

#FARMAPERLA

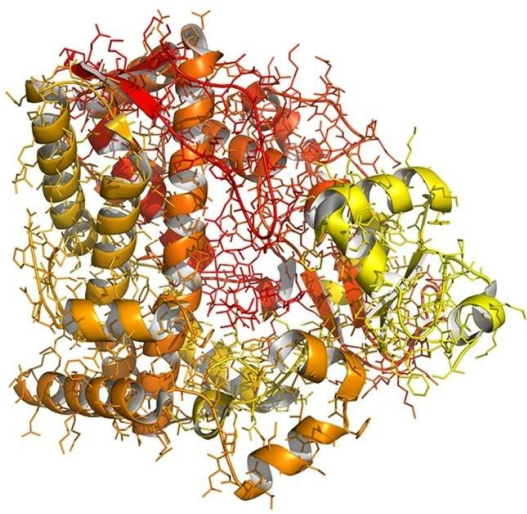
Mujer de 51 años que acude a su nefrólogo a consulta rutinaria. La paciente está en tratamiento con ciclosporina para prevenir el rechazo de un trasplante renal reciente. Los signos vitales y el examen físico son anodinos. En la analítica se observan niveles plasmáticos tóxicos de ciclosporina. La paciente tiene una infección fúngica y se le prescribió un antimicótico oral que inhibe la síntesis de ergosterol en la pared celular del hongo.

¿Cuál de los siguientes es el mecanismo más probable de interacción farmacológica entre ciclosporina y el agente antifúngico?

- a) Inhibición de SULT1A1.
- b) Inducción de CYP2E1.
- c) Inhibición de CYP3A4.
- d) Inducción de NAT2.



#PUNTOSEÑANZA



CYP3A4 y CYP3A5 son enzimas del citocromo P450.

CYP3A4 es responsable del metabolismo de muchos medicamentos.

Fluconazol, itraconazol, ketoconazol y voriconazol son antifúngicos que pueden inhibir el metabolismo de la CsA al inhibir el CYP3A4, vía principal para el metabolismo de este inmunosupresor.

Muchas interacciones medicamentosas clínicamente importantes se producen a través del CYP3A4 debido a que muchos inductores o inhibidores de las enzimas hepáticas actúan a través de él.

ANTICALCINEURÍNICOS

Tacrólimus
Ciclosporina

INHIBIDORES

- Macrólidos
- Azoles
- Inhibidores de la proteasa
- Antagonistas Ca



INDUCTORES

- Rifampicina
- ITINN
- Corticoides
- Fenobarbital
- Fenitoína
- Carbamazepina
- Hipérico