Fecha del informe 03 Feb 2020

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

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

Víctima
Simvastatin

Dosis Diaria
Desconocido

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir-AF

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

simvastatin

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

50

eGFR (mL/min)

<30

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente de mediana edad con infección por VIH que desarrolló una rabdomiólisis grave 2 semanas después de ser cambiado a elvitegravir/cobicistat, emtricitabina, tenofovir alafenamida mientras estaba en tratamiento con simvastatina (dosis desconocida). Dentro de las 2 semanas, el paciente desarrolló dolor muscular severo, reducción de la micción, así como una decoloración oscura de la orina. Los análisis de laboratorio mostraron un deterioro renal severo (eGFR 12 mL/min), potasio 6.1 mmol/L, niveles muy altos de transaminasas (ALT > 2279 U/L; AST > 5193 U/L) y creatinina quinasa > 200000 U/L. Al paciente se le diagnosticó rabdomiólisis y insuficiencia renal aguda secundaria y se sometió a diálisis. Después de suspender el tratamiento antirretroviral y la simvastatina, los niveles de creatinina quinasa y transaminasas disminuyeron rápidamente, por lo que la

diálisis pudo ser suspendida después de 2 meses. Este caso ha sido publicado por Perrone C et al. en AIDS 2018; 32:676-677.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

7 - Probable

Comentario del comité editorial

Esta interacción medicamentosa ocurrió debido al fuerte efecto inhibitorio de cobicistat sobre CYP3A4, la principal enzima que contribuye al metabolismo de la simvastatina. Se estima que la coadministración de simvastatina con inhibidores fuertes de CYP3A4 aumenta la exposición a la simvastatina en 100 veces (Stader F et al. Antimicrob Agent Chemother 2018). Dada la magnitud significativa de la interacción medicamentosa y el alto riesgo relacionado de rabdomiólisis, la coadministración de simvastatina con agentes antirretrovirales potenciados está contraindicada.

Recomendación Universidad de Liverpool

- Estos fármacos no deberían coadministrarse

Para más información clic aquí