Fecha del informe 25 Feb 2020

Interacción del caso reportado entre **Efavirenz** y **Carvedilol**

Fármacos implicados

Causante
Efavirenz

Dosis Diaria
600 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
6 de junio de 2017

Fecha de finalización
8 de junio de 2019

Víctima
Carvedilol

Dosis Diaria
12.5 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de febrero de 2019

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir-DF

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

Carvedilol, enalapril

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

41

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente VIH positivo de 41 años, conocido por infección por VIH desde 2017. Indetectable con EFC/FTC/TDF (primer y único régimen). Ingresó al servicio de cardiología debido al diagnóstico de miocardiopatía hipertrófica. Se prescribieron carvedilol y enalapril y se solicitó consulta de VIH para evaluar la necesidad de modificaciones en el tratamiento del ARV. El carvedilol sufre glucuronidación y metabolismo adicional a través de CYP2D6 y CYPs 2C9 y 1A2. El efavirenz podría aumentar las concentraciones de carvedilol a través de la inhibición de CYP2C9 o disminuir las concentraciones de carvedilol mediante la inducción de la glucuronidación (UGT1A1), siendo desconocido el efecto neto final. No se esperaban interacciones con enalapril. Se decidió mantener EFC/FTC/TDF sin observar efectos secundarios. El régimen ART

fue cambiado algunos meses después debido a otras razones (evitar el efecto de EFV sobre el colesterol).

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

La interacción entre efavirenz y carvedilol ha sido difícil de predecir debido al potencial tanto de inducción (UGT1A1) como de inhibición (CYP2C9). Este informe de caso es útil y respalda en cierta medida la recomendación de "no ajuste de dosis a priori" que actualmente se encuentra en el recurso de interacciones medicamentosas www.hiv-druginteractions.org.

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