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 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	Apellido/s
Andrea	Calcagno

Institución	País
University of Torino	IT