Fecha del informe 22 Jun 2020

Interacción del caso reportado entre **Raltegravir** y **Clopidogrel**

Fármacos implicados

Causante
Raltegravir

Dosis Diaria
800 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
11 de enero de 2019

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Clopidogrel

Dosis Diaria
75 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
11 de enero de 2019

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Emtricitabine/Tenofovir-AF
Raltegravir

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

Clopidogrel, aspirin, rosuvastatin, metoprolol, ramipril, amlodipin

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

52

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

Sí

Child-Pugh

Child-Pugh A

Descripción

Este paciente fue diagnosticado con VIH/VHC en 1997 y recibió varios regímenes antirretrovirales. Experimentó un infarto agudo de miocardio, tratado con stent coronario y tratamiento antiagregante dual (clopidogrel más aspirina) mientras estaba en cART con lopinavir/ritonavir más raltegravir. Su régimen fue cambiado a raltegravir más etravirina. En 2019 tuvo un segundo IAM (bajo aspirina), tratado con stent farmacoactivo y tratamiento antiagregante dual (clopidogrel más aspirina); luego su TAR fue cambiada a TAF/FTC más raltegravir. No se observaron hemorragias

importantes ni recurrencia del síndrome coronario durante el año de seguimiento.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Clopidogrel es un profármaco que se convierte en sus metabolitos activos a través de los CYPs 3A4, 2B6, 2C19 y 1A2. La administración de clopidogrel con inhibidores potentes de CYP3A4 disminuye el AUC y Cmax del metabolito activo de clopidogrel, lo que conduce a una inhibición insuficiente de la agregación plaquetaria. Lo mismo podría aplicarse a etravirina, posiblemente debido a la inhibición del CYP2C19. La coadministración de clopidogrel y raltegravir no ha sido estudiada, pero según el metabolismo y la eliminación, es poco probable una interacción clínicamente significativa.

Recomendación Universidad de Liverpool

- Ausencia de interacción clínicamente relevante

Para más información clic aquí