clinical cases DDIs

Fecha del informe 13 Oct 2020

Interacción del caso reportado entre **Efavirenz** y **Solifenacin**

Fármacos implicados

Causante
Efavirenz

Dosis Diaria
600 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de mayo de 2009

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Solifenacin

Dosis Diaria
10 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
28 de febrero de 2020

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir-DF

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

Mirabegron, Buprenorphine, Capsaicin cream, Clenil Modulite, Omeprazole, Atorvastatin, Tramadol, Ferrous sulfate, Co-amilofruse, Folic acid, Salbutamol, Zerodouble gel, Amitriptyline, Salmeterol, CosmoCol, Warfarin, Solifenacin, Doxazosin

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

52

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

52 años, mujer, en Atripla desde 2009. VIH bien controlado. Última carga viral plasmática <20 en dic 19, CD4 461. Cistitis intersticial diagnosticada en 2018. Se inició solifenacina pero se suspendió en dic 19 debido a la falta de mejoría. En feb 2020, se reinició la solifenacina y se agregó mirabegron al tratamiento, con mejora sintomática subsiguiente.

Resultado clínico

Pérdida de eficacia

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

3 - Posible

Comentario del comité editorial

Este caso clínico resalta la dificultad de gestionar las interacciones entre el tratamiento antirretroviral y la polimedicación (más de 15 medicamentos, muchos de los cuales son sustratos de CYP3A4 y la mayoría de las coadministraciones no han sido estudiadas). El mecanismo de la falta de efectividad de la solifenacina parece bastante simple y podría reducirse a la hipótesis de la inducción enzimática de CYP3A4 de su metabolismo por efavirenz. Sin embargo, la eficacia recuperada después de la adición de mirabegron es más oscura. Por lo general, la solifenacina y el mirabegron deben combinarse solo con precaución debido al aumento de la toxicidad de la solifenacina.

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