Fecha del informe 30 May 2022

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

Fármacos implicados

Causante
Ritonavir

Dosis Diaria
100 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Atorvastatin

Dosis Diaria
80 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
12 de agosto de 2019

Fecha de finalización
31 de diciembre de 2021

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir (with Ritonavir or Cobicistat)
Ritonavir
Dolutegravir

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

Tacrolimus 0.2 mg each week, Prednisone 5mg daily, acetylsalicylic acid 100 mg c/24h, Omeprazol 20 mg c/24h, Insuline, Atorvastatin 80 mg c/24h, Nitroglycerin 15 mcg daily transdermal, hydralazine 50 mg c/12h, Carvedilol 6.25 mg c/12h, Nifedipine 30 mg c/12h, sacubitril/valsartan 24/26 mg1 c/24h, Mirtazapine 15 mg c/24h, Vortioxetine 20 mg c/24h, Paliperidone 3 mg c/24h, DRV 1 c/24h, ritonavir 1 c/24h, DTG 50 mg c/24h, Valacyclovir 450 mg c/12h,

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

59

eGFR (mL/min)

60-30

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

La dosis de atorvastatina se aumentó el 12/08/2019 de 40 mg diarios a 80 mg diarios debido a la enfermedad cardíaca isquémica, mientras el paciente estaba en TAR con DRV/r + DTG. No se observaron efectos adversos. Las transaminasas y la función hepática estaban normales, los niveles de creatina quinasa se verificaron en mayo de 2021 y estaban normales. No se observaron efectos adversos. El 31/12/2021, la dosis de

atorvastatina se redujo a 40 mg diarios cuando se notó la interacción.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

La atorvastatina se metaboliza mediante el CYP3A4 y es un sustrato del transportador hepático OATP1B1, que favorece la entrada de atorvastatina en el hígado, el sitio de acción. Tanto el CYP3A4 como el OATP1B1 son inhibidos por el darunavir/r, lo que resulta en concentraciones sistémicas más altas de atorvastatina que pueden aumentar el riesgo de efectos secundarios. Por el contrario, la cantidad de estatina que llega al hígado puede reducirse, lo que potencialmente puede alterar el efecto farmacodinámico. Por lo tanto, no hay beneficio en el uso de dosis altas de atorvastatina con un régimen potenciado debido a la interacción farmacocinética/farmacodinámica. La etiqueta europea recomienda limitar la dosis diaria de atorvastatina a 40 mg en presencia de darunavir/r. La etiqueta estadounidense establece el límite diario en 20 mg.

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	Apellido/s
Paula	Suanzes
Institución	**País**
H. U. Vall d'Hebron	ES