clinical cases DDIs

Fecha del informe 23 Dic 2020

# Interacción del caso reportado entre **Bictegravir** y **Mineral supplements**

## Fármacos implicados

Víctima
**Bictegravir**

Dosis Diaria
50 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

Causante
**Mineral supplements**

Dosis Diaria
300/540 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Bictegravir/Emtricitabine/Tenofovir-AF

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

zinc 300 mg daily, calcium 540 mg daily, phosphorus 420 mg daily, atorvastatin 80 mg once daily, amlodipine 5 mg daily, benazepril 40 mg daily, fenofibrate 160 mg daily, dulaglutide 0.75 mg weekly, linagliptin 5 mg daily, metformin 1000 mg twice daily, insulin.

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

42

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Hombre de 42 años con VIH, diabetes, hipertensión, e hiperlipidemia, quien consultó a un naturista por complicaciones en el pie diabético. El naturista recetó tabletas de zinc (que también contenían calcio) y una solución de zinc. Se instruyó al paciente a tomar tres tabletas cada 3 horas mientras estuviera despierto. El paciente informó tomar 12 tabletas al día, lo que equivalía a una dosis diaria de 300 mg de zinc y 540 mg de calcio. Además, el paciente también tomaba la solución de zinc cada 3 horas. A pesar de estar suprimido virológicamente, el paciente se volvió detectable (CV: 56.477 copias/mL). Se suspendieron los suplementos de zinc y calcio, y el paciente fue mantenido

con bictegravir/emtricitabina y tenofovir alafenamida. La carga viral volvió a ser < 40 copias/mL y ha permanecido indetectable desde entonces. El zinc y el calcio son cationes divalentes que pueden formar un complejo con el bictegravir a nivel del tracto gastrointestinal, lo que puede afectar la absorción del bictegravir. Este caso ha sido publicado por Rock AE et al. en Infect Dis Ther 2020.

## Resultado clínico

**Pérdida de eficacia**

## Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

**5 - Probable**

## Comentario del comité editorial

Bictegravir se une a cationes divalentes, como el zinc o el calcio, y forma un complejo a nivel del tracto gastrointestinal, lo que resulta en una menor absorción de bictegravir. Biktarvy no debe ser coadministrado simultáneamente con cationes divalentes en condiciones de ayuno. Biktarvy debe administrarse al menos 2 horas antes, o con alimentos 2 horas después de antiácidos que contengan magnesio y/o aluminio. Biktarvy debe administrarse al menos 2 horas antes de suplementos de hierro, o tomarse junto con alimentos.

## 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