



Fecha del informe 05 Ene 2022

## Interacción del caso reportado entre **Cobicistat** y **Atorvastatin**

### Fármacos implicados

Causante

**Cobicistat**

Dosis Diaria

150 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

4 de agosto de 2015

Fecha de finalización

29 de diciembre de 2021

Víctima

**Atorvastatin**

Dosis Diaria

80 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

15 de agosto de 2021

Fecha de finalización

En curso

## 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

Atorvastatin 80mg/d; Aspirin 100mg/d; Prasugrel 10mg/d; Omeprazol 20mg/d; Eplerenone 25mg/d; Bisoprolol 2.5 mg/d

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer  
**Masculino**

Edad  
**48**

eGFR (mL/min)  
**>60**

Deterioro de la función hepática  
**No**

Descripción

Infección por VIH diagnosticada en 2007, recibiendo varios regímenes de TAR después. Buena adherencia y tolerancia a su último régimen de TAR (EVG/cobi/FTC/TAF). Tras un fuerte consumo de cocaína, sildenafil, alcohol y otras sustancias ilícitas, fue admitido en urgencias y se diagnosticó infarto de miocardio (síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST).

Se prescribió medicación cardiológica y algunos fármacos se adaptaron al régimen de TAR (prasugrel en lugar de clopidogrel), pero no todas las dosis de otros medicamentos concomitantes fueron ajustadas correctamente (atorvastatina se recetó a 80 mg al día, mientras que la dosis diaria máxima recomendada de atorvastatina con coadministración de cobicistat es de 40 mg).

Aunque el paciente no experimentó toxicidad alguna, el régimen de TAR se cambió a DTG-3TC y se mantuvo la dosis de atorvastatina.

## Resultado clínico

**No resultado indeseado**

## Comentario del comité editorial

La coadministración de atorvastatina (10 mg en dosis única) y elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir alafenamida (150/150/200/10 mg una vez al día) aumentó el AUC y C<sub>max</sub> de la atorvastatina en un 160% y 132%, respectivamente. Si se considera necesario el uso de atorvastatina, comenzar con la dosis más baja de atorvastatina y titrar cuidadosamente mientras se monitorea la seguridad. No se debe superar una dosis diaria de 40 mg de atorvastatina con un monitoreo de seguridad cuidadoso. (Nota: Las pautas de tratamiento estadounidenses recomiendan una dosis diaria máxima de 20 mg para atorvastatina).

Además, es posible que cobicistat también haya estado involucrado en el evento adverso presentado con las drogas ilícitas y el sildenafil tomado, lo que destaca la importancia de evitar los regímenes de TAR basados en potenciadores (cobicistat o ritonavir) cuando sea posible.

## 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](#)

### Información sobre la persona que notifica este caso

Nombre

Juan

Apellido/s

Ambrosioni

Institución

Hospital Clinic-IDIBAPS

País

ES