



Fecha del informe 16 Jul 2024

## Interacción del caso reportado entre **Efavirenz** y **Risperidone**

### Fármacos implicados

Causante

**Efavirenz**

Dosis Diaria

600 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

Desconocido

Fecha de finalización

En curso

Víctima

**Risperidone**

Dosis Diaria

4.5 (mg)

Ajuste de dosis realizado

Sí

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

12 de mayo de 2020

Fecha de finalización

En curso

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir-DF

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

Risperidone

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

27

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Mujer de 27 años con VIH de transmisión vertical en tratamiento antirretroviral (TAR) con FTC/TDF/EFV durante más de 10 años. Sus últimos resultados de laboratorio mostraron una carga viral indetectable de VIH y un recuento de células T CD4 de 588 células/mL. También estaba bajo seguimiento psiquiátrico por retraso mental moderado y comportamientos impulsivos. Por esta razón, se inició el tratamiento con risperidona 3 mg por vía oral diariamente en 2020. En 2021, se tuvo que aumentar la dosis de risperidona a 4.5 mg diarios debido a episodios de distimia, con una buena respuesta clínica hasta la fecha.

Las posibles interacciones medicamentosas entre EFV y risperidona incluyen la disminución de las concentraciones de risperidona debido a la inducción del CYP3A4 por EFV, así como el riesgo potencial de prolongación del intervalo QT. En

este sentido, inicialmente la paciente mostró falta de respuesta a la risperidona, lo que llevó a un aumento de la dosis por encima de la dosis recomendada en la ficha técnica (3 mg/día) para controlar los episodios distímicos. Por otro lado, no se observaron eventos cardíacos durante este período. Se realizó un electrocardiograma que mostró un valor normal del intervalo QT.

## Resultado clínico

### Pérdida de eficacia

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

Puntuación

**5 - Probable**

## Comentario del comité editorial

El uso de risperidona para tratar trastornos de conducta en pacientes con discapacidad intelectual es una indicación fuera de la ficha técnica. En dos estudios aleatorizados controlados con placebo, la dosis media de risperidona fue de 1.45 mg/día (rango, 1 a 4 mg/día) en uno de ellos [Gagiano C, et al. *Psychopharmacology (Berl)* 2005; 179(3): 629-636], y en el otro se inició con 2 mg dos veces al día, con aumentos semanales de 4 mg/día hasta una dosis total máxima de 12 mg/día [Vanden Borre R, et al. *Acta Psychiatr Scand* 1993; 87:167-171].

Aunque en este caso es difícil asegurar si la necesidad de aumentar la dosis de risperidona se debió a características del paciente o a la presencia de efavirenz, desde un punto de vista farmacocinético es plausible que la dosis de risperidona se haya tenido que aumentar debido al efecto inductor de efavirenz. La risperidona es un sustrato principal de CYP2D6, CYP3A4 y P-glicoproteína, mientras que efavirenz es un inductor moderado de CYP3A4.

## 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	Apellido/s
Ezequiel	Cordova
Institución	País
Hospital Cosme Argerich	AR