



SERVICIO DE DISPENSACIÓN: INTERACCIÓN ENTRE DURANA VIR Y QUETIAPINA

Octavio Carrasco Naranjo - Farmacia Barris

PRESENTACIÓN DEL CASO



Paciente varón 52 años, con síndrome metabólico, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), insomnio, trastorno de ansiedad generalizada, esquizofrenia y con medicación analgésica (tabla 1). Al acudir a la farmacia comenta que tiene problemas con su medicación, concretamente con quetiapina. Ante esta situación se le invita a la zona de atención personalizada y se averigua que lleva numerosos episodios nocturnos de insomnio e intranquilidad. El cénit de la situación llegó cuando tuvo que ser socorrido por una ambulancia al presentar un estado de gran confusión, agitación y una profunda y marcada taquicardia que tuvo que ser remediada in situ por los que le atendieron. Al profundizar la entrevista averiguamos que se trata de un paciente con VIH, que está siendo tratado con medicamentos hospitalarios y que no aparecen en el sistema de receta electrónica. Averiguamos que toma duranavir. Al revisar la bibliografía observamos que el evento adverso puede guardar relación con un exceso de dosis de quetiapina producida por la interacción con duranavir. Por ello se informa al paciente de la interacción entre el antipsicótico y duranavir.

MEDICAMENTO	DOSIS	FECHA DE INICIO	USO
Paracetamol	1g/12h	21/07/2021	Analgésico
Clorzepato	15mg/4,5h	21/02/2019	Ansiolítico
Lormetazepam	2mg/24h	16/12/2017	Hipnótico
Gabapentina	600mg/8h	15/10/2021	Analgésico
Metamizol	575mg/8h	07/07/2021	Analgésico
Quetiapina	300mg/12h	26/04/2017	Antipsicótico
Losartan	100mg/24h	13/10/2018	Antihipertensivo
Insulina aspart	10UI/8h	07/07/2020	Antidiabético
Fenofibrato	145mg/24h	20/04/2020	Hipolipemiente
Omeprazol	40mg/24	27/11/2019	Antiulceroso
Dulaglutida	1,5mg/7d	29/05/2019	Antidiabético
Insulina glargina	60Ui/24h	27/05/2019	Antidiabético
Zolpidem	10mg/24h	13/03/2019	Hipnótico
Rosuvastatina	5mg/24h	11/05/2018	Hipolipemiente
Duranavir	600MG/12h	24/08/2010	ANTI VIH
Etravirina	200mg/24h	27/05/2014	ANTI VIH

Tabla 1. Tratamiento farmacológico

EVALUACIÓN

Tras revisión bibliográfica observamos que los eventos adversos han podido ser ocasionados por la interacción entre quetiapina y duranavir. Este último fármaco es un potente inhibidor enzimático del CYP450 3A5, concretamente es la vía que emplea la metabolización de la quetiapina. Al emplear ambos fármacos se elevaría de manera significativa los niveles del antipsicótico con riesgo de una sobredosificación del mismo. La sobredosis de quetiapina puede cursar con prolongación del intervalo QT, convulsiones, estado epiléptico, rabdomiólisis, depresión respiratoria, retención urinaria, confusión, delirio y/o agitación, coma y muerte.

INTERVENCIÓN

Decidimos poner en conocimiento del psiquiatra la inseguridad a la que se enfrenta el paciente con la administración de quetiapina por la influencia de la interacción con duranavir. Al llegar esta información al facultativo, éste opta por sustituir quetiapina por clotiapina.

SEGUIMIENTO

A partir de este cambio en la medicación del paciente no vuelve a experimentar ninguno de los problemas que le aquejaban además de que ha recobrado el sueño. Clotiapina no es metabolizada por la vía CYP1A2, por lo que no existe ningún riesgo para el paciente. También presenta actividad antihistamínica es sedante, por lo que es de gran ayuda para que el paciente puede conciliar mejor el sueño.

CONCLUSIÓN

Sería necesario disponer en el sistema de receta electrónica la información de todos los medicamentos utilizados por el paciente. En el caso presentado hubiera facilitado nuestra labor en la detección entre medicamentos prescritos desde diferentes ámbitos asistenciales.