Fecha del informe 10 Dic 2019

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

Fármacos implicados

Causante
Ritonavir

Dosis Diaria
200 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
8 de febrero de 2016

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Nebivolol

Dosis Diaria
5 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
15 de enero de 2018

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir (with Ritonavir or Cobicistat)
Emtricitabine/Tenofovir-DF
Raltegravir

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

Nebivolol, VIII factor

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

49

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

49-year-old hombre con antecedentes de hemofilia A, infección por VIH diagnosticada en 1990 e infección por VHC, logrando una respuesta virológica sostenida después del tratamiento. Altamente experimentado en ART, actualmente en ART con TDF/FTC (300/200 mg una vez al día) + DRV/r (600/100 mg dos veces al día) + RAL (400 mg dos veces al día) desde 2016. Carga viral indetectable, células T CD4+ 790/mm3. Su cardiólogo recetó nebivolol 2,5 mg una vez al día hace un año debido a la hipertensión y la dosis se aumentó a 5 mg una vez al día. Aunque la coadministración de darunavir + ritonavir con nebivolol no ha sido estudiada, podríamos esperar un aumento en las concentraciones de nebivolol debido al metabolismo por CYP2D6 de este

medicamento. El paciente ha estado recibiendo DRV/r y nebivolol durante un año con control exitoso de la presión arterial y sin evidencia de efectos adversos.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Este caso representa una situación común en la práctica clínica en la que dos medicamentos podrían tener una interacción teóricamente débil, pero no se encuentra ningún impacto clínico en la experiencia real.

Recomendación Universidad de Liverpool

⚠ Potencial interacción no clínicamente relevante – no es no es necesario una monitorización adicional o un ajuste de la dosis

Para más información clic aquí