Fecha del informe 20 Nov 2020

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

Fármacos implicados

Víctima
Raltegravir

Dosis Diaria
1200 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
22 de octubre de 2015

Fecha de finalización
En curso

Causante
Enzalutamide

Dosis Diaria
160 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
5 de febrero de 2016

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Abacavir/Lamivudine
Raltegravir

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

Enzalutamide 160mg OD Abiraterone 1g OD Amlodipine 10mg OD Metformin Rosuvastatin 20mg OD Travoprost eye drops

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

73

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

El paciente comenzó con enzalutamida y abiraterona en febrero de 2016 para el cáncer de próstata. En ese momento, el paciente tomaba ABC/3TC/RAL 400 mg dos veces al día. Se mantuvo la supresión virológica durante todo el tratamiento oncológico, incluso cuando el paciente cambió a RAL 1200 mg una vez al día en marzo de 2018. Actualmente, el paciente todavía está tomando enzalutamida y ABC/3TC/RAL 1200 mg una vez al día.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

La enzalutamida es un inductor potente de CYP3A4 y un inductor moderado de CYP2C9 y CYP2C19 en humanos. UGT1A1 también puede ser inducido. Aunque se mantuvo la supresión viral en este caso, se podría considerar un monitoreo cercano y tal vez TDM y/o dosificación dos veces al día de raltegravir en este escenario.

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