias y precauciones**

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a tomar Darunavir Mylan.

Darunavir no cura la infección por el VIH.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar otras infecciones u otras enfermedades que se asocian a la infección por el VIH. Debe mantener un contacto regular con su médico.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar una erupción en la piel. No es frecuente que la erupción sea grave o potencialmente mortal. Por favor, consulte con su médico si desarrolla una erupción.

Los pacientes que toman darunavir y raltegravir (para la infección por el VIH), puede que presenten erupciones (generalmente de carácter leve o moderado) más frecuentemente que los pacientes que toman cualquiera de los dos medicamentos de forma separada.

### **Informe a su médico sobre su situación ANTES y DURANTE su tratamiento**

Asegúrese de que comprueba los puntos siguientes e informe a su médico en caso de que alguno le aplique.

- Informe a su médico si ha sufrido alguna **enfermedad del hígado**, incluyendo una infección por hepatitis B o C. Su médico valorará la gravedad de la enfermedad hepática antes de decidir si puede tomar darunavir.
- Informe a su médico si tiene **diabetes**. Darunavir puede provocar un aumento de la concentración de azúcar en sangre.

- Informe a su médico inmediatamente si observa algún **síntoma de infección** (por ejemplo, aumento de ganglios linfáticos y fiebre). En algunos pacientes con infección por el VIH avanzada y antecedentes de infecciones oportunistas pueden aparecer signos y síntomas de inflamación debidos a infecciones previas poco después de iniciar el tratamiento contra el VIH. Se cree que estos síntomas se deben a una mejoría de la respuesta inmune del organismo, que le permite combatir las infecciones que estaban presentes sin ningún síntoma aparente.
- Además de las infecciones oportunistas, también pueden aparecer trastornos autoinmunitarios (una afección que ocurre cuando el sistema inmunitario ataca tejido corporal sano) después de que usted haya empezado a tomar medicamentos para el tratamiento de su infección por VIH. Los trastornos autoinmunitarios podrían surgir muchos meses después del inicio del tratamiento. Si observa cualquier síntoma de infección u otros síntomas como debilidad muscular, debilidad que comienza en las manos y en los pies para luego trasladarse al tronco del cuerpo, palpitaciones, temblor o hiperactividad, informe a su médico de inmediato a fin de buscar el tratamiento necesario.
- Informe a su médico si tiene **hemofilia**. Darunavir puede incrementar el riesgo de hemorragia.
- Informe a su médico si es **alérgico a sulfonamidas** (por ejemplo, usadas para el tratamiento de ciertas infecciones).
- Informe a su médico si advierte algún **problema óseo o muscular**. Algunos pacientes que utilizan tratamiento antirretroviral combinado pueden sufrir una osteopatía llamada osteonecrosis (muerte del tejido óseo provocada por la falta de riego sanguíneo en el hueso). Algunos de los muchos factores de riesgo de padecer esta enfermedad, entre otros, son la duración del tratamiento antirretroviral combinado, el empleo de corticoesteroides, el consumo de alcohol, la inmunodepresión grave y un mayor índice de masa corporal. Los signos de osteonecrosis son dolor, malestar y rigidez de las articulaciones (sobre todo de la cadera, las rodillas y los hombros) y dificultad para moverse. Si advierte alguno de estos síntomas, debe informar a su médico.

#### **Pacientes de edad avanzada**

Darunavir Mylan solo ha sido usado en un número limitado de pacientes de 65 años o mayores. Si usted pertenece a este grupo de edad, por favor, hable con su médico para ver si puede usar Darunavir Mylan.

#### **Población pediátrica**

Darunavir no se usa en niños menores de 3 años de edad o con un peso inferior a 15 kilogramos.

#### **Toma de Darunavir Mylan con otros medicamentos**

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando o ha tomado recientemente cualquier otro medicamento.

Algunos medicamentos **no se deben combinar** con darunavir. La lista puede consultarse en el apartado **“No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes:”**

En la mayoría de los casos, darunavir se puede combinar con medicamentos contra el VIH que pertenecen a otras clases (p.ej. INTI [inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos], INNTI [inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos], antagonistas CCR5 e IF [inhibidores de fusión]). No se ha probado darunavir con ritonavir con todos los inhibidores de la proteasa (IP) y no debe utilizarse con otros inhibidores de la proteasa del VIH. En algunos casos puede ser necesario cambiar la dosis de los otros medicamentos. Por lo tanto, si usted toma otros medicamentos contra el VIH, informe siempre a su médico y siga cuidadosamente sus instrucciones sobre qué medicamentos se pueden combinar.

Los productos siguientes pueden reducir la eficacia de darunavir y su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales. Informe a su médico si toma:

- *Fenobarbital, fenitoína* (para prevenir convulsiones).
- *Dexametasona* (corticoesteroide).
- *Efavirenz* (para la infección por VIH).
- *Rifapentina, rifabutina* (medicamentos para tratar algunas infecciones como la tuberculosis).
- *Saquinavir* (para la infección por el VIH).

Darunavir también puede influir sobre los efectos de otros medicamentos. Informe a su médico si toma:

- *Amlodipino, diltiazem, disopiramida, carvedilol, felodipino, flecainida, lidocaína, metoprolol, mexiletina, nifedipino, nicardipino, propafenona, timolol, verapamilo* (para trastornos del corazón), ya que los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Apixabán, dabigatrán etexilato, edoxabán, rivaroxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre), ya que los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver alterados.
- Anticonceptivos hormonales basados en estrógenos y tratamientos hormonales de sustitución. La eficacia de darunavir puede reducirse. Para el control de la natalidad, se recomiendan métodos anticonceptivos alternativos no hormonales.
- *Etinilestradiol/drospirenona*. Darunavir Mylan puede aumentar el riesgo de elevar los niveles de potasio por efecto de la drospirenona.
- *Atorvastatina, pravastatina, rosuvastatina* (para reducir el colesterol de la sangre). Puede haber un mayor riesgo de daño muscular. Su médico determinará qué tratamiento para reducir el colesterol le conviene más según sus circunstancias personales.
- *Claritromicina* (antibiótico).
- *Ciclosporina, everólimus, tacrolimus, sirolimus* (para inhibir el sistema inmunitario), ya que los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Corticoesteroides, como betametasona, budesonida, fluticasona, mometasona, prednisona, triamcinolona*. Estos medicamentos se utilizan para tratar alergias, asma, enfermedades intestinales inflamatorias, trastornos inflamatorios de la piel, los ojos, las articulaciones y los músculos y otros trastornos inflamatorios. Estos medicamentos se suelen tomar por vía oral, inhalados, inyectados o aplicados sobre la piel. Si no pueden utilizarse alternativas, solamente podrán administrarse tras una evaluación médica y bajo vigilancia exhaustiva de su médico para controlar la aparición de efectos adversos de los corticoesteroides.
- *Buprenorfina/naloxona* (medicamentos para el tratamiento de la dependencia de opiáceos).
- *Salmeterol* (medicamento para el tratamiento del asma).
- *Artemeter/lumefantrina* (una combinación de medicamentos para tratar la malaria).
- *Dasatinib, everólimus, irinotecán, nilotinib, vinblastina, vincristina* (para tratar el cáncer).
- *Sildenafil, tadalafil, vardenafilo* (para la disfunción eréctil o para tratar un trastorno del cardíaco y pulmonar llamado hipertensión arterial pulmonar).
- *Glecaprevir/pibrentasvir* (para tratar la infección por hepatitis C).
- *Fentanilo, oxicodona, tramadol* (para tratar el dolor).
- *Fesoterodina, solifenacina* (para tratar los trastornos urológicos)

Su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales y en ciertos casos, será necesario modificar la dosis de algunos medicamentos ya que al combinarse pueden verse afectados los efectos terapéuticos o adversos de estos o de darunavir.

Informe a su médico si toma:

- *Dabigatrán etexilato, edoxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre).
- *Alfentanilo* (analgésico inyectable de acción fuerte y corta que se utiliza en los procedimientos quirúrgicos).
- *Digoxina* (para el tratamiento de ciertos trastornos cardíacos).
- *Claritromicina* (antibiótico).
- *Itraconazol, isavuconazol, fluconazol, posaconazol, clotrimazol* (para tratar las infecciones causadas por hongos). Voriconazol sólo puede administrarse tras una evaluación médica.
- *Rifabutina* (contra infecciones bacterianas).
- *Sildenafil, vardenafilo, tadalafil* (para la disfunción eréctil o presión arterial alta en la circulación pulmonar).
- *Amitriptilina, desipramina, imipramina, nortriptilina, paroxetina, sertralina, trazodona* (para tratar la depresión y la ansiedad).
- *Maraviroc* (para tratar la infección por VIH).
- *Metadona* (para tratar la dependencia a narcóticos).
- *Carbamazepina, clonazepam* (para prevenir crisis epilépticas o para tratar ciertos tipos de dolor neuropático).

- *Colchicina* (para el tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar).
- *Bosentán* (para el tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar).
- *Buspirona, clorazepato, diazepam, estazolam, flurazepam, midazolam administrado en inyección, zolpidem* (agentes sedantes).
- *Perfenazina, risperidona, tioridazina* (para tratar condiciones psiquiátricas).

Esta **no** es una lista completa de medicamentos. Informe a su médico sobre **todos** los medicamentos que usted esté tomando.

### **Toma de Darunavir Mylan con alimentos y bebidas**

Ver sección 3 “Cómo tomar Darunavir Mylan”.

### **Embarazo y lactancia**

Informe a su médico inmediatamente si está embarazada o está planeando quedarse embarazada. Las mujeres embarazadas no deben tomar Darunavir Mylan con ritonavir a menos que su médico se lo indique específicamente. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con cobicistat.

Teniendo en cuenta los posibles efectos adversos para el lactante, las mujeres no deben dar el pecho a sus hijos si están recibiendo Darunavir Mylan.

No se recomienda que las mujeres que conviven con el VIH den el pecho porque la infección por VIH puede transmitirse al bebé a través de la leche materna. Si está dando el pecho o piensa en dar el pecho, debe consultar con su médico lo antes posible.

### **Conducción y uso de máquinas**

No maneje máquinas ni conduzca si siente mareos después de tomar Darunavir Mylan.

### **Darunavir Mylan contiene sodio**

Los comprimidos recubiertos con película Darunavir Mylan 400 y 800 mg contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, que esencialmente "exento de sodio".

## **3. Cómo tomar Darunavir Mylan**

Siga exactamente las instrucciones de administración del medicamento que se describen en este prospecto o las indicadas por su médico, farmacéutico o enfermero. En caso de duda, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

No deje de tomar Darunavir Mylan ni ritonavir sin consultar antes a su médico, aunque se sienta mejor.

Una vez iniciado el tratamiento, no se debe cambiar la dosis o forma de la dosis ni interrumpir el tratamiento sin consultar con el médico.

### **Dosis para adultos que no han tomado antes medicamentos antirretrovirales (la determinará su médico)**

Usted requerirá una dosis de darunavir diferente, que no se puede administrar con estos comprimidos de 600 miligramos. Están disponibles otras dosis de Darunavir Mylan.

### **Dosis para adultos que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (la determinará su médico)**

La dosis es:

- 600 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 300 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 600 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día.  
O
- 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día. Los comprimidos de Darunavir Mylan 400 miligramos y 800 miligramos se usan sólo para obtener la pauta posológica de 800 miligramos una vez al día.

Hable con su médico sobre qué dosis es la correcta para usted.

#### ***Instrucciones para adultos***

- Tome darunavir siempre junto con ritonavir. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin ritonavir.
- Por la mañana, tome un comprimido de 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir.
- Por la noche, tome un comprimido de 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir.
- Tome darunavir con alimentos. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin alimentos. No importa el tipo de alimento.
- Trague los comprimidos con una bebida, que puede ser agua o leche.
- Se han desarrollado los comprimidos de Darunavir Mylan 75 miligramos y 150 miligramos y la suspensión oral de 100 miligramos por mililitro para su uso en niños, pero en algunos casos pueden utilizarse en adultos.

### **Dosis para niños a partir de 3 años de edad, con al menos 15 kilogramos de peso que no han tomado medicamentos antirretrovirales antes (el médico de su hijo la determinará)**

El médico calculará la dosis diaria correcta en función del peso del niño (ver tabla siguiente). Esta dosis no debe exceder la dosis de adulto recomendada, que es 800 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día.

El médico le informará sobre qué cantidad de Darunavir Mylan comprimidos y qué cantidad de ritonavir (cápsulas, comprimidos o solución) debe tomar el niño.

<b>Peso</b>	<b>Una dosis de darunavir es</b>	<b>Una dosis de ritonavir<sup>a</sup> es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	600 miligramos	100 miligramos
entre 30 y 40 kilogramos	675 miligramos	100 miligramos
más de 40 kilogramos	800 miligramos	100 miligramos

<sup>a</sup> solución oral de ritonavir: 80 miligramos por mililitro

### **Dosis para niños a partir de los 3 años de edad, con al menos 15 kilogramos de peso que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (el médico de su hijo la determinará)**

El médico establecerá la dosis correcta según el peso del niño (ver tabla siguiente). El médico determinará si la dosis de una vez al día o dos veces al día es apropiada para el niño. Esta dosis no debe exceder la dosis recomendada en adultos, la cual es 600 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día o 800 miligramos de darunavir junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día. El médico le informará sobre qué cantidad de Darunavir Mylan comprimidos y qué cantidad de ritonavir (cápsulas, comprimidos o solución) debe tomar el niño. Hay disponibles comprimidos con concentraciones inferiores para conseguir la pauta posológica adecuada. Es posible que otras presentaciones de este medicamento sean más idóneas para los niños; pregunte a su médico o farmacéutico.

Dosis dos veces al día

<b>Peso</b>	<b>Una dosis es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	375 miligramos de darunavir + 50 miligramos de ritonavir dos veces al día
entre 30 y 40 kilogramos	450 miligramos de darunavir + 60 miligramos de ritonavir dos veces al día
más de 40 kilogramos	600 miligramos de darunavir + 100 miligramos de ritonavir dos veces al día

\* El médico de su hijo determinará si para los niños de 12 años de edad o más y con al menos 40 kilogramos de peso se puede utilizar la dosis de 800 miligramos de Darunavir Mylan una vez al día. Esta dosis no puede ser administrada con los comprimidos de 600 miligramos. Están disponibles otras dosis de Darunavir Mylan.

Dosis una vez al día

<b>Peso</b>	<b>Una dosis de darunavir es</b>	<b>Una dosis de ritonavir<sup>a</sup> es</b>
entre 15 y 30 kilogramos	600 miligramos	100 miligramos
entre 30 y 40 kilogramos	675 miligramos	100 miligramos
más de 40 kilogramos	800 miligramos	100 miligramos

<sup>a</sup> solución oral de ritonavir: 80 miligramos por mililitro

### ***Instrucciones para niños***

- El niño debe tomar darunavir siempre junto con ritonavir. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin ritonavir.
- El niño debe tomar la dosis adecuada de darunavir y ritonavir dos veces al día o una vez al día. Si se ha prescrito darunavir dos veces al día el niño debe tomar una dosis por la mañana y otra por la noche. El médico de su hijo determinará la pauta posológica apropiada para su hijo.
- El niño debe tomar darunavir con alimentos. Darunavir no puede actuar adecuadamente sin alimentos. No tiene importancia el tipo de alimento.
- El niño debe tragar los comprimidos con una bebida como agua o leche.
- Se han desarrollado los comprimidos de Darunavir Mylan 75 miligramos y 150 miligramos para su uso en niños con menos de 40 kilogramos, pero en algunos casos pueden utilizarse en adultos.

### **Si toma más Darunavir Mylan del que debe**

Informe inmediatamente a su médico, farmacéutico o enfermero.

### **Si olvidó tomar Darunavir Mylan**

Si se da cuenta en las **6 horas siguientes**, tome la dosis olvidada inmediatamente. Tómela siempre con ritonavir y con alimento. Si se da cuenta **después de 6 horas**, omita esa toma y haga la siguiente de la forma acostumbrada. No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

### **Si vomita después de tomar Darunavir y ritonavir**

Si vomita **en las 4 horas siguientes** a la toma del medicamento, deberá tomar otra dosis de Darunavir Mylan y ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si vomita cuando han transcurrido **más de 4 horas** desde que tomó el medicamento, no es necesario que tome otra dosis de Darunavir Mylan y ritonavir hasta la siguiente hora de administración prevista habitual

Póngase en contacto con su médico **si tiene dudas** sobre lo que debe hacer si olvida una dosis o vomita.

### **No deje de tomar Darunavir Mylan sin hablar antes con su médico**

Los medicamentos contra el VIH pueden hacer que se sienta mejor. Aunque se sienta mejor, no deje de tomar Darunavir Mylan. Consulte primero a su médico.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

#### 4. Posibles efectos adversos

Durante el tratamiento del VIH, pueden producirse un aumento de peso y de los niveles de lipidez y glucemia. Esto se asocia, en parte, con la recuperación de la salud y del estilo de vida y, en el caso de los lípidos en sangre, a veces se debe a los propios medicamentos empleados para tratar el VIH. Su médico realizará pruebas para detectar estos cambios.

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

##### **Informe a su médico si desarrolla alguno de los siguientes efectos adversos**

Se han comunicado problemas hepáticos que en ocasiones pueden ser graves. Su médico debe realizar análisis de sangre antes de que empiece el tratamiento con darunavir. Si tiene infección crónica por hepatitis B o C, su médico debe realizar análisis de sangre más a menudo porque tiene más posibilidades de desarrollar problemas hepáticos. Hable con su médico sobre los signos y síntomas de los problemas hepáticos. Estos signos y síntomas pueden ser, entre otros: coloración amarillenta de la piel o de la esclerótica de los ojos, orina oscura (con color de té), heces de color blanquecino (defecación), náuseas, vómitos, pérdida del apetito o dolor, picor, sensación de dolor o molestias en el costado derecho bajo las costillas.

Erupción de la piel (más frecuente cuando se utiliza en combinación con raltegravir), picores. La erupción de la piel suele ser de leve a moderada. Una erupción de la piel también puede ser un síntoma de una situación rara y grave. Por eso, es importante que hable con su médico si presenta una erupción. Su médico le aconsejará sobre cómo controlar los síntomas o si debe interrumpir el uso de darunavir.

Otros efectos adversos graves fueron diabetes (frecuente) e inflamación del páncreas (poco frecuente).

Efectos adversos muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 pacientes)

- diarrea.

Efectos adversos frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 pacientes)

- vómitos, náuseas, dolor o distensión abdominal, dolor en la parte alta del abdomen (dispepsia), flatulencia.
- dolor de cabeza, cansancio, mareos, somnolencia, sensación de adormecimiento, entumecimiento, hormigueo o dolor en las manos o en los pies, pérdida de fuerza, dificultad para quedarse dormido.

Efectos adversos poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes)

- dolor en el pecho, cambios en el electrocardiograma, movimientos rápidos del corazón.
- disminución o anormal sensibilidad en la piel, hormigueo, trastorno de atención, pérdida de memoria, dificultad para mantener el equilibrio.
- dificultad respiratoria, tos, hemorragia nasal, irritación de la garganta.
- inflamación del estómago o boca, ardor de estómago, arcadas, boca seca, molestias de abdomen, estreñimiento, eructar.
- insuficiencia renal, cálculos renales, dificultad al orinar, orina excesiva o frecuente, a veces de noche.
- urticaria, hinchazón grave de la piel y otros tejidos (sobre todo, los labios o los ojos), eczema, sudoración excesiva, sudores nocturnos, alopecia, acné, piel escamada, coloración de las uñas.
- dolor muscular, calambres musculares o debilidad, dolores en las extremidades, osteoporosis.
- función de glándula tiroidea reducida. Esto se puede ver en un análisis de sangre.
- hipertensión (aumento de la presión arterial), rubor.
- ojos rojos o secos.
- fiebre, hinchazón de las extremidades inferiores por la retención de líquidos, malestar, irritabilidad, dolor.
- síntomas de infección, herpes simple.

- disfunción eréctil, aumento de tamaño de las mamas.
- problemas para conciliar el sueño, somnolencia, depresión, ansiedad, sueños anormales, disminución del deseo sexual.

Efectos adversos raros (que pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes)

- una reacción llamada DRESS (erupción grave, que puede ir acompañada de fiebre, cansancio, hinchazón de la cara o ganglios linfáticos, aumento de eosinófilos [un tipo de célula blanca de la sangre], daños en el hígado, riñón o pulmón).
- infarto de miocardio, movimientos lentos del corazón, palpitaciones.
- alteración visual.
- escalofríos, sensación rara.
- una sensación de confusión o desorientación, estado de ánimo alterado, agitación.
- desmayo, crisis epiléptica, cambios o pérdida del gusto.
- úlceras en la boca, vomitar sangre, inflamación de los labios, labios secos, lengua con sarro.
- secreción de la nariz.
- lesiones en la piel, sequedad de la piel.
- rigidez muscular o en las articulaciones, dolores articulares con o sin inflamación.
- cambios en alguno de los valores de las células de la sangre o bioquímica. Estos cambios se pueden ver en los análisis de sangre y/u orina. Su médico se los explicará. Por ejemplo: aumento en algunas células blancas de la sangre.
- cristales de darunavir en el riñón que provocan enfermedad renal.

Algunos efectos adversos son típicos de los medicamentos contra el VIH que pertenecen a la misma familia que darunavir. Estos son:

- dolores musculares, sensibilidad o debilidad. En raras ocasiones, estos trastornos musculares pueden ser graves.

### **Comunicación de efectos adversos**

Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del sistema nacional de notificación incluido en el [Anexo V](#). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

## **5. Conservación de Darunavir Mylan**

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la caja y en el frasco, después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

En el caso de los frascos: Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 100 días.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de cualquiera de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

## **6. Contenido del envase e información adicional**

### **Composición de Darunavir Mylan**

- El principio activo es darunavir. Cada comprimido contiene 600 miligramos de darunavir.

- Los demás componentes son sílice coloidal anhidra, celulosa microcristalina, crospovidona, glicolato sódico de almidón, hipromelosa, estearato de magnesio. El recubrimiento contiene alcohol de polivinilo parcialmente hidrolizado, dióxido de titanio, macrogol y talco.

#### **Aspecto de Darunavir Mylan y contenido del envase**

Los comprimidos de Darunavir Mylan 600 mg recubiertos con película son blancos o blanquecinos, ovalados, con dos lados curvos, marcados con una "M" en una cara y "DV5" en la otra.

Los comprimidos de Darunavir Mylan 600 mg recubiertos con película están disponibles en blísteres que contienen 30 y 60 comprimidos y en frascos de plástico que contienen 30, 60 y 90 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

#### **Titular de la autorización de comercialización**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

#### **Responsable de la fabricación**

Mylan Hungary Kft  
H-2900 Komárom, Mylan utca 1  
Hungria

McDermott Laboratories Limited bajo el nombre comercial de Gerard Laboratories  
35/36 Baldoyle Industrial Estate, Grange Road, Dublín 13  
Irlanda

Mylan Germany GmbH  
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1  
Bad Homburg v. d. Hoehe  
Hessen, 61352  
Alemania

Pueden solicitar más información respecto a este medicamento dirigiéndose al representante local del titular de la autorización de comercialización:

#### **België/Belgique/Belgien**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00

#### **Lietuva**

Mylan Healthcare UAB  
Tel: +370 5 205 1288

#### **България**

Майлан ЕООД  
Тел.: +359 2 44 55 400

#### **Luxembourg/Luxemburg**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00  
(Belgique/Belgien)

#### **Česká republika**

Viatrix CZ s.r.o.  
Tel: + 420 222 004 400

#### **Magyarország**

Mylan EPD Kft.  
Tel.: + 36 1 465 2100

#### **Danmark**

Viatrix ApS  
Tlf: +45 28 11 69 32

#### **Malta**

V.J. Salomone Pharma Ltd  
Tel: + 356 21 22 01 74

**Deutschland**

Viartis Healthcare GmbH  
Tel: +49 800 0700 800

**Eesti**

BGP Products Switzerland GmbH Eesti  
filiaal  
Tel: + 372 6363 052

**Ελλάδα**

Generics Pharma Hellas EΠE  
Τηλ: +30 210 993 6410

**España**

Viartis Pharmaceuticals, S.L.U.  
Tel: + 34 900 102 712

**France**

Viartis Santé  
Tél: +33 4 37 25 75 00

**Hrvatska**

Viartis Hrvatska d.o.o.  
Tel: +385 1 23 50 599

**Ireland**

Mylan Ireland Limited  
Tel: +353 1 8711600

**Ísland**

Icepharma hf.  
Sími: +354 540 8000

**Italia**

Mylan Italia S.r.l.  
Tel: + 39 02 612 46921

**Κύπρος**

Varnavas Hadjipanayis Ltd  
Τηλ: + 357 2220 7700

**Latvija**

Mylan Healthcare SIA  
Tel: +371 676 055 80

**Nederland**

Mylan BV  
Tel: + 31 (0)20 426 3300

**Norge**

Viartis AS  
Tlf: + 47 66 75 33 00

**Österreich**

Arcana Arzneimittel GmbH  
Tel: +43 1 416 2418

**Polska**

Mylan Healthcare Sp. z o.o.  
Tel.: + 48 22 546 64 00

**Portugal**

Mylan, Lda.  
Tel: + 351 214 127 200

**România**

BGP Products SRL  
Tel: +40 372 579 000

**Slovenija**

Viartis d.o.o.  
Tel: + 386 1 23 63 180

**Slovenská republika**

Viartis Slovakia s.r.o.  
Tel: +421 2 199 100

**Suomi/Finland**

Viartis Oy  
Puh/Tel: + 358 20 720 9555

**Sverige**

Viartis AB  
Tel: +46 (0)8 630 19 00

**United Kingdom**

Mylan IRE Healthcare Limited  
Tel: +353 18711600

**Fecha de la última revisión de este prospecto:** {MM/AAAA}

**Otras fuentes de información**

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>.

## Prospecto: información para el usuario

### Darunavir Mylan 800 mg comprimidos recubiertos con película EFG darunavir

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

#### Contenido del prospecto

1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan
3. Cómo tomar Darunavir Mylan
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Darunavir Mylan
6. Contenido del envase e información adicional

#### 1. Qué es Darunavir Mylan y para qué se utiliza

##### ¿Qué es Darunavir Mylan?

Darunavir Mylan contiene el principio activo darunavir. Darunavir es un medicamento antirretroviral usado en el tratamiento de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Pertenece a un grupo de medicamentos llamado inhibidores de la proteasa. Darunavir reduce la cantidad de VIH presente en su cuerpo. Con ello, su sistema inmunitario mejorará y disminuirá el riesgo de sufrir enfermedades asociadas a la infección por el VIH.

##### ¿Para qué se utiliza?

Darunavir se usa para tratar a los adultos y niños (a partir de 3 años de edad, con al menos 40 kilogramos de peso) infectados por el VIH y

- que no han usado antes medicamentos antirretrovirales.
- en ciertos pacientes que han usado antes medicamentos antirretrovirales (será determinado por su médico).

Darunavir debe tomarse junto con una dosis baja de cobicistat o ritonavir y otros medicamentos contra el VIH. Su médico le explicará la combinación de medicamentos más conveniente para usted.

#### 2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Darunavir Mylan

##### No tome Darunavir Mylan

- si es **alérgico** a darunavir o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6) o a cobicistat o a ritonavir.
- si padece **problemas graves del hígado**. Pregunte a su médico si usted no está seguro de la gravedad de su enfermedad hepática. Podría ser necesaria la realización de algunas pruebas adicionales.

##### No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes

Si está tomando cualquiera de estos fármacos, consulte a su médico para cambiar a otro medicamento.

<b>Medicamento</b>	<b>Finalidad del medicamento</b>
<i>Avanafil</i>	tratamiento de la disfunción eréctil
<i>Astemizol</i> o <i>terfenadina</i>	tratamiento de los síntomas de la alergia
<i>Triazolam</i> y <i>midazolam</i> por vía oral	ayudarle a dormir y/o aliviar la ansiedad
<i>Cisaprida</i>	tratamiento de problemas de estómago
<i>Colchicina</i> (si tiene problemas de riñón y/o hígado)	tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar
<i>Lurasidona</i> , <i>pimozida</i> , <i>quetiapina</i> o <i>sertindol</i>	tratamiento de problemas psiquiátricos
<i>Alcaloides del cornezuelo del centeno</i> como <i>ergotamina</i> , <i>dihidroergotamina</i> , <i>ergometrina</i> y <i>metilergonovina</i>	tratamiento de dolores de cabeza tipo migraña
<i>Amiodarona</i> , <i>bepiridilo</i> , <i>dronedarona</i> , <i>ivabradina</i> , <i>quinidina</i> , <i>ranolazina</i>	tratamiento de determinadas alteraciones cardiacas, como los latidos irregulares del corazón
<i>Lovastatina</i> , <i>simvastatina</i> y <i>lomitapida</i>	reducir los niveles de colesterol
<i>Rifampicina</i>	tratamiento de ciertas infecciones como la tuberculosis
La combinación de medicamentos <i>lopinavir/ritonavir</i>	este medicamento contra el VIH pertenece a la misma clase que Darunavir Mylan
<i>Elbasvir/grazoprevir</i>	tratamiento de la infección por hepatitis C
<i>Alfuzosina</i>	tratamiento del aumento de tamaño de la próstata
<i>Sildenafil</i>	tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar
<i>Ticagrelor</i>	para ayudar a parar la agregación de plaquetas durante el tratamiento de pacientes con antecedentes de infarto de corazón
<i>Naloxegol</i>	para tratar el estreñimiento inducido por opioides
<i>Dapoxetina</i>	para tratar la eyaculación precoz
<i>Domperidona</i>	para tratar las náuseas y vómitos

No combine darunavir con productos que contienen hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*).

### **Advertencias y precauciones**

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a tomar Darunavir Mylan.

Darunavir no cura la infección por el VIH.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar otras infecciones u otras enfermedades que se asocian a la infección por el VIH. Debe mantener un contacto regular con su médico.

Las personas que toman darunavir pueden desarrollar una erupción en la piel. No es frecuente que la erupción sea grave o potencialmente mortal. Por favor, consulte con su médico si desarrolla una erupción.

Los pacientes que toman darunavir y raltegravir (para la infección por el VIH), puede que presenten erupciones (generalmente de carácter leve o moderado) más frecuentemente que los pacientes que toman cualquiera de los dos medicamentos de forma separada.

### **Informe a su médico sobre su situación ANTES y DURANTE su tratamiento**

Asegúrese de que comprueba los puntos siguientes e informe a su médico en caso de que alguno le sea aplicable a usted.

- Informe a su médico si ha sufrido alguna **enfermedad del hígado**, incluyendo una infección por hepatitis B o C. Su médico valorará la gravedad de la enfermedad hepática antes de decidir si puede tomar darunavir.

- Informe a su médico si tiene **diabetes**. Darunavir puede provocar un aumento de la concentración de azúcar en sangre.
- Informe a su médico inmediatamente si observa algún **síntoma de infección** (por ejemplo, aumento de ganglios linfáticos y fiebre). En algunos pacientes con infección por el VIH avanzada y antecedentes de infecciones oportunistas pueden aparecer signos y síntomas de inflamación debidos a infecciones previas poco después de iniciar el tratamiento contra el VIH. Se cree que estos síntomas se deben a una mejoría de la respuesta inmunitaria del organismo, que le permite combatir las infecciones que estaban presentes sin ningún síntoma aparente.
- Además de las infecciones oportunistas, también pueden aparecer trastornos autoinmunitarios (una afección que ocurre cuando el sistema inmunitario ataca tejido corporal sano) después de que usted haya empezado a tomar medicamentos para el tratamiento de su infección por VIH. Los trastornos autoinmunitarios pueden aparecer muchos meses después del inicio del tratamiento. Si observa cualquier síntoma de infección u otros síntomas como por ejemplo debilidad muscular, debilidad que empieza en las manos y pies y que asciende hacia el tronco del cuerpo, palpitaciones, temblor o hiperactividad, informe a su médico inmediatamente para recibir el tratamiento necesario.
- Informe a su médico si tiene **hemofilia**. Darunavir puede incrementar el riesgo de hemorragia.
- Informe a su médico si es **alérgico a sulfonamidas** (por ejemplo, usadas para el tratamiento de ciertas infecciones).
- Informe a su médico si advierte algún **problema óseo o muscular**. Algunos pacientes que utilizan tratamiento antirretroviral combinado pueden sufrir una osteopatía llamada osteonecrosis (muerte del tejido óseo provocada por la falta de riego sanguíneo en el hueso). Algunos de los muchos factores de riesgo de padecer esta enfermedad, entre otros, son la duración del tratamiento antirretroviral combinado, el empleo de corticoesteroides, el consumo de alcohol, la inmunodepresión grave y un mayor índice de masa corporal. Los signos de osteonecrosis son dolor, malestar y rigidez de las articulaciones (sobre todo de la cadera, las rodillas y los hombros) y dificultad para moverse. Si advierte alguno de estos síntomas, por favor, diríjase a su médico.

### **Pacientes de edad avanzada**

Darunavir Mylan solo ha sido usado en un número limitado de pacientes de 65 años o mayores. Si usted pertenece a este grupo de edad, por favor, hable con su médico para ver si puede usar Darunavir Mylan.

### **Niños y adolescentes**

Darunavir Mylan 800 mg comprimidos no se debe utilizar en niños menores de 3 años de edad o con un peso menor a 40 kilogramos.

### **Toma de Darunavir Mylan con otros medicamentos**

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando o ha tomado recientemente cualquier otro medicamento.

Algunos medicamentos **no se deben combinar** con darunavir. La lista puede consultarse en el apartado “**No combine Darunavir Mylan con ninguno de los medicamentos siguientes:**”

En la mayoría de los casos, darunavir se puede combinar con medicamentos contra el VIH que pertenecen a otras clases [p.ej. INTIs (inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos), INNTIs (inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos), antagonistas CCR5 e IFs (inhibidores de fusión)]. No se ha probado darunavir con cobicistat o ritonavir con todos los inhibidores de la proteasa (IPs) y no debe utilizarse con otros inhibidores de la proteasa. En algunos casos puede ser necesario cambiar la dosis de los otros medicamentos. Por lo tanto, si usted toma otros medicamentos anti-VIH informe siempre a su médico y siga cuidadosamente sus instrucciones sobre qué medicamentos se pueden combinar.

Los productos siguientes pueden reducir la eficacia de darunavir. Informe a su médico si toma:

- *Fenobarbital, difenilhidantoína* (para prevenir convulsiones).
- *Dexametasona* (corticoesteroide).
- *Efavirenz* (para la infección por VIH).
  
- *Rifapentina, rifabutina* (medicamentos para tratar algunas infecciones como la tuberculosis).
- *Saquinavir* (para la infección por el VIH).

Darunavir también puede influir sobre los efectos de otros medicamentos y su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales. Informe a su médico si toma:

- *Amlodipino, diltiazem, disopiramida, carvedilol, felodipino, flecainida, lidocaína, metoprolol, mexiletina, nifedipino, nicardipino, propafenona, timolol, verapamilo* (para trastornos del corazón) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Apixabán, dabigatrán etexilato, edoxabán, rivaroxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver alterados.
- Anticonceptivos hormonales basados en estrógenos y tratamientos hormonales de sustitución. Darunavir puede reducir su eficacia. Para el control de la natalidad, se recomiendan métodos anticonceptivos alternativos no hormonales.
- *Etinilestradiol/drospirenona*. Darunavir Mylan puede aumentar el riesgo de elevar los niveles de potasio por efecto de la drospirenona.
- *Atorvastatina, pravastatina, rosuvastatina* (para reducir el colesterol de la sangre). Puede haber un mayor riesgo de daño muscular. Su médico determinará qué tratamiento, para reducir el colesterol, le conviene más según sus circunstancias personales.
- *Claritromicina* (antibiótico).
- *Ciclosporina, everólimus, tacrolimus, sirolimus* (para inhibir el sistema inmunitario) porque los efectos terapéuticos o adversos de estos medicamentos se pueden ver aumentados.
- *Corticoesteroides, como betametasona, budesonida, fluticasona, mometasona, prednisona, triamcinolona*. Estos medicamentos se utilizan para tratar alergias, asma, enfermedades intestinales inflamatorias, trastornos inflamatorios de la piel, los ojos, las articulaciones y los músculos y otros trastornos inflamatorios. Estos medicamentos se suelen tomar por vía oral, inhalados, inyectados o aplicados sobre la piel. Si no pueden utilizarse alternativas, solamente podrán administrarse tras una evaluación médica y bajo vigilancia exhaustiva de su médico para controlar la aparición de efectos adversos de los corticoesteroides.
- *Buprenorfina/naloxona* (medicamentos para el tratamiento de la dependencia de opiáceos).
- *Salmeterol* (medicamento para el tratamiento del asma).
- *Artemeter/lumefantrina* (una combinación de medicamentos para tratar la malaria).
- *Dasatinib, everólimus, irinotecán, nilotinib, vinblastina, vincristina* (para tratar el cáncer).
- *Sildenafil, tadalafil, vardenafil* (para la disfunción eréctil o para tratar un trastorno del corazón y pulmón llamado hipertensión arterial pulmonar).
- *Glecaprevir/pibrentasvir* (para tratar la infección por hepatitis C).
- *Fentanilo, oxicodona, tramadol* (para tratar el dolor).
- *Fesoterodina, solifenacina* (para tratar los trastornos urológicos).

Su médico podría querer hacer algunos análisis de sangre adicionales y en ciertos casos, será necesario modificar la dosis de algunos medicamentos ya que al combinarse pueden verse afectados los efectos terapéuticos o adversos de estos o de darunavir.

Informe a su médico si toma:

- *Dabigatrán etexilato, edoxabán, warfarina* (para reducir la coagulación de la sangre).
- *Alfentanilo* (inyectable analgésico de acción fuerte y corta que se utiliza en los procedimientos quirúrgicos).
- *Digoxina* (para el tratamiento de ciertos trastornos cardíacos).
- *Claritromicina* (antibiótico).
- *Itraconazol, isavuconazol, fluconazol, posaconazol, clotrimazol* (para tratar las infecciones causadas por hongos). Voriconazol sólo puede administrarse tras una evaluación médica.

- *Rifabutina* (contra infecciones bacterianas).
- *Sildenafil, vardenafilo, tadalafilo* (para la disfunción eréctil o presión arterial alta en la circulación pulmonar).
- *Amitriptilina, desipramina, imipramina, nortriptilina, paroxetina, sertralina, trazodona* (para tratar la depresión y la ansiedad).
- *Maraviroc* (para tratar la infección por VIH).
- *Metadona* (para tratar la dependencia a narcóticos).
- *Carbamazepina, clonazepam* (para prevenir crisis epilépticas o para tratar ciertos tipos de dolor neuropático).
- *Colchicina* (para el tratamiento de la gota o la fiebre mediterránea familiar).
- *Bosentán* (para el tratamiento de la presión arterial alta en la circulación pulmonar).
- *Buspirona, clorazepato, diazepam, estazolam, flurazepam, midazolam administrado en inyección, zolpidem* (agentes sedantes).
- *Perfenazina, risperidona, tioridazina* (para tratar condiciones psiquiátricas).
- *Metformina* (para tratar diabetes tipo 2).

Esta **no** es una lista completa de medicamentos. Informe a su médico sobre **todos** los medicamentos que usted esté tomando.

### **Toma de Darunavir Mylan con alimentos y bebidas**

Ver sección 3 “Cómo tomar Darunavir Mylan”.

### **Embarazo y lactancia**

Informe a su médico inmediatamente si está embarazada o está planeando quedarse embarazada. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con ritonavir a menos que su médico se lo indique específicamente. Las mujeres embarazadas no deben tomar darunavir con cobicistat.

Teniendo en cuenta los posibles efectos adversos para el lactante, las mujeres no deben dar el pecho a sus hijos si están recibiendo Darunavir Mylan.

No se recomienda que las mujeres que conviven con el VIH den el pecho porque la infección por VIH puede transmitirse al bebé a través de la leche materna. Si está dando el pecho o piensa en dar el pecho, debe consultar con su médico lo antes posible.

### **Conducción y uso de máquinas**

No maneje herramientas o máquinas ni conduzca si sufre mareos después de tomar darunavir.

### **Darunavir Mylan contiene sodio**

Los comprimidos recubiertos con película Darunavir Mylan 400 y 800 mg contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis; esto es, que esencialmente "exento de sodio".

## **3. Cómo tomar Darunavir Mylan**

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento contenidas en este prospecto o las indicadas por su médico, farmacéutico o enfermero. En caso de duda, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

No deje de tomar darunavir ni cobicistat o ritonavir sin consultar antes a su médico, aunque se sienta mejor.

Después de iniciado el tratamiento, no se debe cambiar la dosis o forma de la dosis o interrumpir el tratamiento sin instrucciones del médico.

Los comprimidos de Darunavir Mylan 800 mg se usan sólo para la pauta de 800 miligramos una vez al día.

**Dosis para adultos que no han tomado antes medicamentos antirretrovirales (serán determinadas por su médico)**

La dosis normal de darunavir es 800 miligramos (2 comprimidos de 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) una vez al día.

Debe tomar darunavir cada día y siempre en combinación con 150 miligramos de cobicistat o 100 miligramos de ritonavir y con alimentos. Darunavir no actúa adecuadamente sin cobicistat o ritonavir y alimentos. Antes de tomar darunavir y cobicistat o ritonavir, debe ingerir alimento 30 minutos antes. El tipo de alimento no es importante. No interrumpa el tratamiento con darunavir ni con cobicistat o ritonavir sin consultar antes a su médico, aunque se sienta mejor.

**Instrucciones para adultos**

- Tome un comprimido de 800 miligramos a la misma hora, una vez al día, todos los días.
- Tome darunavir siempre junto con 150 miligramos de cobicistat o 100 miligramos de ritonavir.
- Tome darunavir con alimentos.
- Trague el comprimido con una bebida, que puede ser agua o leche.
- Tome los otros medicamentos para el VIH usados en combinación con darunavir y cobicistat o ritonavir como su médico le recomiende.

**Dosis para adultos que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (serán determinadas por su médico)**

La dosis es:

- 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 150 miligramos de cobicistat o 100 miligramos de ritonavir una vez al día.  
O
- 600 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 300 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 600 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día.

Por favor hable con su médico sobre qué dosis es la correcta para usted.

**Dosis para niños a partir de 3 años de edad con ritonavir y a partir de 12 años de edad con cobicistat, con más de 40 kilogramos que no han tomado antes medicamentos antirretrovirales (el médico de su hijo la determinará)**

- La dosis habitual de darunavir es 800 miligramos (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir una vez al día.

**Dosis para niños a partir de 3 años de edad con ritonavir y a partir de 12 años de edad con cobicistat, con más 40 kilogramos que han tomado antes medicamentos antirretrovirales (el médico de su hijo la determinará)**

La dosis es:

- 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir o 150 miligramos de cobicistat una vez al día.  
O
- 600 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 300 miligramos de darunavir o 1 comprimido que contiene 600 miligramos de darunavir) junto con 100 miligramos de ritonavir dos veces al día.

Por favor, hable con su médico sobre qué dosis es la correcta para usted.

***Instrucciones para niños a partir de 3 años de edad con ritonavir y a partir de 12 años de edad con cobicistat, con más 40 kilogramos***

- Tome 800 miligramos de darunavir (2 comprimidos que contienen 400 miligramos de Darunavir Mylan o 1 comprimido que contiene 800 miligramos de Darunavir Mylan) a la misma hora, una vez al día, todos los días.

- Tome darunavir siempre junto con 100 miligramos de ritonavir o 150 miligramos de cobicistat.
- Tome darunavir con alimento.
- Trague los comprimidos con un líquido como el agua o la leche.
- Tome el resto de los medicamentos utilizados en combinación con darunavir y ritonavir o cobicistat según le haya indicado su médico.

### **Si toma más Darunavir Mylan del que debe**

Informe inmediatamente a su médico, farmacéutico o enfermero.

### **Si olvidó tomar Darunavir Mylan**

Si se da cuenta en las **12 horas siguientes**, tome los comprimidos inmediatamente. Siempre tome la toma con cobicistat o ritonavir y con alimento. Si se da cuenta **después de 12 horas**, omita esa toma y haga la siguiente de la forma acostumbrada. No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

### **Si vomita después de tomar Darunavir y cobicistat o ritonavir**

Si vomita **en las 4 horas siguientes** a la toma del medicamento, deberá tomar otra dosis de Darunavir Mylan y cobicistat o ritonavir junto con algún alimento lo antes posible. Si vomita cuando han transcurrido **más de 4 horas** desde que tomó el medicamento, no es necesario que tome otra dosis de Darunavir Mylan y cobicistat o ritonavir hasta la siguiente hora de administración prevista habitual

Póngase en contacto con su médico **si tiene dudas** sobre lo que debe hacer si olvida una dosis o vomita.

### **No deje de tomar Darunavir Mylan sin hablar antes con su médico**

Los medicamentos contra el VIH pueden hacer que se sienta mejor. Incluso aunque se sienta mejor, no deje de tomar Darunavir Mylan. Consulte primero a su médico.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico, farmacéutico o enfermero.

## **4. Posibles efectos adversos**

Durante el tratamiento del VIH puede haber un aumento en el peso y en los niveles de glucosa y lípidos en la sangre. Esto puede estar en parte relacionado con la recuperación de la salud y con el estilo de vida y en el caso de los lípidos en la sangre, algunas veces a los medicamentos para el VIH por sí mismos. Su médico le controlará estos cambios.

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

### **Informe a su médico si desarrolla alguno de los siguientes efectos adversos**

Se han comunicado casos de problemas en el hígado que ocasionalmente pueden ser graves. Su médico le hará un análisis de sangre antes de que empiece el tratamiento con darunavir. Si tiene una infección crónica causada por la hepatitis B o C, su médico comprobará a menudo sus analíticas de sangre dado que existe una mayor probabilidad de desarrollar problemas en el hígado. Hable con su médico sobre los signos y síntomas de los problemas en el hígado. Estos pueden incluir que la piel y el blanco de los ojos se amarillee, oscurecimiento (color té) de la orina, heces de color pálido (movimientos del intestino), náuseas, vómitos, pérdida de apetito, o dolor, sensación de dolor o molestia en el lado derecho por debajo de sus costillas.

Erupción de la piel (más frecuente cuando se utiliza en combinación con raltegravir), picores. La erupción de la piel suele ser de leve a moderada. Una erupción de la piel también puede ser un síntoma de una situación rara y grave. Por eso es importante que hable con su médico si desarrolla una erupción. Su médico le aconsejará sobre cómo controlar los síntomas o si debe interrumpir darunavir.

Otros efectos adversos graves fueron diabetes (frecuente) e inflamación del páncreas (poco frecuente).

Efectos adversos muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 pacientes)

- diarrea.

Efectos adversos frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 pacientes)

- vómitos, náuseas, dolor o distensión abdominal, dolor en la parte alta del abdomen (dispepsia), flatulencia.
- dolor de cabeza, cansancio, mareos, somnolencia, sensación de adormecimiento, entumecimiento, hormigueo o dolor en las manos o en los pies, pérdida de fuerza, dificultad para quedarse dormido.

Efectos adversos poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes)

- dolor en el pecho, cambios en el electrocardiograma, movimientos rápidos del corazón.
- disminución o anormal sensibilidad en la piel, hormigueo, trastorno de atención, pérdida de memoria, dificultad para mantener el equilibrio.
- dificultad respiratoria, tos, hemorragia nasal, irritación de la garganta.
- inflamación del estómago o boca, ardor de estómago, arcadas, boca seca, molestias de abdomen, estreñimiento, eructar.
- insuficiencia renal, cálculos renales, dificultad al orinar, orina excesiva o frecuente, a veces de noche.
- urticaria, hinchazón grave de la piel y otros tejidos (sobre todo, los labios o los ojos), eczema, sudoración excesiva, sudores nocturnos, alopecia, acné, piel escamada, coloración de las uñas.
- dolor muscular, calambres musculares o debilidad, dolores en las extremidades, osteoporosis.
- función de glándula tiroides reducida. Esto se puede ver en un análisis de sangre.
- hipertensión (aumento de la presión arterial), rubor.
- ojos rojos o secos.
- fiebre, hinchazón de las extremidades inferiores por la retención de líquidos, malestar, irritabilidad, dolor.
- síntomas de infección, herpes simple.
- disfunción eréctil, aumento de tamaño de las mamas.
- problemas para conciliar el sueño, somnolencia, depresión, ansiedad, sueños anormales, disminución del deseo sexual.

Efectos adversos raros (que pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes)

- una reacción llamada DRESS (erupción grave, que puede ir acompañada de fiebre, cansancio, hinchazón de la cara o ganglios linfáticos, aumento de eosinófilos [un tipo de célula blanca de la sangre], daños en el hígado, riñón o pulmón).
- infarto de miocardio, movimientos lentos del corazón, palpitaciones.
- alteración visual.
- escalofríos, sensación rara.
- una sensación de confusión o desorientación, estado de ánimo alterado, agitación.
- desmayo, crisis epiléptica, cambios o pérdida del gusto.
- úlceras en la boca, vomitar sangre, inflamación de los labios, labios secos, lengua con sarro.
- secreción de la nariz.
- lesiones en la piel, sequedad de la piel.
- rigidez muscular o en las articulaciones, dolores articulares con o sin inflamación.
- cambios en alguno de los valores de las células de la sangre o bioquímica. Estos cambios se pueden ver en los análisis de sangre y/u orina. Su médico se los explicará. Por ejemplo: aumento en algunas células blancas de la sangre.
- cristales de darunavir en el riñón que provocan enfermedad renal.

Algunos efectos adversos son típicos de los medicamentos contra el VIH que pertenecen a la misma familia que darunavir. Estos son:

- dolores musculares, sensibilidad o debilidad. En raras ocasiones, estos trastornos musculares pueden ser graves.

### **Comunicación de efectos adversos**

Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

También puede comunicarlos directamente a través del sistema nacional de notificación incluido en el [Anexo V](#). Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

## **5. Conservación de Darunavir Mylan**

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la caja y en el frasco, después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

En el caso de los blísteres con plástico por una cara y aluminio por la otra: No almacenar a una temperatura superior a 25°C.

En el caso de los blísteres con aluminio por ambas caras: Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

En el caso de los frascos: Una vez abierto, utilizar el producto en un plazo de 90 días. Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de cualquiera de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

## **6. Contenido del envase e información adicional**

### **Composición de Darunavir Mylan**

- El principio activo es darunavir. Cada comprimido contiene 800 miligramos de darunavir.
- Los demás componentes son sílice coloidal anhidra, celulosa microcristalina, crospovidona, glicolato sódico de almidón, hipromelosa, estearato de magnesio. El recubrimiento contiene alcohol de polivinilo parcialmente hidrolizado, dióxido de titanio, macrogol y talco.

### **Aspecto de Darunavir Mylan y contenido del envase**

Los comprimidos de Darunavir Mylan 800 mg recubiertos con película son blancos o blanquecinos, ovalados, con dos lados curvos, marcados con una "M" en una cara y "DV8" en la otra.

Los comprimidos de Darunavir Mylan 800 mg recubiertos con película están disponibles en blísteres que contienen 30 comprimidos y en frascos de plástico que contienen 30, 60 y 90 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

### **Titular de la autorización de comercialización**

Mylan Pharmaceuticals Limited  
Damastown Industrial Park,  
Mulhuddart, Dublin 15,  
DUBLIN  
Irlanda

**Responsable de la fabricación**

Mylan Hungary Kft  
H-2900 Komárom, Mylan utca 1  
Hungria

McDermott Laboratories Limited bajo el nombre comercial de Gerard Laboratories  
35/36 Baldoyle Industrial Estate, Grange Road, Dublín 13  
Irlanda

Mylan Germany GmbH  
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1  
Bad Homburg v. d. Hoehe  
Hessen, 61352  
Alemania

Pueden solicitar más información respecto a este medicamento dirigiéndose al representante local del titular de la autorización de comercialización:

**België/Belgique/Belgien**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00

**Lietuva**

Mylan Healthcare UAB  
Tel: +370 5 205 1288

**България**

Майлан ЕООД  
Тел.: +359 2 44 55 400

**Luxembourg/Luxemburg**

Mylan bvba/sprl  
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00  
(Belgique/Belgien)

**Česká republika**

Viatrix CZ s.r.o.  
Tel: + 420 222 004 400

**Magyarország**

Mylan EPD Kft.  
Tel.: + 36 1 465 2100

**Danmark**

Viatrix ApS  
Tlf: +45 28 11 69 32

**Malta**

V.J. Salomone Pharma Ltd  
Tel: + 356 21 22 01 74

**Deutschland**

Viatrix Healthcare GmbH  
Tel: +49 800 0700 800

**Nederland**

Mylan BV  
Tel: + 31 (0)20 426 3300

**Eesti**

BGP Products Switzerland GmbH Eesti filiaal  
Tel: + 372 6363 052

**Norge**

Viatrix AS  
Tlf: + 47 66 75 33 00

**Ελλάδα**

Generics Pharma Hellas ΕΠΕ  
Τηλ: +30 210 993 6410

**Österreich**

Arcana Arzneimittel GmbH  
Tel: +43 1 416 2418

**España**

Viatrix Pharmaceuticals, S.L.U.  
Tel: + 34 900 102 712

**Polska**

Mylan Healthcare Sp. z o.o.  
Tel.: + 48 22 546 64 00

**France**

Viatrix Santé  
Tél: +33 4 37 25 75 00

**Portugal**

Mylan, Lda.  
Tel: + 351 214 127 200

**Hrvatska**

Viatriis Hrvatska d.o.o.  
Tel: +385 1 23 50 599

**Ireland**

Mylan Ireland Limited  
Tel: +353 1 8711600

**Ísland**

Icepharma hf.  
Sími: +354 540 8000

**Italia**

Mylan Italia S.r.l.  
Tel: + 39 02 612 46921

**Κύπρος**

Varnavas Hadjipanayis Ltd  
Τηλ: + 357 2220 7700

**Latvija**

Mylan Healthcare SIA  
Tel: +371 676 055 80

**România**

BGP Products SRL  
Tel: +40 372 579 000

**Slovenija**

Viatriis d.o.o.  
Tel: + 386 1 23 63 180

**Slovenská republika**

Viatriis Slovakia s.r.o.  
Tel: +421 2 32 199 100

**Suomi/Finland**

Viatriis Oy  
Puh/Tel: + 358 20 720 9555

**Sverige**

Viatriis AB  
Tel: +46 (0)8 630 19 00

**United Kingdom**

Mylan IRE Healthcare Limited  
Tel: +353 18711600

**Fecha de la última revisión de este prospecto:** {MM/AAAA}

**Otras fuentes de información**

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>.