Fecha del informe 31 Ene 2020

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

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
25 de abril de 2018

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Duloxetine

Dosis Diaria
120 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
4 de junio de 2019

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir/Cobicistat

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

duloxetine 120 mg qd lormetazepam 2mg qd omeprazol 20mg qd gabapentin 200mg qd paracetamol on demand

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

59

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente VIH positivo de 59 años, conocido por infección por VIH en tratamiento ART. Indetectable con DRV/c como monoterapia (el paciente no desea modificar el régimen). El médico primario le diagnosticó un síndrome depresivo, comenzando con duloxetina 60 mg/día, aumentada pronto a 120 mg/día en junio de 2019. La duloxetina se metaboliza por CYP2D6 y CYP1A2, por lo que Darunavir/cobicistat podría potencialmente aumentar ligeramente la concentración de duloxetina ya que el cobicistat es un inhibidor débil de CYP2D6. Sin embargo, a pesar de recibir la dosis más alta recomendada (120 mg diarios), no se observaron eventos adversos.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Este es un buen caso que muestra que lo que puede definirse como una "interacción potencial débil" puede manejarse de manera personalizada. Una persona viviendo con VIH que ya estaba en tratamiento con darunavir potenciado con cobicistat comenzó la duloxetina a 60 mg; después de no reportar efectos secundarios, la dosis se aumentó a 120 mg y, después de un seguimiento de casi 8 meses, no surgió ningún efecto secundario. En casos de interacción débil con medicamentos que carecen de un índice terapéutico estrecho, la titulación del medicamento "víctima" es una opción potencial cuando faltan alternativas.

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