clinical cases DDIs

Fecha del informe 16 Sep 2025

Interacción del caso reportado entre **Tenofovir-DF** y **Diclofenac**

Fármacos implicados

Víctima
Tenofovir-DF

Dosis Diaria
300 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de enero de 2011

Fecha de finalización
19 de mayo de 2025

Causante
Diclofenac

Dosis Diaria
50 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
1 de mayo de 2025

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

Fixed-dose combination of diclofenac and vitamin B12

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

46

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Un hombre de 46 años fue diagnosticado con VIH en 2011, con antecedentes de coinfección crónica por hepatitis B. Inició terapia antirretroviral (TAR) con emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato/efavirenz (FTC/TDF/EFV), logrando supresión virológica sostenida y buena recuperación inmunológica.
En abril de 2025, el control de laboratorio rutinario reveló deterioro de la función renal: creatinina sérica de 3,29 mg/dL, aclaramiento de creatinina de 29 mL/min, con glucosuria, proteinuria (176 mg/dL) y una relación albúmina/creatinina urinaria elevada de 0,352 (normal <0,03). Durante la revisión clínica, el paciente refirió el uso diario de una combinación fija de diclofenaco y vitamina B12 para dolor lumbar crónico en estudio.

Ante la sospecha de nefrotoxicidad relacionada con TDF debido a una interacción medicamentosa con diclofenaco (que podría afectar la eliminación renal de tenofovir y aumentar el riesgo de nefrotoxicidad), la TAR se cambió temporalmente a lamivudina/dolutegravir (3TC/DTG), lo que resultó en una mejoría parcial de la función renal. Posteriormente, el régimen se modificó a FTC/tenofovir alafenamida/dolutegravir (FTC/TAF/DTG) para garantizar la continuidad de la supresión de HBV.

Resultado clínico

Toxicidad

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

3 - Posible

Comentario del comité editorial

El diclofenaco es un potente inhibidor del transportador renal MRP4, que contribuye a la secreción de tenofovir en la orina para su eliminación. La inhibición de MRP4 por diclofenaco implica que el tenofovir permanece dentro de la célula tubular, aumentando así el riesgo de toxicidad tubular. Se debe evitar el uso de diclofenaco con tenofovir disoproxil fumarato (TDF); sin embargo, la coadministración es posible con tenofovir alafenamida (TAF), ya que TAF produce niveles

sistémicos de tenofovir un 90 % más bajos en comparación con TDF, lo que reduce considerablemente el riesgo de nefrotoxicidad.
Otros AINE podrían ser más seguros que el diclofenaco, pero también deben usarse con precaución, especialmente en tratamientos prolongados, en presencia de lesión renal previa, en pacientes con bajo peso corporal o cuando se coadministren con otros fármacos que puedan aumentar la exposición a tenofovir.
Es importante destacar que los AINE a menudo están disponibles sin receta, por lo que se recomienda revisar frecuentemente los medicamentos concomitantes.
Referencias:

- Kohler JJ, Hosseini SH, Green E, Abuin A, Ludaway T, Russ R, Santoianni R, Lewis W. Tenofovir renal proximal tubular toxicity is regulated by OAT1 and MRP4 transporters. Lab Invest. 2011 Jun;91(6):852-8.
- Bickel M, Khaykin P, Stephan C, et al. Acute kidney injury caused by tenofovir disoproxil fumarate and diclofenac co-administration. HIV Med, 2013;14(10):633-8.

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
Hospital Cosme Argerich

País
AR

Other authors

Nombre
Ezequiel

Apellido/s
Cordova

Institución
Hospital Cosme Argerich (Argentina)

Nombre
Vanesa

Apellido/s
Dadon

Institución
Hospital Cosme Argerich (Argentina)