



Fecha del informe 08 May 2019

## Interacción del caso reportado entre **Efavirenz y Ticagrelor**

### Fármacos implicados

Causante

**Efavirenz**

Dosis Diaria

600 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

1 de enero de 2012

Fecha de finalización

1 de diciembre de 2014

Víctima

**Ticagrelor**

Dosis Diaria

180 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

1 de noviembre de 2014

Fecha de finalización

1 de diciembre de 2014

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir-DF

Lista completa de todos los medicamentos que toma el paciente, incluidos los implicados en la interacción

Aspirin, ticagrelor, enalapril, bisoprolol, atorvastatin and pantoprazole

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer  
Masculino

Edad  
39

eGFR (mL/min)  
>60

Deterioro de la función hepática  
No

Descripción

Hombre de 39 años, fumador actual, con infección por VIH diagnosticada desde 2012. Después del diagnóstico de VIH, inició TAR con tenofovir/emtricitabina/efavirenz, logrando un control inmunológico y virológico óptimo. En noviembre de 2014, el paciente fue ingresado en el hospital debido a dolor en el pecho. El ECG mostró signos compatibles con un infarto agudo de miocardio inferior, y la angiografía coronaria reveló la oclusión de la arteria coronaria derecha. Se insertó un stent convencional y el paciente comenzó la terapia con aspirina, ticagrelor, enalapril, bisoprolol, atorvastatina y pantoprazol. Una semana después, el paciente regresó al hospital con un nuevo episodio de dolor en el pecho, y un ECG mostró hallazgos sugestivos de síndrome coronario inferior agudo recurrente. Una nueva angiografía coronaria

reveló la presencia de trombosis en el stent recientemente insertado. Se realizó tromboaspiración e implantación de un stent liberador de fármacos. Al alta, el ticagrelor fue reemplazado por prasugrel y el efavirenz fue reemplazado por raltegravir. Después de dos años, no se detectaron recurrencias de eventos coronarios en este paciente.

## Resultado clínico

### **Pérdida de eficacia**

## Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

**6 - Probable**

## Comentario del comité editorial

Ticagrelor se metaboliza principalmente por la isoenzima CYP3A4 del citocromo P450. Teng R et al. informaron una disminución del 86% en la exposición al ticagrelor cuando se administró con rifampicina. De manera similar, la inducción de CYP3A4 por efavirenz podría haber contribuido a la recurrencia del síndrome coronario agudo en este paciente. (Teng R, Mitchell P, Butler K. Efecto de la rifampicina en la farmacocinética y farmacodinámica del ticagrelor en sujetos sanos. Eur J Clin Pharmacol 2013; 69 (4): 877-883).

## Recomendación Universidad de Liverpool

- Potencial interacción clínicamente relevante - puede ser necesario una monitorización estrecha o un ajuste de la dosis a administrar

Para más información [clic aquí](#)