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