



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/ $\mu$ L. 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/m<sup>2</sup>). 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 Gervasoni 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 necesario una monitorización adicional o un ajuste de la dosis

Para más información [clic aquí](#)