Fecha del informe 09 Oct 2019

Interacción del caso reportado entre **Raltegravir** y **Eslicarbazepine**

Fármacos implicados

Víctima
Raltegravir

Dosis Diaria
1200 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
9 de julio de 2018

Fecha de finalización
En curso

Causante
Eslicarbazepine

Dosis Diaria
1200 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de octubre de 2014

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Raltegravir
Emtricitabine/Tenofovir-AF

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

Eslicarbazepine, paliperidone, mirtazapine, lorazepam, methadone.

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

52

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente VIH positivo de 52 años en tratamiento con raltegravir (1200 mg una vez al día) más FTC/TAF desde julio de 2018. Coinfección por VHC, sin deterioro de la función hepática. Esquizofrenia paranoide y síndrome depresivo en tratamiento con paliperidona, mirtazapina y lorazepam. Epilepsia con convulsiones recurrentes a pesar del tratamiento con diferentes anticonvulsivos (fenitoína, fenobarbital). En tratamiento con eslicarbazepina (1200 mg una vez al día) desde octubre de 2014, sin convulsiones posteriores. A pesar del potencial descenso en la exposición al raltegravir debido a una leve inducción de UGT por parte de la eslicarbazepina, el paciente mantiene una supresión viral completa (carga viral plasmática <40 copias/mL, octubre de

2019). Aunque no se ha estudiado, la coadministración de eslicarbazepina con raltegravir podría resultar en un potencial descenso en las concentraciones de raltegravir y eventual fracaso del tratamiento antirretroviral. En casos sin opciones alternativas de terapia antirretroviral y anticonvulsiva efectiva, es necesario un monitoreo cercano de la carga viral.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

En caso de sospecha de una exposición reducida de raltegravir debido a un aumento de la carga viral, sería aconsejable realizar un monitoreo terapéutico de las concentraciones de raltegravir.

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