Fecha del informe 21 Dic 2021

Interacción del caso reportado entre **Ritonavir** y **Daclatasvir**

Fármacos implicados

Causante
Ritonavir

Dosis Diaria
100 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
13 de junio de 2016

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Daclatasvir

Dosis Diaria
60 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
8 de septiembre de 2020

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Atazanavir (with Ritonavir or Cobicistat)
Emtricitabine/Tenofovir-DF

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

Metformin 850 mg OD, Sofosbuvir 300mg/Daclatasvir 60mg

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

32

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

Sí

Child-Pugh

Child-Pugh B

Descripción

Antecedentes sociales:

- Usuario de drogas por vía intravenosa
- Alcohólico
- Fumador empedernido

Antecedentes médicos:

- Vive con VIH desde hace cinco años y en TARAA
- Diagnosticado con diabetes mellitus tipo II hace 2 años y en Metformina

Durante el seguimiento después de 4 semanas comenzando el tratamiento para la hepatitis C (Tableta Sofosbuvir 300mg/ Daclatasvir 60mg):

- El paciente se queja de fatiga fácil y pérdida de apetito.
- Examen físico: ictericia
- ALT elevada (71 U/L), anemia (Hb = 9 g/dL)
- Nivel de glucosa en plasma sanguíneo = 11 mmol/L

Sospecha:

- Toxicidad de Daclatasvir (metabolito de CYP3A4) debido a la inhibición de Ritonavir (inhibidor de CYP3A4), lo que disminuye la eliminación y la mantiene en el plasma.
- La acción consiste en reducir la dosis de Daclatasvir de 60 mg a 30 mg.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

6 - Probable

Comentario del comité editorial

Esta interacción se destaca en la Información para Prescribir de Daklinza, es decir, se describe un estudio de farmacocinética que muestra una disminución en la exposición al daclatasvir (datos no normalizados por dosis)

con la recomendación de 'disminuir la dosis de daclatasvir a 30 mg una vez al día'. Este caso destaca la importancia de que el médico o profesional de la salud tenga acceso rápido a la información relevante antes de comenzar el tratamiento. Este paciente no debería haber estado tomando daclatasvir 60 mg. Se observa que el deterioro hepático (CP-A, CP-B o CP-C) no tiene efecto sobre la exposición al daclatasvir, a diferencia del impacto importante en los inhibidores de la proteasa del VHC. Este paciente estaba en la categoría CP-B.

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