Fecha del informe 29 May 2019

Interacción del caso reportado entre **Raltegravir** y **Dietary supplements**

Fármacos implicados

Víctima
Raltegravir

Dosis Diaria
1200 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
2 de mayo de 2019

Causante
Dietary supplements

Dosis Diaria
n/a (gr)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Emtricitabine/Tenofovir-AF
Raltegravir

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

Low calorie, [vitamin & mineral] fortified meal replacements (meals and shakes)

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

47

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

El paciente comenzó a consumir batidos sustitutivos de comidas y alimentos con restricción calórica, enriquecidos con vitaminas y minerales para ayudar a la pérdida de peso a principios de 2019. Estos reemplazaron todas las comidas y se tomaron a lo largo del día. Posteriormente, se detectó una carga viral en tres muestras en abril y mayo de 2019, después de que la carga viral hubiera sido indetectable durante 2 años. Al cambiar de Raltegravir a Dolutegravir y dejar un tiempo apropiado entre Dolutegravir y los sustitutos de comidas, la carga viral siguiente fue indetectable.

Resultado clínico

Pérdida de eficacia

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

3 - Posible

Comentario del comité editorial

La coadministración de raltegravir (RAL) con antiácidos que contienen cationes metálicos divalentes puede reducir la absorción de RAL por quelación, lo que resulta en una disminución de los niveles plasmáticos de RAL. La coadministración de RAL 1200 mg una vez al día con antiácidos que contienen aluminio/magnesio y carbonato de calcio probablemente resulte en reducciones clínicamente significativas en los niveles plasmáticos más bajos de raltegravir. Por lo tanto, no se recomienda la coadministración de antiácidos que contengan aluminio/magnesio y carbonato de calcio con RAL 1200 mg una vez al día. (Resumen de las características del producto de Isentress, Merck Sharp & Dohme Ltd, marzo de 2019). Si se utiliza RAL 400 mg dos veces al día, los antiácidos que contienen aluminio y magnesio también están contraindicados (incluso cuando están separados por 6 horas, la Cmin de RAL disminuyó aproximadamente un 50%), pero NO se requiere ajuste de dosis con calcio (1000 mg x 3 tabletas), ya que esta interacción no se considera clínicamente significativa (la Cmin de raltegravir disminuyó aproximadamente un 32%). Esta

diferencia se debe principalmente a la menor Cmin con raltegravir 1,200 mg una vez al día en comparación con 400 mg dos veces al día (107 vs 142 nM, respectivamente) (https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/daf/index.cfm?event=overview.process&ApplNo=022145).

Recomendación Universidad de Liverpool

N/A