clinical cases DDIs

Fecha del informe 22 Jun 2020

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

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
14 de noviembre de 2018

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Alprazolam

Dosis Diaria
1.5 (mg)

Ajuste de dosis realizado
Sí

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
17 de septiembre de 2019

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir/Cobicistat
Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir-DF

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

Alprazolam

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

27

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Hombre de 27 años, MSM (hombre que tiene sexo con hombres). Infección por VIH diagnosticada en 2014. Actualmente en TAR con darunavir/cobicistat más emtricitabina/tenofovir. Última carga viral de VIH RNA 20 copias/ml en octubre de 2019. El paciente consume diferentes sustancias, incluyendo mephedrone, alcohol y poppers ocasionalmente. En septiembre de 2019 sufrió un ataque de pánico. Fue ingresado en la clínica psiquiátrica y se le recetaron tabletas de alprazolam de 0,5 mg tres veces al día. Unas semanas después, se sintió sin energía, sedado y mencionó problemas con el movimiento y la memoria, lo que afectó nuevamente su trabajo. La dosis de alprazolam se redujo a 0,25 mg tres veces al día, y se le desaconsejó beber alcohol. Poco después, el paciente no se quejó de ningún

efecto secundario del alprazolam y pudo trabajar normalmente.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

4 - Posible

Comentario del comité editorial

El alprazolam se metaboliza principalmente por CYP3A4. La coadministración de darunavir/cobicistat puede aumentar las concentraciones de alprazolam y puede resultar en una sedación intensificada. Como en este caso, puede ser necesario reducir la dosis de alprazolam.

Recomendación Universidad de Liverpool

■ Potencial interacción clínicamente relevante - puede ser necesario una monitorización estrecha o un ajuste de la dosis a administrar

Para más información clic aquí