clinical cases DDIs

Fecha del informe 17 Jul 2024

Interacción del caso reportado entre **Rilpivirine LA** y **Escitalopram**

Fármacos implicados

Rilpivirine LA

Dosis Diaria
900 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Intramuscular

Fecha de inicio
29 de febrero de 2024

Fecha de finalización
En curso

Escitalopram

Dosis Diaria
15 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de abril de 2022

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Cabotegravir/Rilpivirine LA

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

Escitalopram 15 mg/d
Clonazepam 1mg/d

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

38

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Varón de 28 años que solicitó un cambio de tratamiento antirretroviral (ART) oral con DRV/c + 3TC a ART intramuscular de acción prolongada con CAB-RPV. Pidió un cambio inmediato sin una fase de inicio oral. Ya estaba siendo tratado con escitalopram, recetado por un psiquiatra privado. Aunque se consideró la posibilidad de prolongación del QT debido a la coadministración de citalopram y rilpivirina, se esperaba que iniciar RPV después de suspender DRV/c tuviera un efecto neutral en el intervalo QT (se espera que DRV/c aumente la exposición a citalopram). Se realizó un ECG antes de la primera inyección, que mostró un intervalo QT dentro del rango normal. Los ECGs subsecuentes en las semanas 4 y 8 no mostraron cambios en el intervalo QT.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

La rilpivirina se ha asociado con la prolongación del intervalo QTc a dosis supra-terapéuticas, aunque esto es poco probable que ocurra cuando se coadministra con escitalopram, dado que éste no inhibe el metabolismo de la rilpivirina. No obstante, la ficha técnica recomienda precaución al coadministrar rilpivirina con medicamentos asociados con un riesgo conocido de prolongación del QT, como el escitalopram. Este caso de la vida real proporciona datos tranquilizadores.

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