clinical cases DDIs

Fecha del informe 14 May 2024

Interacción del caso reportado entre **Bictegravir** y **Brivaracetam**

Fármacos implicados

Víctima
Bictegravir

Dosis Diaria
50 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de noviembre de 2021

Fecha de finalización
En curso

Causante
Brivaracetam

Dosis Diaria
100 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de febrero de 2022

Fecha de finalización
En curso

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

Brivaracetam 50mg/12 h

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

58

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Infección por VIH diagnosticada en 2000, con un buen control clínico bajo TAR (varios regímenes), y sin fallos virológicos. Todos los cambios del TAR se realizaron por simplificación. En noviembre de 2021 se inició BIC/FTC/TAF. Epilepsia diagnosticada desde 2019 y tratada con varios regímenes antiepilépticos. En febrero de 2022, su neurólogo modificó el régimen antiepiléptico actual (levetiracetam) a brivaracetam 50 mg/12 horas. Brivaracetam es un inductor moderado de CYP3A4 in vitro (aunque no se ha confirmado in vivo), lo que podría llevar a una reducción en la exposición al bictegravir. Aunque no se esperaba una interacción significativa entre estos dos medicamentos, los datos sobre su administración conjunta son escasos. Por lo tanto, es de interés informar casos de vida real con esta combinación de antiepiléptico y TAR.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Estudios clínicos han mostrado la ausencia de efecto inductor o inhibidor de brivaracetam sobre CYP3A4 o sobre transportadores de fármacos (Pgp, OATP, BCRP). No es esperable observar cambios relevantes en la concentración de los antirretrovirales cuando se administran conjuntamente con brivaracetam.

Recomendación Universidad de Liverpool

N/A