Fecha del informe 11 Jul 2019

# Interacción del caso reportado entre **Ritonavir** y **Atorvastatin**

## Fármacos implicados

Causante
**Ritonavir**

Dosis Diaria
200 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
En curso

Víctima
**Atorvastatin**

Dosis Diaria
40 (mg)

Ajuste de dosis realizado
Sí

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de enero de 2019

Fecha de finalización
En curso

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir (with Ritonavir or Cobicistat)
Ritonavir
Etravirine
Raltegravir
Maraviroc

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

Atorvastatin, Fenofibrate, Insulin, Repaglinide, AAS, Gabapentin, Doluxetine, omperazole

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

72

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Infección por VIH conocida desde 1995. Experiencia amplia con TAR con un patrón extenso de mutaciones asociadas a resistencia. En TAR con darunavir (600 mg dos veces al día), ritonavir (100 mg dos veces al día), etravirina (200 mg dos veces al día), raltegravir (400 mg dos veces al día) y maraviroc (300 mg dos veces al día). ARN de VIH-1 <50 copias/mL. Diabetes mellitus, dislipidemia y enfermedad arterial periférica (claudicación intermitente 100 m). En tratamiento estable (>2 años) para la reducción de lípidos con atorvastatina (20 mg una vez al día) más fenofibrato (150 mg una vez al día). En diciembre de 20189, niveles de LDL-

colesterol 124 mg/dL (objetivo <70 mg/dL). La dosis de atorvastatina se aumentó a 40 mg una vez al día. En junio de 2019, el paciente informó buena tolerancia. Los niveles de AST/ALT/CK permanecieron dentro del rango normal y los niveles de LDL-colesterol habían disminuido a 88 mg/dL, a pesar del aumento en la exposición a atorvastatina al combinarse con ritonavir. No se observaron eventos adversos en este caso. Sin embargo, no se debe exceder una dosis diaria de 40 mg de atorvastatina, y se recomienda un monitoreo cuidadoso de la seguridad en este entorno.

## Resultado clínico

**No resultado indeseado**

## Comentario del comité editorial

La atorvastatina es metabolizada por CYP3A4. Se espera que la coadministración con ritonavir aumente las concentraciones de atorvastatina. Si se considera necesario el uso de atorvastatina, comience con la dosis más baja y titule cuidadosamente mientras se monitorea la seguridad. No se debe exceder una dosis diaria de 40 mg de atorvastatina con un monitoreo cuidadoso de la seguridad. Se ha descrito una gestión subóptima del riesgo cardiovascular en pacientes con VIH. Puede ser necesario intensificar la terapia para reducir los lípidos y controlar otros factores de riesgo cardiovascular (Rosan A van Zoest, et al. Eur J Prev Cardiol. 2017 Ago; 24(12): 1297–1307).

## 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