

COVID-19 Principales asociaciones contraindicadas o no recomendadas (X) y datos con otros fármacos de uso habitual

Información adicional: <http://www.covid19-druginteraction.org>; <http://www.interaccionesvih.com/> (solo ARV)

FÁRMACO (FCO)	LPV/r	HCQ
abemaciclib	X ↑ FCO	
acenocumarol	Puede ser necesario ↑ dosis. Monitorizar INR	
alfuzosina	X C	
aluminio		Espaciar 4h
amiodarona	X C (↑QT)	(↑QT)
amitriptilina	↑ FCO (↑QT)	(↑QT)
amlodipino	↓ dosis 50%	
anfotericina B	Interacción poco probable	
antiácidos		Espaciar 4h
apixaban	↑ FCO (valorar ↓ dosis 50%)	
artemeter	↓ FCO (↑QT)	X (↑QT)
atenolol	Interacción poco probable	Interacción poco probable
atorvastatina	↑ FCO	
avanafil	X C	
azitromicina	Interacción poco probable (↑QT)	(↑QT)
azatioprina	Interacción poco probable	Toxicidad hematológica
bedaquilina	↑ FCO (↑QT)	(↑QT)
betametasona	↑ FCO	
bexaroteno	↓ ARV	
bictegravir	X NR	
bisoprolol	↑ FCO leve	↑ FCO
bosutinib	X NR (↑QT)	(↑QT)
budesonida	X NR Emplear beclometasona	
cabozantinib	↑ FCO (ver la web)	
candesartán	Interacción poco probable	

FÁRMACO (FCO)	LPV/r	HCQ
captopril	Interacción poco probable	
carbamazepina	X C	
carbón activo	X NR ↓ ARV	
carvedilol	↑↓ FCO?	↑ FCO
ceritinib	X NR	
ciclesonida	X NR ^a	
ciclosporina	↓ dosis según niveles (habitualmente 1/8-1/10 parte)	↓ dosis según niveles (a 1/3 aprox)
ciprofloxacino	(↑QT)	(↑QT)
citalopram	(↑QT)	(↑QT)
claritromicina	FCO ^b (↑QT)	(↑QT)
clopidogrel	X ↓ FCO Emplear prasugrel	
cloroquina	Monitorizar ECG	
clorpromazina	↑ FCO (↑QT)	↑ FCO x3-4 veces (↑QT)
clozapina	X ↑ FCO (↑QT)	(↑QT) toxicidad hematológica
cobimetinib	X NR	
colchicina	↑ FCO ^c No usar si IR o IH	
crizotinib	X NR (↑QT)	(↑QT)
dabigatrán	Se puede usar	
dabrafenib	X NR (↑QT)	(↑QT)
dapsona	Interacción PK poco probable (↑QT)	X NR (↑QT) hemólisis
darunavir/cobicistat	X C	
dasatinib	X NR (↑QT)	(↑QT)
desogestrel	X ↓ FCO	
dexametasona (inductor débil)	X ↑ FCO ^a ↓ ARV	
digoxina	↑ FCO (pedir niveles)	↑ FCO x3-4 (pedir niveles)

COVID-19 Principales asociaciones contraindicadas o no recomendadas (X) y datos con otros fármacos de uso habitual

Información adicional: <http://www.covid19-druginteraction.org>; <http://www.interaccionesvih.com/> (solo ARV)

FÁRMACO (FCO)	LPV/r	HCQ
dihidroergotamina	X C	
diltiazem	↑ FCO	
disulfiram	X C (con solución) Emplear comprimidos que no contienen alcohol	
domperidona	X C (↑QT)	(↑QT)
dronedarona	X C	(↑QT)
edoxaban	↓ dosis 50%	
eletriptán	X NR	
eliglustat	X NR (↑QT)	(↑QT)
enalapril	Interacción poco probable	
encorafenib	X NR (↑QT)	(↑QT)
enoxaparina	Interacción poco probable	
enzalutamida	X C	
eplerenona	X C	
ergotamina	X C	
eritromicina	↑ FCO (↑QT)	(↑QT)
eslicarbazepina	X NR ↓ ARV	
etinilestradiol/progestágeno	X NR	
everolimus	X C	
éxtasis (3,4-metilen-dioxianfetamina)	X ↑ FCO	
fenitoína	X NR	
fenobarbital	X NR	
fentanilo	X NR Usar morfina	
flecainida	X NR (↑QT)	(↑QT)
fluconazol	Interacción poco probable	
flurazepam	↑ FCO	

FÁRMACO (FCO)	LPV/r	HCQ
fluticasona	X NR Emplear beclometasona	
fosamprenavir/ritonavir	X NR	
furosemida	Interacción poco probable	
gabapentina	Interacción poco probable	
glecaprevir/pibrentasvir	X NR	
gliclazida	↓ FCO	↓ glicemia
granisetron	(↑QT)	(↑QT)
grazoprevir/elbasvir	X C	
haloperidol	↑ FCO (↑QT)	X NR (↑QT)
hidroxizina	X C (↑QT)	
Hypericum (Hierba de San Juan)	X C	X C
ibrutinib	X NR	
Insulina	Interacción poco probable	↓ glicemia
irinotecan	X NR	
Isavuconazol	↑ FCO ↓ LPV	
itraconazol	X NR ^d	
ivabradina	X C	(↑QT)
ketoconazol	X NR ^d	
lapatinib	X NR (↑QT)	
lercanidipino	X NR	
levetiracetam	Interacción poco probable	
levofloxacino	Interacción PK poco probable (↑QT)	(↑QT)
levomepromazina	↑ FCO (↑QT)	(↑QT)
lidocaína sistémica y tópica	X C	
linezolid	Interacción poco probable	↓ glicemia

COVID-19 Principales asociaciones contraindicadas o no recomendadas (X) y datos con otros fármacos de uso habitual

Información adicional: <http://www.covid19-druginteraction.org>; <http://www.interaccionesvih.com/> (solo ARV)

FÁRMACO (FCO)	LPV/r	HCQ
litio	Interacción PK poco probable (↑QT)	(↑QT)
lovastatina	X C	
lumacaftor/ivacaftor	X ↓ FCO	
lumefantrina	↑FCO (↑QT)	X (↑QT)
lurasidona	X C (↑QT)	
magnesio		Espaciar 4h
mefloquina	↓ FCO (↑QT)	X (↑QT)
meperidina (petidina)	X C Usar morfina	
metadona	↓ leve FCO (↑QT)	(↑QT)
metanfetamina	X C (↑ droga)	
metilergometrina metilergonovina	X C	
metoclopramida	Interacción poco probable	
metoprolol		↑FCO 65% (ver atenolol)
micafungina	Interacción poco probable	
micofenolato	Interacción poco probable	
midazolam (oral)	X C IV puntualmente en UCI se puede usar	
midostaurina	X NR (↑QT)	
mitotano	X C	
modafinilo	X ↓ ARV ↑ FCO	
mometasona	X ↑FCO ^a	
morfina	Se puede usar	
moxifloxacino	Interacción PK poco probable (↑QT)	(↑QT)
naloxegol	X C	
nicardipino	↑ FCO	
nilotinib	X C (↑QT)	(↑QT)

FÁRMACO (FCO)	LPV/r	HCQ
nitratos	Interacción poco probable	
olaparib	X NR	
ondansetron	↑ FCO (↑QT)	(↑QT)
oseltamivir	Interacción poco probable	Interacción poco probable
palbociclib	X NR	
pazopanib	X NR	
pimozida	X C (↑QT)	(↑QT) toxicidad hematológica
ponatinib	↑ FCO (ver la web)	
prednisona	↑ FCO ^a	
pregabalina	Interacción poco probable	
primidona	X C	
propofol	(↑QT)	(↑QT)
quetiapina	X C ^e	(↑QT)
quinidina	X C	
ranolazina	X C (↑QT)	(↑QT)
regorafenib	X NR	
repaglinide	↑ FCO	↓ glicemia
ribociclib	X NR (↑QT)	(↑QT)
rifabutina	Ajuste Rfb a 150 mg/día	
rifampicina	X C	
rifapentina (ME)	X NR	
risperidona	↑FCO x1,5-3veces (↑QT)	(↑QT)
rivaroxaban	X NR Valorar dabigatran (o apixaban a mitad de dosis)	
safinamida	Interacción poco probable	↓ glicemia
salmeterol	X C Emplear salbutamol (↑QT)	(↑QT)

COVID-19 Principales asociaciones contraindicadas o no recomendadas (X) y datos con otros fármacos de uso habitual

Información adicional: <http://www.covid19-druginteraction.org>; <http://www.interaccionesvih.com/> (solo ARV)

FÁRMACO (FCO)	LPV/r	HCQ
saquina-vir/ritonavir	X NR	
sertindol	X C	
sevoflurane	(↑QT)	(↑QT)
sildenafil (Revatio®) HT pulmonar	X C	
silodosina	X NR ^f	
simeprevir	X NR	
simvastatina	X C	
sirolimus	Posible ↑sirolimus No hay datos ajustar según niveles.	
sonidegib	X NR	
sotalol	Interacción PK importante poco probable(↑QT)	(↑QT)
sulfamidas	Interacción PK importante poco probable	↓ glicemia
sunitinib	X NR (↑QT)	(↑QT) ↓ glicemia
tacrolimus	Ajuste orientativo 0,5 a 1 mg cada 7 – 10 días. Ajustar según niveles.	
tamoxifeno	↑ FCO(↑QT)	↑toxicidad ocular(↑QT)

FÁRMACO (FCO)	LPV/r	HCQ
temsirolimus	X NR	
testosterona		↓ glicemia
ticagrelor	X C Emplear prasugrel	
tiprana-vir/ritonavir	X NR	
tizanidina	↓FCO (↑QT)	(↑QT)
tolterodina	X NR (↑QT)	(↑QT)
tramadol	↑ FCO	↓ glicemia
trazodona	↑ FCO (↑QT)	(↑QT)
triamcinolona	X NR ^a	
triazolam	X C	
vandetanib	X C (↑QT)	(↑QT)
vemurafenib	X NR (↑QT)	(↑QT)
venetoclax	X C	
voriconazol	X C	
voxilaprevir/sofosbuvir /velpatasvir	↑ FCO	
ziprasidona	X C (↑QT)	(↑QT)
zonisamida	Interacción poco probable	

Abreviaturas:

X C: asociaciones “contraindicadas” o “no debe emplearse” según la ficha técnica europea; X NR: asociaciones “no recomendadas” según la ficha técnica europea; X ↑ TOX: no asociar por riesgo de aumento de toxicidad, ya sea por interacción farmacodinámica o farmacocinética; X ↓ FCO: no asociar por reducción de niveles plasmáticos/eficacia del fármaco; X ↑ FCO: no asociar por aumento de niveles plasmáticos/toxicidad del fármaco; X ↓ ARV: no asociar por disminución de niveles plasmáticos/eficacia del anti-retroviral; X ↑ ARV: no asociar por aumento de niveles plasmáticos/toxicidad del antirretroviral.

Superíndices:

^a Corticoides metabolizados mediante el CYP3A4: sus concentraciones pueden aumentar en presencia de inhibidores de esta enzima como ritonavir o cobicistat. La ficha técnica de ritonavir no recomienda fluticasona, budesonida, ni triamcinolona y recomienda precaución con dexametasona y prednisolona/prednisona. Dexametasona puede emplearse en dosis únicas pero en dosis múltiples se ha descrito síndrome de Cushing incluso con gotas oftálmicas junto con IP potenciados con RTV. En caso de que deban emplearse estas asociaciones, se recomienda una monitorización cuidadosa de los efectos terapéuticos y las reacciones adversas. Debe considerarse el uso de corticoides alternativos como beclometasol.

sona. En caso de retirada del glucocorticoide, se puede requerir una reducción progresiva de la dosis durante un mayor periodo de tiempo.

^b Si insuficiencia renal: ClCr 30-60 mL/min: reducir 50% la dosis de claritromicina; ClCr<30 mL/min: reducir 75% la dosis de claritromicina.

^c Colchicina: no debe administrarse junto con RTV o COBI en pacientes con insuficiencia renal o insuficiencia hepática; en el resto de casos asociar con precaución.

^d Itraconazol/ketoconazol: no se recomiendan dosis del antifúngico mayores a 200 mg c/24h.

^e Quetiapina: la ficha técnica española contraindica la asociación de quetiapina con IPs. En cambio la FDA permite la asociación con reducción de dosis de quetiapina a 1/6 parte.

^f Silodosina: la ficha técnica de silodosina no recomienda el uso concomitante de inhibidores potentes del CYP3A4 (aumento del riesgo de hipotensión ortostática). En caso imprescindible, en pacientes que reciban ritonavir o cobicistat podría valorarse el uso de dosis bajas de tamsulosina 0,4 mg/día o silodosina (empezar con 4 mg al día). Como alfabloqueantes no uroselectivos podrían emplearse terazosina (que se metaboliza mínimamente en el hígado) u otros con mayor metabolismo hepático que deberán iniciarse dosis bajas y con estrecha monitorización, como doxazosina o prazosina. El inhibidor de la 5-alfa-reductasa finasterida es metabolizado mediante el YP3A4 pero tiene amplio margen terapéutico.