Fecha del informe 13 May 2024

Interacción del caso reportado entre **Cobicistat** y **Red yeast rice (monacolin)**

Fármacos implicados

Causante
Cobicistat

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
23 de noviembre de 2016

Fecha de finalización
En curso

Víctima
Red yeast rice (monacolin)

Dosis Diaria
Desconocido

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio

Fecha de finalización

12 de julio de 2023 15 de marzo de 2024

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

Red Yeast Rice; venlafaxine 75mg/d; lorazepam 1mg/d; calcidiferol 266mcg/month

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

59

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Mujer con VIH con buena adherencia y tolerancia a varios regímenes de TAR, más recientemente EVG/c/FTC/TAF, el cual deseaba continuar debido a su buena tolerancia. Además, presenta depresión, tratada con venlafaxina, y osteopenia, tratada con calcifediol mensualmente.
Siguiendo la recomendación de una amiga, comenzó a tomar Levadura Roja de Arroz debido a sus supuestos beneficios para la salud, a pesar de no haber tenido nunca dislipemia. Aunque no experimentó efectos secundarios, se recomendó discontinuar este producto natural. La Levadura Roja de Arroz comparte propiedades químicas con la lovastatina y puede llevar a eventos adversos graves debido al aumento de su exposición por cobicistat. Esto subraya la importancia de

evitar los potenciadores PK de los regímenes de TAR siempre que sea posible. A pesar de este consejo, la paciente declinó cambiar a un régimen de TAR sin potenciador.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Este es un caso interesante que involucra un producto natural (levadura roja de arroz) y un antirretroviral potenciado (elvitegravir/cobicistat). Destaca la precaución requerida al utilizar antirretrovirales potenciados, ya que sus posibles interacciones debido a la inhibición enzimática pueden conducir a una morbilidad y mortalidad significativas (por ejemplo, interacciones con ergotamina, lovastatina/simvastatina y eplerenona, entre otros). La levadura roja de arroz contiene monacolina K, un componente natural estructuralmente similar a la lovastatina y que es metabolizado por CYP3A4. Igual que ocurre con la lovastatina, cobicistat podría aumentar significativamente la exposición a la monacolina K debido a la inhibición de CYP3A4. Aunque no se han comunicado casos con antirretrovirales potenciados, se han descrito casos de rabdomiólisis resultantes de interacciones con la levadura roja de arroz (uno con ciclosporina; uno con sertralina y rosuvastatina). Por lo tanto, la levadura roja de arroz no debe administrarse conjuntamente con antirretrovirales potenciados. Aunque este caso no tuvo consecuencias clínicas, se debe tener precaución al usar levadura roja de arroz con antirretrovirales

potenciados, ya que el resultado podría depender de la dosis utilizada y su concentración en el producto. Por último, este caso destaca la importancia de preguntar sobre los medicamentos de venta libre y los remedios herbales en cada visita, ya que los pacientes a menudo no revelan tal información.

Recomendación Universidad de Liverpool

- Estos fármacos no deberían coadministrarse

Para más información clic aquí