Fecha del informe 23 Dic 2020

Interacción del caso reportado entre **Cobicistat** y **Rifabutin**

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

Víctima
Rifabutin

Dosis Diaria
300 (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

Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir-AF

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

rifabutin

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

63

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

Sí

Child-Pugh

Child-Pugh C

Descripción

Mujer de 63 años, infectada con VIH y con antecedentes de TB latente, cirrosis secundaria a esteatohepatitis no alcohólica. La paciente fue tratada con rifabutina 300 mg diarios durante un curso de tratamiento de 4 meses hace 9 meses. Debido a un error de comunicación, la paciente reinició la rifabutina 300 mg diarios durante 3 meses mientras recibía tratamiento con elvitegravir/cobicistat, emtricitabina y tenofovir alafenamida. La paciente desarrolló una panuveítis bilateral, probablemente debido al efecto inhibitorio de cobicistat sobre el metabolismo de la rifabutina, lo que resultó en altas concentraciones de rifabutina. La uveítis asociada a la rifabutina se ha reconocido como un efecto secundario

dependiente de la dosis. Este informe fue publicado por Toomey C et al. en Case Rep Ophthalmol 2020.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

6 - Probable

Comentario del comité editorial

No se recomienda la coadministración ya que puede disminuir significativamente las concentraciones plasmáticas de elvitegravir/cobicistat, lo que puede resultar en la pérdida de efecto terapéutico y el desarrollo de resistencia. La coadministración de elvitegravir/cobicistat (150 mg/150 mg una vez al día) y rifabutina (300 mg una vez al día solo o 150 mg cada dos días con elvitegravir/cobicistat) disminuyó la Cmin de elvitegravir en un 67%. La exposición a la rifabutina fue similar a los valores obtenidos solos, pero las exposiciones a 25-O-desacetilrifabutina fueron de 4.8 a 6.3 veces más altas. El RCP europeo sugiere que si se necesita la combinación, usar rifabutina 150 mg 3 veces por semana en días específicos (por ejemplo, lunes, miércoles y viernes) con un aumento del monitoreo de reacciones adversas asociadas

a la rifabutina, incluida la neutropenia y la uveítis debido al aumento de la exposición a desacetilrifabutina.

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