Fecha del informe 22 Jun 2020

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

Fármacos implicados

Causante
Ritonavir

Dosis Diaria
100 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
2 de junio de 2009

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Quetiapine

Dosis Diaria
500 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
15 de noviembre de 2009

Fecha de finalización
En curso

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 1mg/day, Mirtazapine 30mg/12h, Clonazepam 0.5mg 2 tablets/day, Venlafaxine retard 300mg/day, Quetiapine 300mg/day, Quetiapine 200mg/day

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

52

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

El paciente infectado por VIH comenzó el tratamiento con quetiapina 500 mg después de ser hospitalizado debido a un episodio de depresión mayor y psicótico, mientras recibía TDF/FTC + Darunavir/ritonavir 800/100 mg una vez al día para su infección por VIH en ese momento. El tratamiento psiquiátrico se ajustó varias veces debido a descompensaciones, pero la dosis de quetiapina nunca se cambió. El paciente permanece estable desde el punto de vista psiquiátrico, y se ha mantenido el inhibidor de la proteasa potenciado para no alterar los niveles de quetiapina. En 2016, el ritonavir se cambió a cobicistat sin consecuencias. Finalmente, en 2019, el régimen se cambió a TAF/FTC/DRV/cobi. Se realizaron varios electrocardiogramas

para monitorear el intervalo QT, y siempre estuvieron dentro del rango normal.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Es importante señalar que en el RCP europeo tanto los regímenes que contienen ritonavir como los que contienen cobicistat están contraindicados con quetiapina debido a la conocida inhibición del metabolismo por CYP3A4 y, por lo tanto, al aumento potencial en la exposición a la quetiapina. En la información de prescripción de EE. UU., la recomendación es reducir la dosis de quetiapina a 1/6 de la dosis. La individualización de la dosificación para manejar una interacción medicamentosa es un principio importante de la gestión del paciente. A pesar de este caso particular, es importante ser muy cauteloso acerca de esta interacción. Tenga en cuenta que la quetiapina se puede administrar en una variedad de dosis y la mayor preocupación será en dosis más altas cuando las implicaciones del aumento en la exposición sean mayores.

Recomendación Universidad de Liverpool

- Estos fármacos no deberían coadministrarse

Para más información clic aquí