clinical cases DDIs

Fecha del informe 22 Jun 2020

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

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de enero de 2019

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Paliperidone

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Intramuscular

Fecha de inicio
1 de enero de 2020

Fecha de finalización
5 de enero de 2020

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Dolutegravir
Darunavir (with Ritonavir or Cobicistat)

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

Paliperidone 12mg/d Lorazepam 5mg/d Mirtazapine 30mg/d Levomepromazin 25 mg/d

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

50

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente VIH positivo de 50 años. Múltiples fallos virológicos con cepa de VIH multirresistente y opciones reducidas de TAR. Indetectable con DRV/c + dolutegravir. Historia clínica relevante para síndrome delirante crónico tratado oralmente con paliperidona, levomepromazina, mirtazapina y lorazepam. Ingresado en el departamento de psiquiatría debido a una descompensación psicótica aguda. El paciente rechazó la medicación oral, por lo que se eligió paliperidona intramuscular. El paciente recibió paliperidona 150 mg IM al ingreso y 100 mg IM 4 días después. La respuesta clínica fue adecuada, sin evidencia de toxicidad por paliperidona. Aunque la paliperidona se elimina principalmente por vía renal, con un metabolismo mínimo a través de CYP2D6 y

CYP3A4, una dosis IM alta combinada con Darunavir/cobicistat podría aumentar potencialmente la exposición a paliperidona y provocar efectos secundarios, pero no se observaron en nuestro caso.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Este caso no revela efectos secundarios inesperados entre darunavir/cobicistat y paliperidona. La dosis elegida se encuentra en el rango más bajo de la recomendación de dosis. Curiosamente, se debería recomendar el monitoreo del intervalo QTc en esos pacientes como un posible efecto secundario grave.

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