



Fecha del informe 31 Ene 2023

## Interacción del caso reportado entre **Bictegravir** y **Voriconazole**

### Fármacos implicados

Víctima

**Bictegravir**

Dosis Diaria

50 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

11 de noviembre de 2022

Fecha de finalización

En curso

Causante

**Voriconazole**

Dosis Diaria

400 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

4 de noviembre de 2022

Fecha de finalización

30 de noviembre de 2022

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

**Bictegravir/Emtricitabine/Tenofovir-AF**

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

Voriconazole, alprazolam, pantoprazole, folinic acid, enoxaparin, tramadol, beclomethasone/formoterol, tiotropium bromide, methylprednisolone, meropenem, ganciclovir, trimethoprim/sulphametoxazol

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

**Masculino**

Edad

**49**

eGFR (mL/min)

**>60**

Deterioro de la función hepática

**No**

Descripción

Paciente masculino con asma y enfisema pulmonar fue ingresado por fiebre, disnea y pérdida de peso. Se le diagnosticó SIDA (12 CD4+, relación CD4/CD8 0.1) con neumonía por *Pneumocystis jirovecii*, síndrome de desgaste, infección diseminada por CMV, neumonía adquirida en el hospital, COVID-19 persistente e aspergilosis invasiva. Recibió tratamiento con cotrimoxazol, ganciclovir, meropenem, remdesivir. La aspergilosis invasiva se trató con voriconazol oral con una dosis de carga de 300 mg dos veces al día y luego 200 mg dos veces al día. Una semana después, se inició TARAA con BIC/FTC/TAF. La evolución clínica y radiológica fue satisfactoria. No se observaron efectos secundarios (neurológicos o hepáticos). El Ctrough de

voriconazol estuvo dentro del rango esperado (2644 ng/mL, rango 1500-5000), al igual que el Ctrough de bictegravir (1524 ng/mL). El perfil genético del paciente mostró un CYP3A4, CYP2C19 y CYP2C9 común y funcionando normalmente.

## Resultado clínico

**No resultado indeseado**

## Comentario del comité editorial

El voriconazol es un inhibidor potente de CYP3A4, con el potencial de aumentar las concentraciones de bictegravir, lo cual no se considera clínicamente significativo debido a su amplio margen terapéutico.

Se podrían esperar interacciones con algunos de los otros medicamentos concomitantes, incluyendo metilprednisolona y tramadol. El voriconazol podría aumentar la exposición al tramadol mientras reduce la conversión a su metabolito activo más potente, lo que justifica la necesidad de monitorear los efectos secundarios relacionados con el tramadol además del efecto analgésico.

## Recomendación Universidad de Liverpool

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

Para más información [clic aquí](#)

### Información sobre la persona que notifica este caso

Nombre

Andrea

Apellido/s

Calcagno

Institución

University of Torino

País

IT