



**INTERACCION DE
FARMACOS CON:**

**ALIMENTOS-
SUPLEMENTOS-*y***

**PLANTAS
MEDICINALES**

UN SENCILLO PÉNDULO

Dr. Manuel Francisco López Melgar

Enfocado en la divulgación de la consciencia personal y colectiva desde la salud emocional, espiritual y física.

En este apartado comprenderás porque requieres evitar auto recetarte para así reducir el riesgo de complicaciones.

Aprenderás que todo tiene su justa medida.

Será optimo leer los libros de

la Serie Un Sencillo Espejo: ^PSEP

Un Mundo de Salud y Fe

La Esencia de la Salud y la Fe

Descargalos en: Amazon Kindle, iBooks Apple, Bubok, etc.

Para los pacientes

- **RECUERDA QUE ERES EL UNICO RESPONSABLE DE TU VIDA** y que el medico no es responsable de las auto agresiones que te haces a tu cuerpo (ira incontrolable, preocupación excesiva, comida chatarra, sedentarismo, exceso de actividad física, etc.).
- **AUTOMEDICARSE ES PELIGROSO** existen interacciones peligrosas entre: medicamentos con medicamentos, plantas medicinales con plantas medicinales, medicamentos con plantas medicinales, medicamentos con alimentos, medicamentos con suplementos diversos.
 - Ejemplo: **medicamentos anticoagulantes** (apixabán, dabigatrán, rivaroxabán, warfarina) y los **AINES** (naproxeno, ibuprofeno, meloxicam, diclofenaco, aspirina y salicilatos diversos, etc.) **pueden interactuar peligrosamente con plantas medicinales ó alimentos ó suplementos que tengan el mismo efecto anticoagulante** (ejemplo: ajo, vitamina E, Omega 3, ginkgo biloba, sauce, etc.), **ocasionando hemorragias severas.**
(Si notan muchos de estos suplementos y medicamentos son de venta libre).
- **Muchos pacientes se auto recetan** (ya sea suplementos o plantas medicinales o medicamentos) **y no informan ni al medico tratante ni al medico naturista quizás por miedo a que los regañen**, esto es potencialmente peligroso y en este caso la irresponsabilidad es tuya como paciente 100%, recuerda **es preferible un regaño a tiempo que una catástrofe a posterior.**

- **Actualmente muchas personas en su angustia por mejorar su estado de salud ocasionado por años de descuido** buscan terapias alternas (herbolaria, homeopatía, acupuntura, biomagnetismo, orto molecular, etc.) a sus tratamientos médicos, que si bien pueden ser útiles **si no se informa a ambas partes** las diversas terapias y medicamentos que ingieren pondrían en peligro sus vidas.

Ejemplos:

- Si acudes al medico por un padecimiento «x» y recibes un tratamiento y a la vez te auto recetas un suplementos nutricional o herbolario y este interactúa peligrosamente con el fármaco pondrías en riesgo tu vida, por lo que deberías reflexionar y no culpar al medico de la imprudencia cometida por ti mismo.
- Si acudes al medico y no informas lo suplementos nutricionales o herbolarios que ingieres, alguno de estos pudiera interactuar peligrosamente con el medicamento prescrito por tu medico que busca apoyarte, pero por ocultarle información pondrías en riesgo tu vida y esto mi amigo nunca será culpa de tu medico.
- Si acudes a un medico naturista y este te recomienda o receta algún Fito terapéutico específico y al iniciar el proceso de desintoxicación, por no comprender dicha manifestación te auto medicas y este medicamento interactúa peligrosamente con el Fito terapéutico recetado de inicio, pondrías en riesgo tu salud y dicha complicación es tu irresponsabilidad por auto recetarte un medicamento sin acudir a consulta.
- Si acudes a un naturista y no informas las medicaciones previas y actuales que recibes se te podría recetar un Fito terapéutico que interactúe peligrosamente con la medicacion previa o actual (un medicamento tiene tiempo de vida media que puede variar por múltiples factores) por desconocimiento de tu falta de información.

A los Médicos

- Como médicos es nuestra responsabilidad informar las reacciones adversas que pudieran presentarse con los tratamientos y explicar los riesgos que pudieran existir si se llegan auto recetar los pacientes sin acudir a consulta.
- Sabemos que la falta de personal medico en los centros de salud puede hacer que acercar información sobre riesgos de auto recetarse suele ser difícil de brindar, por eso estamos acercando esta información útil para reducir riesgos sanitarios.
- Te invito que como médicos nos documentemos y actualicemos en diversas terapias alternas, que aunque no las utilices con tus pacientes se tenga el conocimiento básico para saber orientar a pacientes con inquietudes al respecto, y si ellos elijen dichas terapias poder orientarlos de manera adecuada para evitar riesgos sanitarios, que actualmente son frecuentes.
- Te compartiré unos cuadros que pueden serte de utilidad para evitar interacciones nocivas, te pondré la foto de la fuente donde se extrajo la información.
- Es importante una apertura mayor para poder interactuar en forma amena entre médicos y terapeutas alternativos para poder brindar una mejor orientación a nuestros pacientes.

Clasificación y usos de Fito nutrientes biológicos

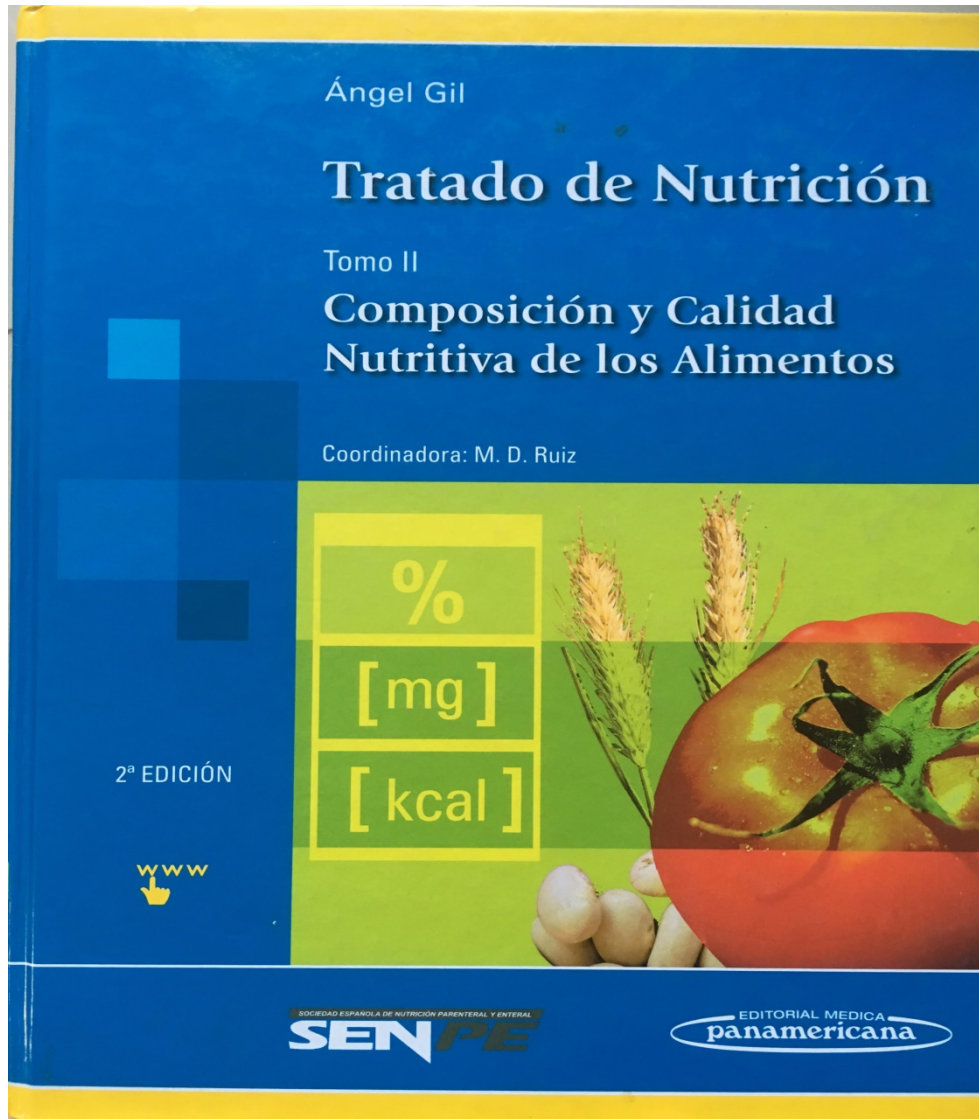


Tabla 17-1. Categorías de alimentos e ingredientes alimentarios

Término	Definición/concepto	Legislado por la Unión Europea	Ejemplos
Complementos alimenticios	Productos comercializados en calidad de alimentos que contienen fuentes concentradas de nutrientes o de otras sustancias que posean un efecto nutricional o fisiológico, en forma simple o combinada, comercializados en forma dosificada, es decir, en cápsulas, pastillas, tabletas, píldoras y otras formas similares, líquidos y polvos, y que se presentan con la finalidad de complementar la ingesta de tales nutrientes en la dieta normal	Directiva 2002/46/CE Directiva 2006/37/CE	Vitaminas, minerales, aminoácidos y ácidos grasos esenciales
Alimentos dietéticos (productos alimenticios destinados a una alimentación especial)	Productos alimenticios que, debido a su composición especial o proceso de manufacturación, son perfectamente distinguibles de productos para el consumo normal, y que son convenientes para los propósitos nutricionales alegados y se comercializan para tal conveniencia, dirigiéndose a personas cuyos procesos digestivos o del metabolismo están afectados, o a personas que se hallan en una condición fisiológica especial	Directiva 89/398/CEE Directiva 96/84/CE Directiva 1999/41/CE Directiva 2001/15/CE Directiva 2004/5/CE Directiva 2006/34/CE	Alimentos elaborados a base de cereales y alimentos infantiles para lactantes y niños de corta edad Alimentos destinados a ser utilizados en dietas de bajo valor energético para reducción de peso Alimentos dietéticos destinados a usos médicos especiales
Nuevos alimentos (Novel foods)	Alimentos e ingredientes alimentarios que, hasta el momento, no hayan sido utilizados, en una medida importante, para el consumo humano en la Unión Europea Se engloban las categorías de productos alimentarios que contengan, sean o utilicen en su fabricación organismos modificados genéticamente, alimentos que incorporen modificaciones en la estructura molecular de algún compuesto y aquéllos obtenidos con nuevos procesos de producción que incluyan cambios significativos en el alimento	Reglamento (CE) n.º 258/97	Fosfolípidos procedentes de la yema del huevo Margarinas enriquecidas con fitosteroles
Alimentos funcionales	Alimentos susceptibles de producir un efecto beneficioso sobre una o varias funciones específicas en el organismo, más allá de los efectos nutricionales habituales, siendo esto relevante para la mejoría de la salud y el bienestar y/o la reducción del riesgo de enfermar	Reglamento (CE) n.º 1924/2006 Reglamento (CE) n.º 107/2008 Reglamento (CE) n.º 109/2008	Margarinas enriquecidas con fitosteroles Prebióticos, probióticos, sinbióticos
Nutracéuticos	Compuestos químicos que son constituyentes naturales de los alimentos y que resultan beneficiosos para prevenir o tratar una o más enfermedades, o para mejorar el estado general de salud	No hay legislación específica sobre nutracéuticos	Vitaminas C y E

Tabla 17-2. Componentes alimentarios y su funcionalidad (cont.)

	<i>Efectos biológicos</i>	<i>Enfermedades/trastornos relacionados</i>	<i>Fuentes alimentarias</i>
Probióticos	Mejoría de la digestibilidad de la lactosa Aumento de la absorción de calcio Modulación del sistema inmunitario Regulación del equilibrio de la flora intestinal	Intolerancia a la lactosa Estreñimiento/diarrea Gastroenteritis Cáncer	Productos fermentados con lactobacilos y bifidobacterias
Glucosinolatos Isotiocianatos (p. ej., sulforafano) Indoles	Estimulación de la destoxicación celular	Cáncer	Crucíferas (repollo, brócoli rábano)
Compuestos aliilsulfurosos	Interfieren en el metabolismo de nitrosaminas Mejoran la inmunocompetencia Reparación del DNA dañado Actividad antiproliferativa por inducción de apoptosis Efectos antimicrobianos Mejoría de la función mental	Cáncer Enfermedad coronaria	Ajo, cebolla, puerro
Otros Cafeína	Estimulación del sistema nervioso central		Café, té

LDL-C: colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad.

Tabla 17-2. Componentes alimentarios y su funcionalidad

	<i>Efectos biológicos</i>	<i>Enfermedades/trastornos relacionados</i>	<i>Fuentes alimentarias</i>
Proteínas <i>Aminoácidos</i> Triptófano Tiramina Glutamina Arginina Cisteína <i>Péptidos bioactivos</i>	Efecto sedante e hipnótico. Mejoría de la memoria Recuperación de la fatiga mental Estimulación del sistema inmunitario Ralentización del envejecimiento Efecto antihipertensor. Opioides Antimicrobianos Inducción de saciedad. Antioxidantes Antitrombóticos. Inmunomoduladores Hipocolesterolemiantes Mejoría de la absorción de minerales	Regulación del sueño y del estrés Hipertensión Enfermedad cardiovascular Cáncer Enfermedad de Alzheimer	Todo tipo de alimentos de origen animal y vegetal: pollo, pescado, quesos, huevos, legumbres, cereales Fuentes proteicas, principalmente leche, leguminosas (soja, garbanzo, guisante), pescado, huevos
Polisacáridos y oligosacáridos Fibra dietética Fibra soluble	Regulación de la microbiota intestinal Mejoría del tránsito intestinal Dilución de agentes carcinogénicos Aumento de la excreción de sales biliares Reducción del colesterol plasmático Regulación de los niveles de glucosa	Cáncer colorrectal Estreñimiento/diverticulosis Enfermedad inflamatoria intestinal Hipercolesterolemia Diabetes Obesidad Hipertensión	Leguminosas, hortalizas, frutas, alimentos prebióticos
Lípidos	Disminución de los niveles de triglicéridos y LDL-C	Enfermedad cardiovascular Artritis reumatoide	Pescado graso, nueces

Lípidos Ácidos grasos n-3	Disminución de los niveles de triglicéridos y LDL-C Reducción de la agregación plaquetaria Propiedades antiinflamatorias Posible efecto de control glucémico y de la resistencia a la insulina	Enfermedad cardiovascular Artritis reumatoide Arritmias cardíacas	Pescado graso, nueces
Ácido linoleico conjugado	Propiedades anticarcinogénicas Inhibidor de la lipogénesis Estimulación del sistema inmunitario Regulación del peso corporal	Cáncer Enfermedad cardiovascular	Carne de ternera, productos lácteos
Micronutrientes Se, Fe, Cu, Zn, Mn, Ca y ácido fólico	Cofactores enzimáticos Estimulación del sistema inmunitario	Enfermedad cardiovascular Cáncer Osteoporosis Anemia Defectos del tubo neural	En general, más abundantes en alimentos de origen animal
Carotenoides β-Carotenos Licopeno	Precusores de vitamina A (β-caroteno solamente) Protección epitelial Protección frente a radicales libres (antioxidantes) Propiedades anticarcinogénicas	Aterogénesis Cáncer	Cítricos, zanahoria, calabaza, tomate fresco y procesado (salsa de tomate)
Tocotrienoles y tocoferoles Vitamina E	Protección frente a radicales libres (antioxidante) Ralentización del envejecimiento Estimulación del sistema inmunitario	Cáncer	Aceites vegetales, cereales de grano entero, vegetales
Vitamina C	Protección frente a radicales libres (antioxidante) Ralentización del envejecimiento Estimulación del sistema inmunitario	Cáncer	Cítricos, kiwi, brócoli, espárragos
Polifenoles	Antioxidantes hipocolesterolemiantes	Cáncer	Vino tinto, arándanos,

<p>Polifenoles</p> <p><i>Flavonoides</i></p> <p>Antocianinas</p> <p>Catequinas</p> <p>Isoflavonas</p> <p>Hesperidina, naringina</p> <p>Quercetina</p> <p><i>Otros</i></p> <p>Ácido elágico</p> <p>Resveratrol</p> <p>Capsaicina</p>	<p>Antioxidantes hipocolesterolemiantes</p> <p>Propiedades anticarcinogénicas</p> <p>Efectos sobre la hemostasis</p> <p>Efectos sobre el óxido nítrico</p> <p>Actividad estrogénica (algunas isoflavonas)</p> <p>Antiinflamatorios</p> <p>Actividad antibacteriana</p> <p>Vasodilatación</p>	<p>Cáncer</p> <p>Aterosclerosis</p> <p>Enfermedad coronaria</p> <p>Osteoporosis</p> <p>Artritis reumatoide</p>	<p>Vino tinto, arándanos, cerezas, té, cerveza, soja, alfalfa, trébol, naranja, pomelo, cebolla, manzana, brócoli, fresas, uva, propóleo, jalea real, miel, pimienta roja</p>
<p>Probióticos</p>	<p>Mejoría de la digestibilidad de la lactosa</p> <p>Aumento de la absorción de calcio</p> <p>Modulación del sistema inmunitario</p> <p>Regulación del equilibrio de la microbiota intestinal</p>	<p>Intolerancia a la lactosa</p> <p>Estreñimiento/diarrea</p> <p>Gastroenteritis</p> <p>Cáncer</p>	<p>Productos fermentados con lactobacilos y bifidobacterias</p>

Interacciones fármacos - alimentos

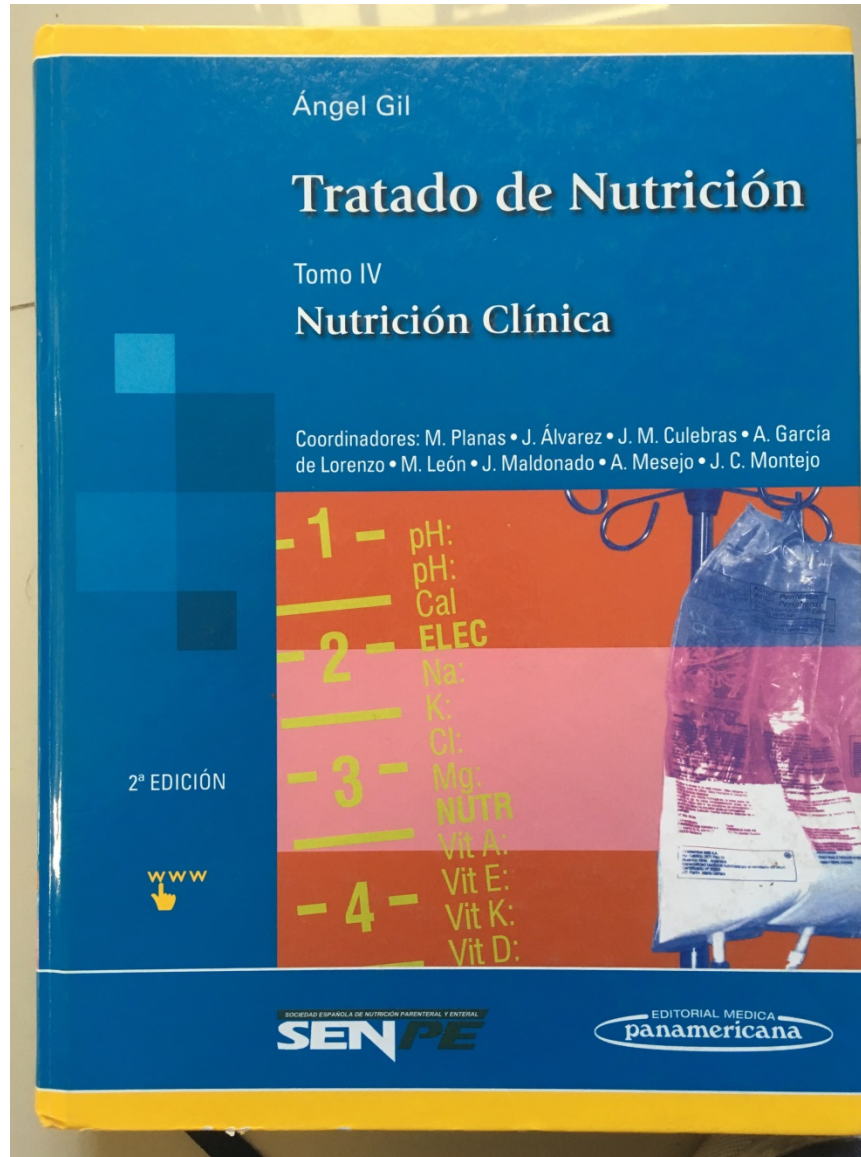


Tabla 15-1. Interacciones entre fármacos y alimentos

Medicamento	Tipo de alimento	Tipo de interacción	Recomendación
Acenocumarol	Alimentos ricos en vitamina K	Se produce un antagonismo del efecto anticoagulante	Monitorizar los niveles de INR
Acenocumarol	Aguacate	Disminuye sus efectos, al reducir su absorción e inducir su metabolismo	Evitar la ingestión simultánea de grandes cantidades de aguacate. Controlar el tiempo de protrombina de forma periódica
Acenocumarol	Ajo	Potencia el efecto anticoagulante, ya que el ajo tiene efecto antiagregante	Evitar la ingestión en pacientes anticoagulados, ya que puede haber sangrados y hemorragias
Ácido acetilsalicílico y salicilatos	Alimentos en general	Disminución de la velocidad de absorción por una disminución del vaciamiento gástrico	Evitar la ingestión de alimentos si se necesita una rápida analgesia, dado que se retrasa la absorción, pero en casos de tratamiento crónico, la administración junto a alimentos ayuda a proteger la mucosa gástrica
Ácido acetilsalicílico y salicilatos	Bebidas y alimentos que contengan cafeína	La cafeína aumenta la disponibilidad, la velocidad de absorción y los niveles plasmáticos de estos fármacos	Administrar de forma conjunta, ya que se consiguen los efectos analgésicos de manera más rápida y más eficaz
Ácido fólico	Té verde y té negro	Interacción durante la absorción, por competencia directa en el transporte activo en el intestino	Evitar su administración conjunta con té
AINE	Soja	Inhibición del metabolismo	Evitar la ingestión concomitante
Albendazol	Alimentos ricos en grasa	Incrementa la disolución y absorción del fármaco debido al aumento de la secreción biliar	Se recomienda su ingesta con comida
Alendronato	Alimentos y leche	Se produce quelación con alimentos o con la leche, con disminución de absorción	Seguir las normas de administración recogidas en la ficha técnica del medicamento
Alopurinol	Bebidas alcohólicas	Aumenta la cantidad de ácido úrico en sangre	Evitar ingerir alcohol. Tomar con comida y un vaso de agua
Alopurinol	Dieta baja en proteínas, leche y derivados vegetales, almendras, castañas	Alcaliniza la orina, con incremento de la excreción del fármaco	Ajustar la ingesta de ciertos alimentos
Amikacina	Leche y derivados vegetales, almendras, castañas	Alcaliniza la orina, disminuye la actividad antibacteriana	Ajustar la ingesta de ciertos alimentos
Amikacina	Carne, pescado, crustáceos, mariscos, huevos, queso, tocineta, mantequilla de cacahuete, maíz, nueces, ciruelas, pan, galletas, pastas, bizcochos	Acidifica la orina, aumenta la actividad antibacteriana	Ajustar la ingesta de ciertos alimentos
Amitriptilina	Carne, pescado, crustáceos, mariscos, huevos, queso, tocineta, mantequilla de cacahuete, maíz, nueces, ciruelas, pan, galletas, pastas, bizcochos	Acidifica la orina, lo que incrementa el intervalo de excreción	Ajustar la ingesta de ciertos alimentos
Ampicilina	Alimentos en general	Inactivación por acidez gástrica	Existe riesgo de fallo del tratamiento, por lo que se recomienda tomarla 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Amoxicilina	Alimentos en general	Disminución de la absorción	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Anfotericina B	Dieta baja en sal	La toxicidad renal de este fármaco (cuando es administrado por vía intravenosa) puede estar relacionada con la depleción de sodio	Es aconsejable evaluar el balance de sodio en aquellos pacientes tratados con anfotericina B, evitando administrarlo con dietas bajas en sodio
Antidepresivos tricíclicos	Alimentos ricos en fibra	Disminución de la absorción	Controlar el contenido de fibra de la dieta en pacientes que no responden adecuadamente al tratamiento con estos fármacos
Atovaquona	Alimentos ricos en grasa	La solubilidad se ve favorecida por comidas de alto contenido graso	Considerar la posibilidad de esta interacción

Tabla 15-1. Interacciones entre fármacos y alimentos (cont.)

Medicamento	Tipo de alimento	Tipo de interacción	Recomendación
Ajitromicina	Alimentos en general	Inactivación por acidez gástrica	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Benzodiazepinas	Bebidas y alimentos que contengan cafeína	La cafeína puede antagonizar los efectos hipnóticos y ansiolíticos	Controlar la ingestión de cafeína en pacientes que no respondan adecuadamente al tratamiento con estos fármacos
Benzodiazepinas	Alimentos en general	Los alimentos pueden retrasar y disminuir los efectos hipnóticos de flunitrazepam y loperzepam	La administración de estos fármacos durante la cena puede retrasar la inducción del sueño y disminuir los efectos hipnóticos de ambas benzodiazepinas
Bloqueantes β	Alimentos en general	Disminución del metabolismo del primer paso	Considerar la posibilidad de esta interacción
Bloqueantes β	Regaliz o su extracto	La acción mineralocorticoide del regaliz antagoniza el efecto antihipertensor	Evitar el uso de alimentos o derivados con regaliz o su extracto en pacientes con hipertensión arterial
Bifosfonatos (alendronato, clodronato, etidronato, risedronato, tiludronato)	Alimentos y leche	Se produce quelación con alimentos o con la leche, con disminución de absorción	Seguir las normas de administración recogidas en la ficha técnica del medicamento
Bromfeniramina	Alimentos en general	Disminución de la absorción	Considerar la posibilidad de esta interacción
Cafeína	Soja	Inhibición del metabolismo	Evitar la ingestión concomitante
Captopril	Alimentos en general	Disminución de la absorción	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Carbamazepina	Alimentos en general	Incrementa la disolución y la absorción del fármaco, debido al aumento de la secreción biliar	Se recomienda su administración con alimentos
Cefuroxima	Alimentos en general	Aumento de la absorción	Tomar con alimentos
Ciclosporina	Alimentos y leche	Aumento de su absorción	Se recomienda controlar la dieta de los pacientes para evitar cambios bruscos en su composición
Ciclosporina	Vino tinto	Incremento en el aclaramiento de la ciclosporina (50 %)	Evitar la ingestión concomitante
Clindamicina	Alimentos ricos en pectina (manzana, pera)	Reduce la absorción del fármaco y del pico de la concentración plasmática	Ajustar la ingesta de alimentos ricos en pectina
Clonazepam	Bebidas y alimentos que contengan cafeína	La cafeína puede antagonizar las acciones hipnóticas de este fármaco, afectando su eficacia terapéutica	Disminuir el consumo de bebidas que contienen cafeína
Clorfeniramina	Alimentos en general	Disminución de la absorción	Considerar la posibilidad de esta interacción
Clopromazina	Té o café	10 % del fármaco precipita, se une o cambia con el café y 90 %, con el té	Evitar mezclar con té o café
Clozapina	Soja	Inhibición del metabolismo	Evitar la ingestión concomitante
Collestiramina	Alimentos en general	Agente secuestrante de ácidos biliares que reduce la absorción de vitaminas liposolubles y los niveles de folatos	Se recomienda su administración justo antes de las comidas
Danazol	Alimentos ricos en grasa	Retrasa el vaciamiento gástrico. Eleva el grado de absorción	Se recomienda su administración justo después de las comidas
Diazepam	Bebidas y alimentos que contengan cafeína	La cafeína puede antagonizar las acciones hipnóticas de este fármaco, afectando su eficacia terapéutica	Disminuir el consumo de bebidas que contienen cafeína
Digoxina	Alimentos ricos en fibra	Se une a los alimentos ricos en fibra	Administrar 1 hora antes o 4 horas después de las comidas
Diuréticos tiazídicos	Regaliz o su extracto	La acción mineralocorticoide del regaliz antagoniza el efecto antihipertensor	Evitar el uso de alimentos o derivados con regaliz o su extracto en pacientes con hipertensión arterial

Tabla 15-1. Interacciones entre fármacos y alimentos (cont.)

Medicamento	Tipo de alimento	Tipo de interacción	Recomendación
Eritromicina	Alimentos en general	Los alimentos disminuyen la absorción intestinal del estearato de eritromicina y aumentan la de los demás ésteres	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Esomeprazol	Alimentos en general	Disminución de la absorción por inactivación gástrica	Tomar durante las comidas
Espironolactona	Alimentos en general	Incrementa la disolución y la absorción del fármaco debido al aumento de la secreción biliar	
Etidronato	Alimentos y leche	Se produce quelación con alimentos o con la leche, con disminución de absorción	Seguir las normas de administración recogidas en la ficha técnica del medicamento
Fenilpropranolamina	Bebidas y alimentos que contengan cafeína	El efecto hipertensor del fármaco puede resultar potenciado por la ingesta de cafeína	No tomar cafeína cuando se esté tomando este fármaco. Es necesario tener especial cuidado en personas hipertensas
Fenitoína	Alimentos en general	Se une a ciertas sustancias alimentarias, lo que reduce su absorción	Conviene administrar junto con alimentos, para disminuir la irritación gástrica que provoca. Pero, si aparecen signos de toxicidad o falta de control de las convulsiones, se deben controlar las proteínas de la dieta
Fenitoina	Soja	Inhibición del metabolismo	Evitar la ingestión concomitante
Flecainida	Leche	Reducción de la biodisponibilidad	Considerar la posibilidad de esta interacción
Furosemida	Alimentos en general	Disminución de la absorción	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Glibenclamida	Glucomanano	Disminuye su biodisponibilidad	Conviene evitar la administración conjunta del fármaco con alimentos ricos en fibra
Glipizida	Alimentos en general	La ingestión de glipizida junto con alimentos produce un retardo de 30-60 minutos en su absorción y una disminución de ésta	Administrar 30 minutos antes de la comida
Griseofulvina	Alimentos ricos en grasa	Incrementa la disolución y la absorción del fármaco debido al aumento de la secreción biliar	Tomar con alimentos ricos en grasas
Halofantrina	Alimentos ricos en grasa	Aumento de la absorción, que puede conducir a un incremento de la toxicidad	Evitar la administración conjunta
Haloperidol	Soja	Inhibición del metabolismo	Evitar la ingestión concomitante
Hidralazina	Alimentos en general	Los alimentos reducen el efecto del primer paso, bloqueando la transformación enzimática en el intestino	Considerar la posibilidad de esta interacción
Hidroclorotiazida	Alimentos en general	Incrementa la disolución y la absorción del fármaco	Considerar la posibilidad de esta interacción
Hidróxido de aluminio	Alimentos ricos en vitamina C	Los citratos aumentan significativamente la absorción intestinal del aluminio e incrementan sus niveles plasmáticos. La vitamina C reacciona de forma similar	Espaciar 2-3 horas la ingesta entre ellos
Hierro	Almidón, clara y yema de huevo, cereales, fibra y leche	Disminuye la absorción y la formación de complejo con el nutriente	Ajustar la ingesta de ciertos alimentos. Se puede tomar con las comidas para evitar irritación
Hierro	Café o té	El café puede contribuir al desarrollo de anemia ferropénica en mujeres embarazadas y disminuir las concentraciones de hierro en los recién nacidos. El té se ha asociado a anemia microcítica en niños	Evitar el consumo de café o té cuando se instaure un tratamiento con sales de hierro
IMAO	Alimentos ricos en tiramina	Pueden precipitar crisis hipertensivas cuando se ingieren junto con estos alimentos	Los pacientes tratados con IMAO tradicionales deben evitar el consumo de estos alimentos durante el tratamiento e, incluso, 2 meses después

Tabla 15-1. Interacciones entre fármacos y alimentos (cont.)

Medicamento	Tipo de alimento	Tipo de interacción	Recomendación
Isoniazida	Alimentos en general	Absorción retardada o disminuida	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas (salvo aparición de molestias gástricas)
Isoniazida	Alimentos ricos en tiramina	Puede desencadenar reacciones adversas, como escalofríos, dolor de cabeza, dificultad de respiración, náuseas y taquicardia	Evitar el consumo de estos alimentos
Itraconazol	Alimentos en general	En cápsulas, aumenta su disponibilidad con los alimentos. En solución, disminuye	Se recomienda administrarlo en ayunas si es en solución, y con alimentos, si es en cápsulas
Ketoconazol	Alimentos en general	Retrasa el vaciamiento gástrico. Eleva el grado de absorción	Tomar durante las comidas
Labetalol	Alimentos en general	Disminución del metabolismo del primer paso	Tomar durante las comidas
Lansoprazol	Alimentos en general	Disminución de la absorción por inactivación gástrica	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Lapatinib	Alimentos en general	La biodisponibilidad de lapatinib puede aumentar hasta 4 veces por los alimentos, especialmente con aquellos con alto contenido graso	Debe tomarse al menos una hora antes o al menos una hora después de los alimentos. Para disminuir la variabilidad en cada paciente, debe estandarizarse la administración de lapatinib en relación con la ingesta de alimentos
Levodopa	Alimentos ricos en proteínas	Disminución de la absorción intestinal. Disminución del trasporte dentro del SNC	Evitar dietas ricas en proteínas
Levotiroxina	Alimentos con contenido en soja, nueces y fibra dietética	Estos alimentos se aglutinan y disminuyen la absorción de levotiroxina	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Linezolid	Alimentos ricos en tiramina	Pueden precipitar crisis hipertensivas cuando se ingieren junto con estos alimentos	Se debe evitar el consumo de estos alimentos durante el tratamiento
Litio	Alimentos en general	Retrasa el vaciamiento gástrico o el tiempo de tránsito gastrointestinal. Eleva el grado de absorción	Tomar durante las comidas. Beber 2 o 3 l de agua/día
Litio	Dieta baja en sal	Reducción de la excreción de litio (más del 50 %) e incremento de la toxicidad	Evitar cambios en la ingesta de sodio
Litio	Bebidas y alimentos que contengan cafeína	La ingesta de altas cantidades de cafeína puede disminuir significativamente las concentraciones plasmáticas de litio. Además, una disminución brusca de esta ingesta puede aumentar mucho dichas concentraciones de litio, por efecto rebote	No cambiar bruscamente los hábitos de consumo de bebidas ricas en cafeína durante el tratamiento
Lovastatina	Alimentos ricos en fibra	Disminución de la absorción por una interacción con la fibra de la dieta	Evitar dietas ricas en fibras
Mefloquina	Alimentos ricos en grasa	Aumento de la absorción por comidas de alto contenido en grasa	Considerar la posibilidad de esta interacción
Melfalán	Alimentos ricos en proteínas	Competición con los aminoácidos de la dieta	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Mercaptopurina	Alimentos y leche	Oxidación a metabolitos inactivos	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Metildopa	Aminoácidos neutros	Disminución de la viabilidad de proteínas en el cerebro. Competición por la penetración a la barrera hematoencefálica	Ajustar la ingesta de alimentos ricos en proteínas
Metformina	Alimentos ricos en fibra	Disminución de la absorción	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Metoprolol	Alimentos en general	Disminución del metabolismo del primer paso	Tomar con alimentos
Morfina	Alimentos en general	Los alimentos aumentan la biodisponibilidad oral de la morfina e incrementan sus niveles plasmáticos	La administración conjunta puede ser conveniente cuando se requiera un efecto analgésico mayor
Nabumetona	Alimentos en general	Aumento de la absorción, que puede llevar a un incremento de la toxicidad	Evitar la administración conjunta

Tabla 15-1. Interacciones entre fármacos y alimentos (cont.)

Medicamento	Tipo de alimento	Tipo de interacción	Recomendación
Nadolol	Alimentos en general	Disminución de la absorción	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Neomicina	Alimentos en general	Las sales biliares promueven la formación de precipitados no absorbibles	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Nifedipino (liberación sostenida)	Alimentos en general	Aumento de la absorción por incremento en la bilis	Evitar la administración conjunta
Nitrofurantoina	Alimentos en general	Dilata el vaciamiento gástrico e incrementa la producción de bilis. Aumenta la disolución y la absorción	Tomar durante la comida
Nitrofurantoina	Dieta baja en proteínas, leche y derivados vegetales, almendras, castañas	Alcaliniza la orina con incremento de la excreción del fármaco	Ajustar la ingesta de ciertos alimentos
Olanzapina	Soja	Inhibición del metabolismo	Evitar la ingestión concomitante
Paracetamol	Alimentos ricos en hidratos de carbono y pectinas	La velocidad de absorción de paracetamol puede disminuir cuando se administra con alimentos	Si se quiere un efecto rápido, debe administrarse en ayunas. Debe evitarse especialmente la ingestión simultánea de alimentos ricos en hidratos de carbono y pectinas
Paracetamol	Alimentos ricos en pectina (manzana, pera)	Reducción del espectro de absorción	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Penicilamina	Alimentos o leche	Disminución de la absorción por formación de quelatos	Evitar administrarla con leche o alimentos
Penicilina G	Alimentos en general	Disminución de la absorción por inactivación gástrica	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Perindopril	Alimentos en general	Los alimentos inhiben la conversión en metabolitos activos	Se recomienda administrar en una sola toma matutina diaria, antes del desayuno
Prednisolona	Regaliz	Inhibe el metabolismo hepático	Evitar la ingestión concomitante
Propranolol	Alimentos en general	Disminución del metabolismo del primer paso	Tomar durante las comidas
Quazepam	Alimentos en general	Incrementa la disolución y la absorción del fármaco debido al aumento de la secreción biliar	Considerar la posibilidad de esta interacción
Quinidina	Leche y derivados vegetales, almendras, castañas	Alcaliniza la orina/incremento de la toxicidad	Ajustar la ingesta de ciertos alimentos
Quinolonas (ciprofloxacino y norfloxacino)	Productos lácteos	Disminución de la absorción por formación de complejos con cationes divalentes (Ca, Fe, Mg y Zn)	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Quinolonas (ciprofloxacino y norfloxacino)	Bebidas y alimentos que contengan cafeína	Inhiben el metabolismo de la cafeína y duplican sus concentraciones séricas, generando nerviosismo, taquicardia, temblor distal, insomnio e irritabilidad	Evitar la ingestión concomitante
Riboflavina	Alimentos en general	Incremento de la absorción/dilatación y del vaciamiento	Tomar durante las comidas
Rifampicina	Alimentos en general	Disminución y enlentecimiento de la absorción intestinal. Incremento del metabolismo de primer paso	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Risedronato	Alimentos y leche	Se produce quelación con alimentos o con la leche con disminución de absorción	Seguir las normas de administración recogidas en la ficha técnica del medicamento
Sibutramina	Alimentos en general	Aumento de la absorción por una disminución del metabolismo de primer paso	
Sucralfato	Alimentos en general	Se une a las proteínas de los alimentos	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas
Tacrina	Soja	Inhibición del metabolismo	Evitar la ingestión concomitante
Tacrolimus	Alimentos ricos en grasa	Aumento de la solubilidad que puede llevar a un aumento de los efectos farmacológicos y tóxicos	Evitar administración conjunta

Interacciones fármacos – Plantas y hierbas medicinales

Centro de Farmacovigilancia de Navarra.

Aceptado para su publicación el 13 de marzo de 2006.

Correspondencia:

Hospital de Navarra

C/ Irunlarrea, 3

31008 Pamplona

E-mail: jtresbel@cfnavarra.es

Tabla 1. Sangre y órganos hematopoyéticos.

FÁRMACO	PLANTA	RESULTADO	OBSERVACIONES
Agentes antitrombóticos			
WARFARINA	AJO (<i>Allium sativum</i>)	↑ INR*	
	ALHOLVA (<i>Trigonella foenum-graecum</i>)	↑ INR	En asociación con boldo
	ANGELICA (<i>Angelica sinensis</i>)	↑ INR	Como ingrediente de Dong Quai
	BOLDO (<i>Peumus boldus</i>)	↑ INR	En asociación con alholva
	CALABACERA (<i>Cucurbita pepo</i>)	↑ INR	
	CAMBRONESA (<i>Lycium barbarum</i>)	↑ INR	
	GINKGO (<i>Ginkgo biloba</i>)	↑ INR	
	GINSENG (<i>Panax ginseng</i>)	↑ INR	
	GINSENG (<i>Panax quinquefolium</i>)	↓ INR	
	HIPERICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓ efecto anticoag.	
	ISPAGULA (<i>Plantago ovata</i>)	↓ efecto anticoag.	
	JENGIBRE (<i>Zingiber officinale</i>)	↑ INR	
	PALMA ENANA (<i>Serenoa sepens</i>)	↑ INR	
	SALVIA (<i>Salvia miltiorrhiza</i>)	↑ INR	Como ingrediente de Kangen-Karyu
ZARAGATONA (<i>Plantago psyllium</i>)	↓ INR		
FLUINDIONA	AJO (<i>Allium sativum</i>)	↑ INR	

* INR: International Normalized Ratio.

Tabla 2. Sistema cardiovascular.

FÁRMACO	PLANTA	RESULTADO	OBSERVACIONES
Terapia cardíaca			
DIGOXINA	CÁSCARA SAGRADA (<i>Rhamnus purshiana</i>)	Hipokaliemia	Posible toxicidad por digoxina
	ESPINO BLANCO (<i>Crataegus spp.</i>)	Potenciación efecto digitalico	
	GINSENG (<i>Eleutherococcus senticosus</i>)	↑ niveles digoxina	
	HIPERICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓ niveles digoxina	
	SEN (<i>Cassia senna, Cassia spp.</i>)	Hipokaliemia	Posible toxicidad por digoxina
Antihipertensivos			
GUANABENZ	YOHIMBINA (<i>Pausinystalia yohimbe</i>)	↓ efecto antihipertensivo	Antagonismo antiadrenérgico α_2
METILDOPA	YOHIMBINA (<i>Pausinystalia yohimbe</i>)	↓ efecto antihipertensivo	Antagonismo antiadrenérgico α_2
NICARDIPINA	GINKGO (<i>Ginkgo biloba</i>)	↓ efecto antihipertensivo	En ratas
LISINOPRIL	AJO (<i>Allium sativum</i>)	↑ efecto antihipertensivo	
Antiagregantes			
ASPIRINA	GINKGO (<i>Ginkgo biloba</i>)	Hemorragia	
Hipolipemiantes			
SIMVASTATINA	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓ concentraciones simvastatina	No modificación concentraciones pravastatina

Tabla 3. Sistema nervioso central.

FÁRMACO	PLANTA	RESULTADO	OBSERVACIONES
Antidepresivos			
PAROXETINA	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	Síndrome serotoninérgico	
SERTRALINA	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	Síndrome serotoninérgico	
NEFAZODONA	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	Síndrome serotoninérgico	
FLUOXETINA	CANNABIS (<i>Cannabis sativa</i>)	Manía	Inhibición recaptación serotonina
INH. MAO	ALCALOIDES DE LA RAUWOLFIA	Liberación de noradrenalina y serotonina	Hipertensión y estimulación central
	GINSENG (<i>Panax ginseng</i>)	Insomnio y cefalea	Los dos casos descritos con fenelcina
TRAZODONA	GINKGO (<i>Ginkgo biloba</i>)	Coma	
AMITRIPTILINA	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓concentraciones amitriptilina	
TRICÍCLICOS	YOHIMBA (<i>Pausinystalia yohimbe</i>)	Hipertensión	
Hipnóticos			
ALPRAZOLAM	KAVA (<i>Piper methisticum</i>)	Coma	
Antipsicóticos			
FLUFENACINA	ONAGRO (<i>Oenothera biennis</i>)	Crisis	
Antimaniacos			
LITIO	ISPAGULA (<i>Plantago ovata</i>)	↓concentraciones litio	
	ZARAGATONA (<i>Plantago psyllium</i>)	↓concentraciones litio	
	COMPUESTO MULTINGREDIENTES	↑concentraciones litio	
Antiparkinsonianos			
LEVODOPA	ALCALOIDES RAUWOLFIA	↓efecto terapéutico levodopa	
	KAVA (<i>Piper methisticum</i>)	↓efecto terapéutico levodopa	
Anticolinesterásicos			
PROCICLIDINA	ARECA (<i>Areca catechu</i>)	Cuadro extrapiramidal	Paciente tratado con flufenacina
Antiepilépticos			
	ONAGRO (<i>Oenothera biennis</i>)	↓umbral convulsivo	
	BORRAJA (<i>Borago officinalis</i>)	↓umbral convulsivo	
	VALERIANA (<i>Valeriana spp</i>)	Potenciación de la medicación	También posible interacción entre estas
	PASIONARIA (<i>Passiflora spp</i>)	antiepiléptica por su efecto sedante	hierbas y trombolíticos y antiagregantes
	KAVA (<i>Piper methisticum</i>)		
	GINKGO (<i>Ginkgo biloba</i>)	↓umbral convulsivo	
Analgésicos			
SALICILATOS	SAUCE (<i>Salix spp</i>)	Potenciación del efecto	
	ULMARIA (<i>Filipendula ulmaria</i>)	farmacológico y de la toxicidad	
ASPIRINA	TAMARINDO (<i>Tamarindus indica</i>)	↑concentración aspirina	
ROFECOXIB	GINKGO (<i>Ginkgo biloba</i>)	Hemorragia	Un caso publicado

Tabla 4. Sistema genitourinario y hormonas sexuales.

FÁRMACO	PLANTA	RESULTADO	OBSERVACIONES
ANTICONCEPTIVOS	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	Fallo en el efecto contraceptivo y sangrado intermenstrual.	
TAMOXIFENO	ANGÉLICA (<i>Angelica sinensis</i>) AGNOCASTO (<i>Vitex agnuscastus</i>) SERPENTARIA (<i>Cimifuga racemosa</i>)	Podrían oponerse a la acción antagónica estrogénica del tamoxifeno, en receptores.	
ESTRÓGENOS	TRÉBOL ROJO (<i>Trifolium pratense</i>) SOJA (<i>Glycine max</i>)	Potenciación efecto estrogénico. Potenciación efecto estrogénico.	
TESTOSTERONA	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	Episodio psicótico	Paciente también tratado con sertralina

Tabla 5. Tracto alimentario y metabolismo.

FÁRMACO	PLANTA	RESULTADO	OBSERVACIONES
ANTIDIABÉTICOS	GINSENG (<i>Panax ginseng</i>)	Posible potenciación de insulina, hipoglicemiantes, antihiperlicémicos y sensibilizantes	
INSULINA	EFEDRA (<i>Ephedra sinnica</i>)	↓ efecto hipoglucemiante	
HIPOGLICEMIANTES	EFEDRA (<i>Ephedra sinnica</i>) KARELA (<i>Momordica charantia</i>)	↓ efecto hipoglucemiante ↑ efecto hipoglicemiante	
TOLBUTAMIDA	ANGÉLICA (<i>Angelica dahurica</i>)	Retraso eliminación tolbutamida	

Tabla 6. Antiinfecciosos para uso sistémico.

FÁRMACO	PLANTA	RESULTADO	OBSERVACIONES
Antibacterianos			
CIPROFLOXACINO	HINOJO (<i>Foeniculum vulgare</i>)	↓ concentración ciprofloxacino	
AMPICILINA	KHAT	Reducción absorción de estas penicilinas	
AMOXICILINA	KHAT		
PENICILINA V	GOMA GUAR (<i>Cyamopsis tetragonolobus</i>)	↓ absorción penicilina V	Un caso publicado
MACRÓLIDOS	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓ concentración macrólidos	
Antirretrovirales			
INDINAVIR	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓ concentración indinavir	Posibilidad de interacción con otros fármacos de este grupo
RITONAVIR	AJO (<i>Allium sativum</i>)	↓ concentración plasmática	
SAQUINAVIR	AJO (<i>Allium sativum</i>)	↓ concentración plasmática	

Tabla 7. Antineoplásicos e inmunomoduladores.

FÁRMACO	PLANTA	RESULTADO	OBSERVACIONES
CICLOSPORINA	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓ concentración ciclosporina	Tratamiento concomitante con azatioprina, prednisona, diltiazem y nifedipina.
	HIERBA DEL CLAVO (<i>Geum chiloense</i>)	↑ " "	
TACROLIMO	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓ concentración tacrólimo	
PREDNISOLONA	REGALIZ (<i>Glycyrrhiza glabra</i>)	↑ concentración prednisolona	Un caso publicado.
IRINOTECAN	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	↓ concentración metabolitos	
IMATINIB	HIPÉRICO (<i>Hypericum perforatum</i>)	alteración farmacocinética imatinib	Puede comprometerse la eficacia clínica del imatinib.
PACLITAXEL	ONAGRO (<i>Oenothera biennis</i>)	potenciación citotoxicidad in vitro	
	BORRAJA (<i>Borago officinalis</i>)	potenciación citotoxicidad in vitro	
VINORELBINA	ONAGRO (<i>Oenothera biennis</i>)	potenciación citotoxicidad in vitro	
	BORRAJA (<i>Borago officinalis</i>)	potenciación citotoxicidad in vitro	

Tabla 8. Interacciones plantas-fármacos.

PLANTA	FÁRMACO	COMENTARIOS
AJO <i>Allium sativum</i>	ANTICOAGULANTES Warfarina Fluindiona	Notificación de incremento en el tiempo de coagulación ¹⁸ . El ajo solo también implicado en hemorragias ^{15,19} . Incremento del INR ²⁰
	ANTIRRETROVIRALES INH. PROTEASA Saquinavir Ritonavir	Es efecto bien conocido la disminución de las concentraciones de saquinavir ^{108,111} . Dos casos notificados de toxicidad gastrointestinal en administración conjunta ^{110,111} .
	INHIBIDORES DE LA ECA Lisinopril	Potenciación del efecto hipotensivo del lisinopril por el ajo y de la tos por aplicación de una crema de capsaicina (<i>Capsicum spp.</i>) ^{31,52} .
ALHOLVA <i>Trigonelle foenun-graecum</i>	WARFARINA	Incremento en los valores de INR en un paciente que tomaba la asociación de estos productos ¹⁴ .
BOLDO <i>Peumus boldus</i>		
ANGELICA <i>Angelica sinensis</i>	WARFARINA	Potenciación del efecto anticoagulante de la warfarina ¹⁴ .
ARECA <i>Areca catechu</i>	PROCICLIDINA	Interacción entre prociclidina y la nuez de la areca con aparición de un cuadro extrapiramidal ⁸³ .
ESPINO BLANCO <i>Crataegus spp.</i>	GLICÓSIDOS DIGITÁLICOS	El espino blanco tiene efectos similares a los digitálicos, por lo que hay que controlar un posible sinergismo ⁴⁴⁴ .
ACIDO ACETILSALICÍLICO	ROFECOXIB	Notificados casos individuales de sangrado con ácido acetilsalicílico, rofecoxib o warfarina ^{8,31,61} .
GINKGO BILOBA	WARFARINA	También casos aislados de hemorragia sólo con ginkgo, especialmente en SNC ²⁴ .
	TRAZODONA	Notificado coma en un paciente con Alzheimer que tomó esta asociación ⁷⁴ .
	PAPAVERINA	Potenciación del efecto tras administración intravenosa ¹³⁶ .
	ANTEPILÉPTICOS	El ginkgo puede disminuir el umbral convulsivo ^{92,95} .

PLANTA	FÁRMACO	COMENTARIOS
GINSENG <i>G. asiático</i> - <i>P. ginseng</i> <i>G. americano</i> - <i>P. quinquefolium</i> <i>G. siberiano</i> - <i>Eleutherococcus</i> <i>senticosus</i>	FENELCINA	Caso de un paciente con manía ⁷² .
	DIGOXINA	Incremento concentración plasmática de digoxina ³⁸ .
	WARFARINA	Descenso de INR ^{19,21} .
	INSULINA ANTIDIABÉTICOS ORALES	Las dosis de insulina, hipoglicemiantes, antihiperlipémicos y sensibilizantes de la insulina podrían necesitar ajustes debido al efecto hipoglicemiante de la hierba ¹⁶⁴ .
GOMA GUAR <i>Cyanopsis tetragonolobus</i>	PENICILINA V	Podría producirse una disminución en la absorción de esta penicilina con la administración concomitante de goma guar ¹⁶⁷ .
HIERBA DEL CLAVO <i>Geum chilense</i>	CICLOSPORINA	Un caso de incremento de los niveles sanguíneos de ciclosporina en un paciente tratado también con azatioprina, prednisona, diltiazem y nifedipina ¹²⁹ .
HINOJO <i>Foeniculum vulgare</i>	CIPROFLOXACINO	Se ha publicado un caso de esta posible interacción resultando en una disminución de la concentración de ciprofloxacino ¹⁶⁵ .
HIPERICO <i>Hypericum perforatum</i>	MACRÓLIDOS	Todos ellos son sustratos del citocromo P450, glicoproteína P o ambos por lo que podrían ver reducidos sus niveles sanguíneos, al igual que otros metabolizados por la misma vía, dadas las propiedades inductoras del hipérico sobre el CYP3A4 ^{69-51,70} .
	BENZODIACEPINAS	Disminución de niveles de simvastatina y pravastatina ¹³ .
	ANTAGONISTAS DEL CALCIO	Puede afectarse, de forma variable, la farmacocinética de la fexofenadina ¹²⁴ .
	ESTATINAS	Reducción de efecto de estos anticoagulantes con ↓ INR ^{7,8} .
	FEXOFENADINA	
	ANTICOAGULANTES	
	• Warfarina	
	• Fenprocumona	
	INH. SEL. RECAP. SEROTONINA	El hipérico tiene actividad serotoninérgica. Se han descrito casos de síndrome serotoninérgico con hipérico sólo o asociado a paroxetina, sertralina o nefazodona ^{69,70} .
	INHIBIDORES PROTEASA	
Indinavir	Reducción de las concentraciones de indinavir ¹⁰⁸ .	
INMUNOMODULADORES		
Ciclosporina	Varios casos de disminución de niveles hemáticos de ciclosporina, por inducción enzimática, en tratamientos inmunosupresores por trasplante renal, hepático o fibrosis pulmonar ^{112,117} .	
Tacrolimus	Disminución de las concentraciones de tacrolimo ^{118,119} .	
ANTICONCEPTIVOS ORALES	Alteraciones del ciclo menstrual y sangrado intermenstrual por inducción hepática, y fallos en el efecto contraceptivo ^{71,100} .	
TEOFILINA	Se metaboliza a través de CYP1A2 y aunque hipérico induce más CYP3A4 hay un caso descrito 127 y otro de no modificación del metabolismo de la teofilina ¹²⁸ .	
AMITRIPTILINA	Disminución de las concentraciones de amitriptilina ^{73,74} .	
DIGOXINA	Disminución de las concentraciones de digoxina ³⁷ .	
OMEPRAZOL	El hipérico parece afectar la sulfoxidación por el CYP3A4 y la hidroxilación del omeprazol por el CYP2C19 con disminución de las concentraciones ¹³ .	
IRINOTECAN	Reducción de niveles plasmáticos de irinotecan ¹²³ .	
IMATINIB	Alteración de la farmacocinética de imatinib y posible pérdida de eficacia clínica ¹²⁴ .	

Tabla 8. Interacciones hierbas-fármacos.

PLANTA	FÁRMACO	COMENTARIOS
KARELA <i>Momordica charantia</i>	CLORPROPAMIDA	El fruto del melón amargo o karela tiene propiedades hipoglicemiantes por lo que podría interferir en el control de la glucemia por su efecto aditivo con los antidiabéticos ⁷⁰ .
KAVA <i>Piper methisticum</i>	DEPRESORES DEL SNC Alprazolam	Un caso reportado de coma en tratamiento concomitante con alprazolam ⁶¹ .
	LEVODOPA	Reduce la eficacia de levodopa en el tratamiento del Parkinson debido a su efecto antagónico sobre la dopamina ⁶² .
ONAGRO <i>Oenothera biennis</i>	ANTIPSICÓTICOS Flufenacina	Se han descrito dos casos de crisis comiciales en pacientes que tomaban aceite de onagro, que contiene ácido gamolénico, junto con flufenacina ⁶³ .
	ANTINEOPLÁSICOS Paclitaxel Vinorelbina	Los aceites de onagro y borraja (<i>Borago officinalis</i>) pueden potenciar la citotoxicidad "in vitro" de estos antineoplásicos ¹²⁵ .
PLANTAGOS <i>P. ovata-ispagula</i> <i>P. psyllium-zaragatona</i>	LITIO	Este tipo de laxantes podrían disminuir los niveles de litio al disminuir la absorción ⁶⁷ .
	REGALIZ <i>Glycyrrhiza glabra</i>	PREDNISOLONA
SALVIA <i>Salvia miltiorrhiza</i>	WARFARINA	Potenciación del efecto de la warfarina ^{12,14} .
TAMARINDO <i>Tamarindus indica</i>	ASPIRINA	Podría verse incrementada la absorción de aspirina ⁶⁹ .
YOHIMBINA <i>Pausinystalia yohimbe</i>	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS Clomipramina Imipramina Amitriptilina	En estudios clínicos, los antidepresivos tricíclicos pueden incrementar la sensibilidad o los efectos sobre el sistema nervioso, central y autonómico, de la yohimbina, con varios casos de hipertensión ⁷⁸⁻⁸¹ .
	ANTIHIP. DE ACCIÓN CENTRAL Clonidina Guanabenz Metildopa	La yohimbina puede antagonizar los efectos de guanabenz y metildopa por propiedades antiadrenérgicas α_2 ⁶²⁻⁶⁴ .

Ley del Espejo

No juzgues, para que no seáis juzgado. Porque con el juicio con que juzgáis, seréis juzgados, y con la medida con que medís, os será medido.

Mateo 7:1-2

Cada quien es un espejo de todos. Al comprender a los demás nos comprendemos a nosotros mismos.

Amarás a tu prójimo como a ti mismo

Mateo 22:39



*Un Sencillo Espejo
Parte 2
Eric M. Fuentes*

*"Un Mundo de Salud y Fe"
Autor: Manuel F. López M.*

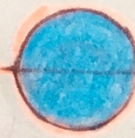
LA LEY DEL PÉNDULO EN LA PSICOSOMÁTICA



Depresión
Indecisión
(Cortisol)



Ansiedad
huida
(histamina)

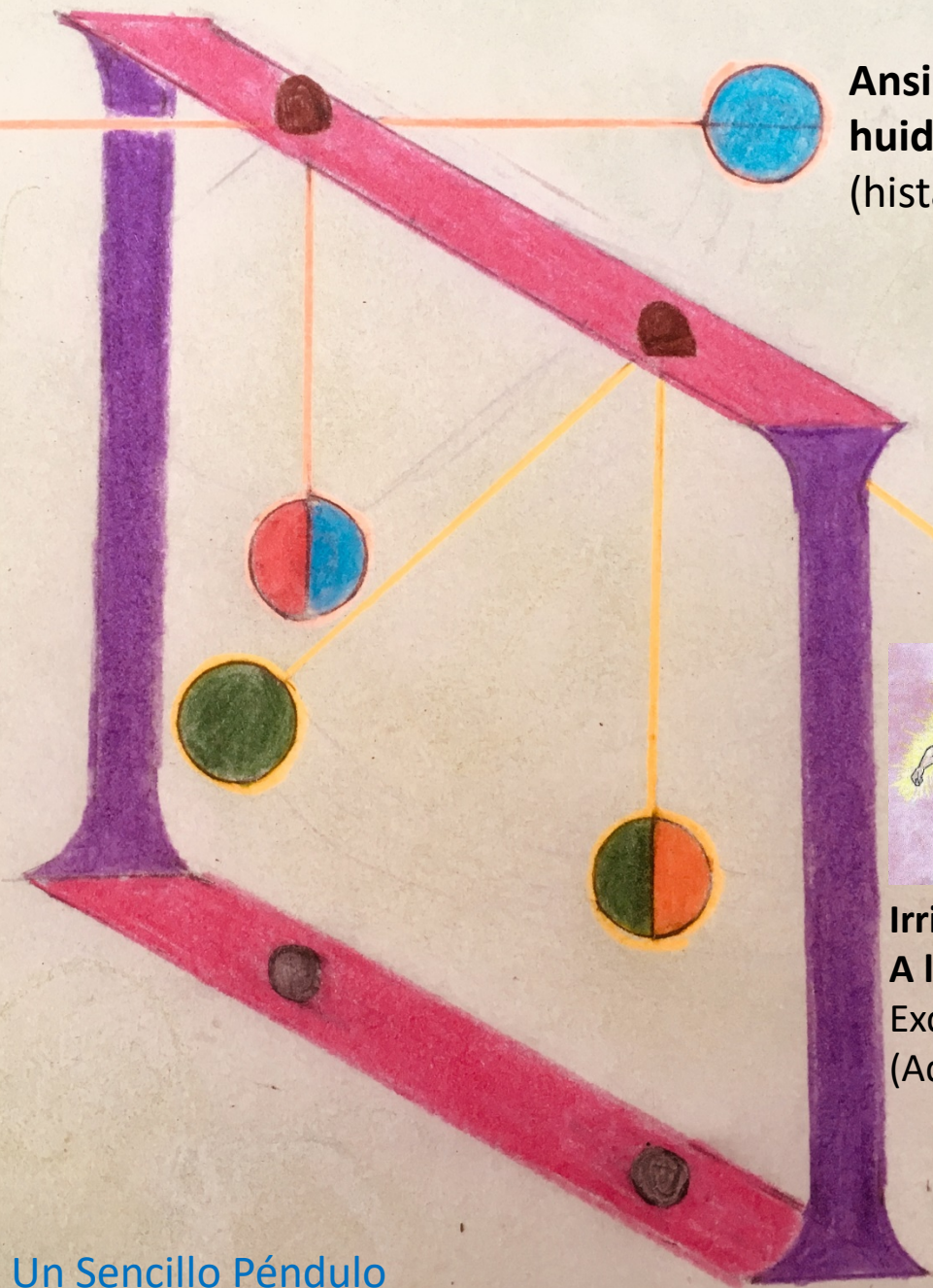


UN SENCILLO PÉNDULO
Explica todo en la vida

Depresión profunda
Rendición
Incapacidad de respuesta
Ataque de pánico
(Noradrenalina)
Agotamiento de hormonas
De reacción
Cortisol
Histamina
adrenalina



Irritabilidad
A la defensiva
Excitabilidad muscular
(Adrenalina)



Para mayor información

UN MUNDO DE SALUD Y FE

Adquiere su versión electrónica en:



Google Play
Books



LIBROS MÉXICO.MX



iBooks



tagurbooks

OverDrive®