clinical cases DDIs

Fecha del informe 21 Oct 2019

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

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
6 de junio de 2017

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Quetiapine

Dosis Diaria
300 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de enero de 2011

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir-AF

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

Metahdone, Fluoxetine, Valproate, Midazolam and Quetiapine.

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

49

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Mujer de 49 años con infección por VIH en tratamiento con darunavir/cobicistat/FTC/TAF (antes DRV/c+FTC/TDF y ATV/rtv + FTC/TDF; carga viral plasmática indetectable). Exusuario de drogas intravenosas en tratamiento con metadona (50 mg al día). Síndrome depresivo y trastorno de la personalidad en tratamiento con fluoxetina, valproato, midazolam y quetiapina (300 mg al día) desde 2011. A pesar de haber estado en regímenes que contienen ritonavir o cobicistat durante toda su historia de tratamiento antirretroviral (desde 2009), nunca ha presentado síntomas de toxicidad relacionados con la quetiapina.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Aunque se esperaría una interacción medicamentosa relevante entre darunavir/cobicistat/FTC/TAF y quetiapina, así como con darunavir/cobicistat/FTC/TAF y midazolam, no se observaron eventos adversos clínicamente relevantes. La etiqueta de producto europea para quetiapina contraindica el medicamento con inhibidores de CYP3A4 (como cobicistat), mientras que la etiqueta de producto de EE. UU. recomienda reducir la quetiapina a 1/6 de la dosis original en ese contexto. Esto se debe a la fuerte inhibición de CYP3A por cobicistat. A pesar de que no se observaron efectos adversos en este caso, los pacientes que necesitan la coadministración de quetiapina e inhibidores de CYP3A4 deben ser monitoreados de cerca.

Recomendación Universidad de Liverpool

- Estos fármacos no deberían coadministrarse

Para más información clic aquí