Fecha del informe 27 Jun 2019

Interacción del caso reportado entre **Cobicistat** y **Triamcinolone**

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
4 de febrero de 2016

Fecha de finalización
21 de octubre de 2016

Víctima
Triamcinolone

Dosis Diaria
Desconocido

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Other

Fecha de inicio
21 de septiembre de 2016

Fecha de finalización
21 de septiembre de 2017

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir/Cobicistat

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

Triamcinolone (single dose), omeprazol (occasionally)

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

47

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Este paciente estaba en TAR con monoterapia de darunavir/cobicistat. Recibió una inyección local de triamcinolona acetonida debido a una tendinitis de hombro. Dos semanas después, el paciente presentó síndrome de Cushing. La TAR se cambió a ABC/3TC/DTG. Para prevenir la insuficiencia suprarrenal, se inició la reposición de hidrocortisona en el mismo momento en que se cambió la TAR. Se observó una restauración clínica completa después de 4 meses. En ese momento, se inició la reducción gradual de la dosis de hidrocortisona y se detuvo por completo un mes después.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

7 - Probable

Comentario del comité editorial

Este es un caso interesante de una interacción medicamentosa conocida que destaca el papel de los regímenes potenciadores en favorecer el síndrome de Cushing exógeno. La estrategia de cambiar el TAR y reemplazar el corticoide parece racional y fue efectiva en este paciente.

Recomendación Universidad de Liverpool

- Estos fármacos no deberían coadministrarse

Para más información clic aquí