clinical cases DDIs

Fecha del informe 28 Jun 2019

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

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 mg (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de marzo de 2016

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Quetiapine

Dosis Diaria
600 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de julio de 2016

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir-AF

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

Quetiapine, Mirtazapine, Clonazepam, Desvenlafaxine

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

55

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Hombre de 55 años, VIH positivo, con depresión crónica severa. Por esta razón, se inició quetiapina en julio de 2016, mientras estaba en TAR con EVG/c/FTC/TDF (Stribild). La dosis inicial de quetiapina fue de 100-25-25 mg y se aumentó progresivamente (100-25-50 mg, 100-100-200 mg) hasta la dosis actual (desde diciembre de 2016): 300 mg dos veces al día. En julio de 2017, la TAR se cambió a EVG/c/FTC/TAF (Genvoya). Nunca ha presentado síntomas de toxicidad relacionados con la quetiapina.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Es importante señalar que en la Ficha Técnica Europea, tanto EVG/c/FTC/TDF como EVG/c/FTC/TAF están contraindicados con quetiapina debido a la conocida inhibición del metabolismo del CYP3A4 por el cobicistat y, por lo tanto, al aumento potencial en la exposición a quetiapina. En la información de prescripción de Estados Unidos, la recomendación es reducir la dosis de quetiapina a 1/6 de la dosis. La individualización de la dosificación para manejar una interacción medicamentosa es un principio importante de manejo del paciente. El punto interesante de este caso es que la dosis de quetiapina se aumentó progresivamente durante un período de tiempo y, en la dosis actual de 600 mg, no ha habido efectos adversos aparentes debido a concentraciones supra terapéuticas de quetiapina. A pesar de este caso particular, es importante ser muy cauteloso con esta interacción. Tenga en cuenta que la quetiapina se puede administrar en un rango de dosis y la mayor preocupación será en dosis más altas cuando las implicaciones del aumento de la exposición sean mayores.

Recomendación Universidad de Liverpool

- Estos fármacos no deberían coadministrarse

Para más información clic aquí