clinical cases DDIs

Fecha del informe 26 Nov 2019

Interacción del caso reportado entre **Ritonavir** y **Solifenacin**

Fármacos implicados

Causante
Ritonavir

Dosis Diaria
200 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de enero de 2010

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Solifenacin

Dosis Diaria
5 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
24 de octubre de 2019

Fecha de finalización
4 de noviembre de 2019

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir (with Ritonavir or Cobicistat)
Ritonavir
Etravirine
Raltegravir

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

Aciclovir, atorvastatin 10mg QD, Fenofibrate 145 mg QD, ramipril/Hydrochlorothiazide 5/25 mg QD, amlodipine 5mg QD, solifenacin 5 mg QD

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

69

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Hombre de 69 años con infección por VIH en tratamiento con darunavir/ritonavir + etravirina + raltegravir (experiencia múltiple, multirresistente) desde 2010. Recetado con solifenacina 5 mg una vez al día debido a síndrome prostático desde el 24 de octubre de 2019. El paciente se queja de boca seca desde que comenzó a tomar solifenacina. El 4 de noviembre de 2019, la solifenacina fue reemplazada por tamsulosina 0.4 mg una vez al día, con resolución de los síntomas.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

5 - Probable

Comentario del comité editorial

La solifenacina se metaboliza mediante CYP3A4 y es probable que las concentraciones aumenten debido a la inhibición de CYP3A4 por el ritonavir. Se recomienda que la dosis de solifenacina se limite a 5 mg una vez al día si se administra conjuntamente con un inhibidor potente de CYP3A4 como el ritonavir. Aun así, se recomienda un monitoreo cercano de eventos adversos (como en este paciente).

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