



Fecha del informe 10 Feb 2020

## Interacción del caso reportado entre **Darunavir y Carbamazepine**

### Fármacos implicados

Víctima  
**Darunavir**

Dosis Diaria  
800 (mg)

Ajuste de dosis realizado  
No

Vía de administración del fármaco  
Oral

Fecha de inicio  
22 de marzo de 2019

Fecha de finalización  
En curso

Causante  
**Carbamazepine**

Dosis Diaria  
200 (mg)

Ajuste de dosis realizado  
No

Vía de administración del fármaco  
Oral

Fecha de inicio  
13 de agosto de 2019

Fecha de finalización  
21 de octubre de 2019

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir-AF

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

lormetazepam 2mg

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

52

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Mujer de 52 años, consumidora de alcohol con infección por VIH desde 2014 y 2 episodios previos de abandono del tratamiento (tratada previamente con análogos no nucleósidos e inhibidores de la proteasa). En marzo de 2019, acudió a nuestra unidad y comenzó el tratamiento con DRV/c/FTC/TAF. Varios meses después de lograr la indetectabilidad, la paciente tuvo una carga viral de VIH de 420 copias/ml en octubre de 2019. La paciente reconoció que había comenzado el tratamiento para la abstinencia al alcohol en un centro especializado donde le habían recetado carbamazepina. En nuestra unidad, se suspendió la carbamazepina y un mes después la paciente volvió a estar indetectable.

## Resultado clínico

### **Pérdida de eficacia**

## Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

**4 - Posible**

## Comentario del comité editorial

La coadministración está contraindicada debido al potencial de pérdida del efecto terapéutico y al eventual desarrollo de resistencia. Según consideraciones teóricas, se espera que la carbamazepina disminuya las concentraciones plasmáticas de darunavir y/o cobicistat y/o tenofovir alafenamida (inducción de CYP3A y/o P-gp). Resumen de las características del producto de Symtuza, Janssen-Cilag Ltd, julio de 2018.

## Recomendación Universidad de Liverpool

- Estos fármacos no deberían coadministrarse

Para más información [clic aquí](#)