Fecha del informe 09 May 2024

Interacción del caso reportado entre **Dolutegravir** y **Eslicarbazepine**

Fármacos implicados

Víctima
Dolutegravir

Dosis Diaria
50 (mg)

Ajuste de dosis realizado
Sí

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
10 de septiembre de 2020

Fecha de finalización
En curso

Causante
Eslicarbazepine

Dosis Diaria
800 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
19 de septiembre de 2022

Fecha de finalización
En curso

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Dolutegravir
Lamivudine

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

Eslicarbazepine 800mg/d
Dolutegravir 50mg/d
Lamivudine 300mg/d

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

64

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Hombre con VIH y epilepsia de larga duración. Infección por VIH diagnosticada 8 años antes, recuento de CD4 mínimo 360 células/µl, recuento de CD4 actual 704 células/µl. Siempre carga viral indetectable desde el inicio del TAR, meses después del diagnóstico. Ausencia de fallos virológicos, blips o viremia de bajo nivel durante el seguimiento. Debido a la falta de respuesta al tratamiento de la epilepsia, se cambió el levetiracetam a eslicarbazepina, lo que se espera que reduzca la exposición al DTG. La dosis de DTG se aumentó a 50 mg/12 h, y la persona se mantuvo indetectable desde entonces, y ha mantenido los mismos tratamientos hasta ahora.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Este es un caso interesante sobre el posible uso de dolutegravir dos veces al día con eslicarbazepina. No hay datos disponibles sobre esta interacción específica entre fármacos, pero se han publicado datos sobre la inducción de CYP3A4 y UGT1A1 por eslicarbazepina. Si bien el monitoreo terapéutico de medicamentos podría ser útil y podría informar sobre la necesidad de una dosis aumentada de dolutegravir (dado también los estudios recientes sobre dolutegravir una vez al día y rifampicina), parece razonable sugerir un aumento en la dosis del inhibidor de integrasa. El caso respalda esta indicación y confirma la eficacia mantenida y la falta de efectos secundarios con esta combinación.

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