clinical cases DDIs

Fecha del informe 19 Feb 2020

Interacción del caso reportado entre **Tenofovir-AF** y **Pemetrexed**

Fármacos implicados

Víctima
Tenofovir-AF

Dosis Diaria
10 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
15 de octubre de 2018

Fecha de finalización
En curso

Causante
Pemetrexed

Dosis Diaria
Desconocido

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Intravenous

Fecha de inicio
8 de octubre de 2019

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

Pemetrexed, cotrimoxazole, citalopram, trazodone, mirabegron, esomeprazol, colecalciferol/calcium carbonate, olodaterol/tiotropium bromide.

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

59

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente con VIH en tratamiento antirretroviral con DRV/c/FTC/TAF con buen control virológico. Se diagnosticó carcinoma de células no pequeñas de pulmón en septiembre de 2019, en tratamiento con pemetrexed sin efectos secundarios significativos. A pesar de la combinación de dos medicamentos potencialmente nefrotóxicos, la tasa de filtración glomerular estimada (CKD-EPI) se mantiene estable y >90 ml/min.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

El pemetrexed se elimina principalmente sin cambios a través de los riñones como resultado de la filtración glomerular y la secreción tubular. La administración concomitante de medicamentos nefrotóxicos podría resultar en una eliminación retardada del pemetrexed. La administración concomitante de sustancias que también se secretan tubularmente (por ejemplo, probenecid) también podría resultar potencialmente en una eliminación retardada del pemetrexed. A pesar de que el TAF tiene un riesgo menor de nefrotoxicidad que el TDF, se debe monitorear la tasa de filtración glomerular estimada si estos dos medicamentos se van a administrar conjuntamente.

Recomendación Universidad de Liverpool

- Ausencia de interacción clínicamente relevante

Para más información clic aquí