



Fecha del informe 30 May 2024

## Interacción del caso reportado entre **Cobicistat y Ergotamine**

### Fármacos implicados

Causante

**Cobicistat**

Dosis Diaria

150 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

1 de junio de 2020

Fecha de finalización

Desconocido

Víctima

**Ergotamine**

Dosis Diaria

4 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

20 de junio de 2021

Fecha de finalización

22 de junio de 2021

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Darunavir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir-AF

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

Ergotamine, Caffeine

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

46

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

**Resumen Clínico:** Paciente de 46 años con VIH bien controlado (<50 copias/mL) y antecedentes de trastorno de ansiedad, sin alergias a medicamentos conocidas, actualmente en terapia antirretroviral con Darunavir/Cobicistat/Emtricitabina/Tenofovir Alafenamida desde junio de 2020.

**Presentación en abril de 2021:** En abril de 2021, el paciente experimentó un fuerte dolor de cabeza y buscó alivio en una farmacia, donde le administraron una combinación de ergotamina-cafeína. Dos días después, el paciente se presentó en el servicio de urgencias después de una noche de micción excesiva y mialgias persistentes en las extremidades. Además, reportó odinofagia y negó diarrea, anosmia y ageusia.

**Examen Clínico:** El examen reveló un paciente cooperativo, afebril y hemodinámicamente estable con hipotensión leve (108/68 mmHg). El abdomen era blando y no doloroso, y no había edema en las extremidades inferiores ni signos de trombosis venosa profunda.

**Análisis de Laboratorio:**

El análisis de sangre para evaluar una posible rabdomiólisis mostró los siguientes resultados:

- Creatina Quinasa: 103 U/L (Rango de Referencia: 30-200 U/L)
- Potasio: 4.0 mEq/L (Rango de Referencia: 3.3-5.5 mEq/L)
- LDH: 247 U/L (Rango de Referencia: 105-333 U/L)

Dado que los valores de laboratorio estaban dentro de los rangos normales, se descartó la rabdomiólisis. Se diagnosticó al paciente con ergotismo debido a la interacción entre la ergotamina y el cobicistat. La ergotamina es un sustrato del CYP3A4, que es inhibido por cobicistat. El cuadro clínico resultante era consistente con ergotismo, explicando la miopatía debido a vasoconstricción periférica y oliguria.

## Resultado clínico

### Toxicidad

## Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

**5 - Probable**

## Comentario del comité editorial

La coadministración de ergotamina con inhibidores potentes de CYP3A4 está contraindicada debido al potencial de eventos graves y/o potencialmente mortales, como la toxicidad ergótica aguda caracterizada por vasoespasmo periférico e isquemia de las extremidades y otros tejidos. El presente caso es muy representativo de esta situación, con la aparición de síntomas sugestivos de ergotismo tras combinar darunavir/cobicistat y una preparación de ergotamina y cafeína que el paciente obtuvo de la farmacia debido a un dolor de cabeza.

Este caso resalta una situación que no es infrecuente y que puede ser potencialmente peligrosa (e incluso fatal), que es la ocurrencia de interacciones clínicamente significativas entre cobicistat y medicamentos que se pueden obtener sin receta, como los ergóticos (como en este caso) u otro ejemplo podría ser el sildenafil. Aunque esta no es una interacción desconocida (hay publicaciones sobre esta interacción, como Navarro J et al Antivir Ther. 2017;22(1): 89-90), es importante informar al paciente sobre el potencial riesgo de interacciones entre cobicistat y muchos otros medicamentos que se pueden obtener con receta o sin receta médica.

## Recomendación Universidad de Liverpool

- Estos fármacos no deberían coadministrarse

Para más información [clic aquí](#)

**Información sobre la persona que notifica este caso**

Nombre  
Arnau

Apellido/s  
Torrent Rodríguez

Institución  
Hospital Clinic de Barcelona

País  
ES

