clinical cases DDIs

Fecha del informe 20 Feb 2020

Interacción del caso reportado entre **Atazanavir** y **Orlistat**

Fármacos implicados

Víctima
Atazanavir

Dosis Diaria
300 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de junio de 2010

Fecha de finalización
En curso

Causante
Orlistat

Dosis Diaria
180 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de mayo de 2015

Fecha de finalización
1 de junio de 2015

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Atazanavir (with Ritonavir or Cobicistat)
Emtricitabine/Tenofovir-DF

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

Sin otros fármacos

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

41

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Una mujer infectada con VIH en sus primeros cuarenta años estaba en un TAR estable con 300/100 mg de atazanavir/ritonavir una vez al día más tenofovir/emtricitabina (desde 2010). Su ARN de VIH en plasma no había sido detectable (<37 copias/mL) durante años y su recuento de células CD4+ siempre fue >800 células/µL. En su visita de seguimiento programada en junio de 2015, su nivel de ARN de VIH había aumentado a 120 copias/mL (la prueba repetida una semana después resultó en 440 copias/mL). Una prueba de genotipo de VIH realizada en la segunda muestra de sangre no mostró mutaciones de resistencia a los medicamentos antirretrovirales. La paciente informó que había sido perfectamente adherente al TAR, pero que había comenzado a tomar orlistat, comprado sin receta en su farmacia local en

mayo de 2015, para perder peso (su IMC era de 27,2 kg/m2). Tomaba tres tabletas de 60 mg diarias en cada comida y, como era de esperar, experimentaba episodios de diarrea leve, especialmente después de ingerir alimentos grasos. Se suspendió el orlistat y el nivel de ARN de VIH de la paciente había vuelto a ser indetectable cuando se probó dos meses después. En el último seguimiento disponible (noviembre de 2015), el ARN de VIH en plasma y el recuento de células T CD4+ de la paciente fueron <37 copias/mL y 1172 células/µL, respectivamente. Las evaluaciones del nivel de atazanavir realizadas inmediatamente antes de detener el orlistat evidenciaron concentraciones del medicamento (50 ng/mL) que eran subterapéuticas según la literatura disponible. Es notable que dichas concentraciones fueran notablemente bajas en comparación con los valores de atazanavir medidos aproximadamente un año antes (210 ng/mL), así como con las concentraciones de atazanavir determinadas dos meses después de suspender el orlistat (195 ng/mL). Este caso fue publicado por Gervasioni C, et al. en J Antimicrob Chemother. 2016 Jun;71(6):1739-41.

Resultado clínico

Pérdida de eficacia

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

8 - Probable

Comentario del comité editorial

El orlistat reduce la absorción de grasas dietéticas y puede afectar la absorción de antirretrovirales (especialmente si son lipofílicos). Aunque no hay datos específicos disponibles para esta combinación, el orlistat solo debe utilizarse con atazanavir si se separa por 4-5 horas. [Nota: esta interacción no es específica para el atazanavir, sino para cualquier medicamento tomado con orlistat.]

Recomendación Universidad de Liverpool

⚠ Potencial interacción no clínicamente relevante – no es no es necesario una monitorización adicional o un ajuste de la dosis

Para más información clic aquí