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