clinical cases DDIs

Fecha del informe 11 Jul 2019

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

Fármacos implicados

Víctima
Raltegravir

Dosis Diaria
800 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de marzo de 2017

Fecha de finalización
En curso

Causante
Dietary supplements

Dosis Diaria
10 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Emtricitabine/Tenofovir-DF
Raltegravir

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

Caolin clay

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

45

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Hombre caucásico de 45 años con VIH positivo y sin deterioro hepático o renal. La infección por VIH-1 fue diagnosticada en 2011 y se inició el TAR en 2017 con raltegravir (400 mg dos veces al día) + emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato (200/300 mg una vez al día), logrando una carga viral del VIH-1 indetectable y un recuento de células T CD4+ superior a 600 células/mm3. En julio de 2018 presentó una viremia de bajo nivel (ARN del VIH-1 170 copias/mL). Refirió buena adherencia al TAR. Se realizó un monitoreo terapéutico de medicamentos y la concentración plasmática de raltegravir en el estado estacionario fue de 19 ng/mL (concentración esperada en estado estacionario para 400 mg dos veces al día 68.6 ng/mL; ajuste de unión proteica de raltegravir al 95% IC 16 ng/mL). El paciente mencionó que había estado

tomando polvo de arcilla blanca, específicamente arcilla de caolín blanco, durante los últimos 2 meses (una vez al día, 2 horas antes de la dosis del TAR). El médico indicó suspender este tratamiento de desintoxicación y, 3 meses después, el ARN del VIH-1 en plasma fue indetectable.

Resultado clínico

Pérdida de eficacia

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

6 - Probable

Comentario del comité editorial

Este es un caso interesante que refuerza la importancia de tener en cuenta las posibles interacciones entre los medicamentos antirretrovirales y otros productos como hierbas medicinales, suplementos nutricionales u otros productos químicos. Cuando se utilizan inhibidores de la integrasa, se debe considerar la interacción con cationes divalentes. La fórmula química de la arcilla blanca es Al2Si2O5(OH)4 (hidroxido de aluminio silicato). La presencia de aluminio en este producto podría explicar la interacción. Tomar un antiácido que contenga aluminio y magnesio dentro de las 6 horas posteriores a la administración de raltegravir disminuye significativamente los niveles plasmáticos de

raltegravir y, por lo tanto, no se recomienda la coadministración de raltegravir con antiácidos que contengan aluminio y/o magnesio. La misma recomendación debería hacerse cuando se usan otros productos que contienen aluminio y/o magnesio.

Recomendación Universidad de Liverpool

N/A