Fecha del informe 16 Abr 2024

Interacción del caso reportado entre **Cobicistat** y **Apixaban**

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

Víctima
Apixaban

Dosis Diaria
5 (mg)

Ajuste de dosis realizado
Sí

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

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

Olanzapine, apixaban (2.5 mg 2x/day)

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

74

eGFR (mL/min)

60-30

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente de 74 años, bien controlado con tratamiento de Elvitegravir/cobi/FTC/TAF, comenzó a tomar apixabán a una dosis reducida (2,5 mg dos veces al día) para la trombosis en la pierna izquierda. El uso simultáneo de apixabán a una dosis reducida fue bien tolerado sin resultados adversos. El apixabán se metaboliza principalmente por CYP3A4 y, en menor medida, por CYP1A2, 2C8, 2C9, 2C19 y 2J2. Además, el apixabán es sustrato de P-gp y BCRP. Elvitegravir/cobicistat inhibe CYP3A4, P-gp y BCRP y, por lo tanto, aumenta la exposición al apixabán. La etiqueta del producto para el apixabán no recomienda el uso concomitante con inhibidores fuertes duales de CYP3A4 y P-gp, aunque la etiqueta de EE. UU. da la opción de usar apixabán a una dosis reducida (es decir, 2,5 mg) si es necesario. Es interesante destacar que la literatura reporta series de casos de personas con VIH

tratadas con una dosis reducida de apixabán (2,5 mg dos veces al día) mientras están en regímenes potenciados con ritonavir o cobicistat, que no presentaron resultados adversos.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Se espera que las concentraciones de apixabán aumenten debido a la potente inhibición de CYP3A4 y P-gp por elvitegravir/cobicistat, lo que aumenta así el riesgo de sangrado.
Este caso clínico destaca la seguridad de una interacción que se está volviendo cada vez más común, la de los potenciadores con los nuevos anticoagulantes orales. Este paciente comenzó con la dosis ajustada de apixabán y recibió elvitegravir/cobi/FTC/TAF junto con la mitad de la dosis de apixabán durante varias semanas (al menos 2 meses) sin ningún resultado adverso.

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