clinical cases DDIs

Fecha del informe 23 Sep 2020

Interacción del caso reportado entre **Cobicistat** y **Ecstasy (MDMA)**

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
24 de julio de 2016

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Ecstasy (MDMA)

Dosis Diaria
Desconocido

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
15 de agosto de 2015

Fecha de finalización
15 de agosto de 2015

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Elvitegravir/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

Masculino

Edad

29

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Un hombre de 29 años consultó en el departamento de emergencias por fiebre. Informó haber estado en una discoteca y haber consumido una pastilla de MDMA. Seis horas más tarde, comenzó con sudoración, fiebre (39.1 °C en la sala de emergencias). Los análisis de sangre revelaron una creatinquinasa de 225 UI/l (referencia <170 U/l) con función renal normal y sin otras alteraciones. No se detectaron signos de infección. Inicialmente se orientó como golpe de calor y se iniciaron medidas de apoyo. El paciente evolucionó bien y fue dado de alta después de 24 horas. La hipertermia es una complicación grave asociada con el uso recreativo de 3,4-metilendioximetanfetamina (MDMA, éxtasis). Por lo general, el riesgo es dependiente de la dosis, pero también se necesita la presencia de una alta temperatura. Este paciente informó haber consumido una pastilla de MDMA (dosis

desconocida) y estaba bajo tratamiento con Elvitegravir/cobicistat/Emtricitabina/Tenofovir-DF, además de estar en un entorno de alta temperatura. La interacción entre cobicistat y MDMA no ha sido estudiada, pero el MDMA se metaboliza principalmente por CYP2D6. Aunque cobicistat es un inhibidor débil de CYP2D6, la interacción es posible. Y el golpe de calor es una complicación potencial de alto riesgo.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

5 - Probable

Comentario del comité editorial

Este es un caso importante que destaca la posible interacción farmacológica entre los componentes del TAR y las sustancias comúnmente utilizadas en el contexto de ChemSex. De hecho, las pautas nacionales e internacionales se han adaptado en los últimos años para dar prioridad a los regímenes de TAR que no contienen potenciadores farmacocinéticos, para evitar interacciones farmacológicas potencialmente graves con otros medicamentos, pero también con sustancias ilícitas recreativas. Antes de comenzar el TAR, se debe investigar profundamente el uso

de ChemSex y considerar evitar cobicistat/ritonavir en los usuarios de ChemSex.

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