clinical cases DDIs

Fecha del informe 16 Abr 2021

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

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
En curso

Víctima
Nebivolol

Dosis Diaria
5 (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

Emtricitabine/Tenofovir-DF
Darunavir/Cobicistat

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

Nebivolol, hydrochlorothiazide,

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

44

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente de 44 años, caucásica, mujer. Se le diagnosticó infección por VIH a los 32 años. Su TAR actual es darunavir/cobicistat más emtricitabina/tenofovir DF. Su última carga viral del VIH fue de 50 copias/ml. (enero de 2020). Recientemente fue diagnosticada con hipertensión leve (presión arterial sistólica de 155 mm Hg y presión diastólica de 95 mm Hg). La paciente no fuma y tiene un IMC de 26 kg/m2. Su cardiólogo introdujo los siguientes medicamentos antihipertensivos: 5 mg de nebivolol más 12,5 mg de hidroclorotiazida (régimen de un solo comprimido) una vez al día. La paciente experimentó mareos, rubor facial, palpitaciones, ritmo cardíaco irregular e hipotensión. Estos efectos secundarios desaparecieron poco después de reemplazar el nebivolol por enalapril 20 mg una vez al día.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

4 - Posible

Comentario del comité editorial

Esta es una interacción potencialmente débil. El metabolismo del nebivolol involucra al CYP2D6, y darunavir/cobicistat podría aumentar potencialmente las concentraciones de nebivolol (darunavir/cobicistat es un inhibidor débil del CYP2D6). Aunque en menor medida, dicho aumento en las concentraciones de nebivolol podría llevar al desarrollo de efectos adversos en algunos pacientes predispuestos.

Recomendación Universidad de Liverpool

⚠ Potencial interacción no clínicamente relevante – no es no es necesario una monitorización adicional o un ajuste de la dosis

Para más información clic aquí