clinical cases DDIs

Fecha del informe 30 May 2024

Interacción del caso reportado entre **Rilpivirine** y **Clarithromycin**

Fármacos implicados

Víctima
Rilpivirine

Dosis Diaria
25 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
3 de abril de 2022

Fecha de finalización
En curso

Causante
Clarithromycin

Dosis Diaria
1000 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de abril de 2024

Fecha de finalización
4 de abril de 2024

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Dolutegravir/Rilpivirine

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

Ceftriaxone

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

57

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Varón de 57 años con infección por VIH en tratamiento con dolutegravir/rilpivirina durante 2 años, manteniendo la supresión virológica y el control inmunológico. Se presentó en el servicio de urgencias con una historia de 4 días de evolución con fatiga, debilidad y fiebre persistente. Fue diagnosticado con neumonía e ingresado para tratamiento con con ceftriaxona 2 g cada 24 horas por vía intravenosa y claritromicina 500 mg cada 12 horas por vía oral. En el cuarto día de tratamiento con claritromicina, fue evaluado por la Unidad de VIH presentando un electrocardiograma normal y sin consecuencias clínicas. Se tomó la decisión de discontinuar la claritromicina.
La claritromicina es un inhibidor potente del CYP3A4, conocido por inhibir el metabolismo de ciertos medicamentos,

incluida la rilpivirina. Esto puede llevar potencialmente a niveles elevados de rilpivirina en el torrente sanguíneo, lo que puede aumentar el riesgo de efectos adversos, incluyendo la prolongación del intervalo QTc. Por lo tanto, se debe tener precaución al combinar claritromicina con rilpivirina, y se recomienda una monitorización estrecha para detectar cualquier signo de prolongación del QTc u otros efectos adversos. Se deben considerar antibióticos alternativos como la azitromicina, que no interactúan con la rilpivirina.
El uso de macrólidos junto con rilpivirina debe ser considerado con mucho cuidado debido a los posibles acontecimientos adversos relacionados con la prolongación del QTc.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

La claritromicina es un potente inhibidor de CYP3A4. La administración concomitante con rilpivirina puede elevar las concentraciones plasmáticas de RPV, lo que podría aumentar el riesgo de prolongación del intervalo QTc. Sin embargo, la prolongación del intervalo QTc se ha asociado con dosis supraterapéuticas de RPV. Es improbable que se alcancen concentraciones equivalentes de rilpivirina a través de la interacción con la claritromicina. No obstante, se recomienda realizar un ECG al coadministrar claritromicina y RPV para monitorear la posible prolongación del intervalo QTc. Considerar alternativas como la azitromicina.

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

Información sobre la persona que notifica este caso

Nombre
Jesús

Apellido/s
Troya

Institución
Hospital Infanta Leonor

País
ES