Fecha del informe 11 Jul 2022

Interacción del caso reportado entre **Darunavir** y **Melissa officinalis**

Fármacos implicados

Darunavir

Dosis Diaria
150 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
6 de febrero de 2017

Fecha de finalización
En curso

Melissa officinalis

Dosis Diaria
300 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
5 de agosto de 2019

Fecha de finalización
Desconocido

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Cobicistat
Emtricitabine/Tenofovir-DF

Lista completa de todos los medicamentos que toma el paciente, incluidos los implicados en la interacción

Melissa Officinalis

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Masculino

Edad

50

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Este es el caso de un paciente masculino (HSH - Hombres que tienen sexo con hombres), de 50 años, caucásico, sin deterioro hepático ni renal, con una estatura de 180 cm, un peso de 96 kg y un IMC de 29,6 kg/m2 (sobrepeso). Desde 2017, está en tratamiento antirretroviral actual, que consiste en darunavir/cobicistat (Rezolsta®) más emtricitabina/ tenofovir disoproxil fumarato (200/300 mg una vez al día). Desde la introducción del tratamiento actual, ha mantenido una carga viral indetectable y su recuento de linfocitos CD4 ha sido superior a 600 células/mm3. En 2019, le diagnosticaron síndrome metabólico. En agosto de 2019, junto con su tratamiento antirretroviral estándar, decidió tomar un suplemento de hierbas, la melisa (Melissa officinalis), conocida como un suplemento herbal para el

tratamiento de la resistencia a la insulina y la dislipidemia. Rechazó el tratamiento antidiabético, así como los agentes hipolipemiantes. Comenzó una dieta y se volvió mucho más activo físicamente y dejó de fumar. Tomaba tabletas de melisa de 300 mg dos veces al día, estandarizadas al 7% de ácido rosmarínico y al 14% de ácidos hidroxicinámicos. Según la revisión de la literatura, no había muchos datos sobre interacciones medicamentosas en humanos con TARc tomando melisa. Por lo tanto, después de alcanzar una concentración estable de melisa, se realizó un seguimiento terapéutico de medicamentos utilizando un ensayo validado de cromatografía líquida de alta resolución (HPLC) y se mostró una concentración plasmática de darunavir en Ctrough = 521,519 ng/mL. Por lo tanto, concluimos que no hay una interacción medicamentosa clínicamente relevante entre la melisa y el darunavir.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Muchos pacientes se niegan a tomar tratamientos farmacológicos para condiciones que requieren medicamentos aprobados. Sin embargo, las llamadas "terapias naturales" se perciben como menos agresivas o tóxicas para el cuerpo y se usan con frecuencia sin ningún control médico, o incluso sin informar al médico. Para muchos de ellos (como en este caso para Melissa officinalis), no se dispone de información sobre cómo estos productos pueden

interactuar con los medicamentos antirretrovirales. Se cree que Melissa officinalis tiene propiedades carminativas, sedantes, antibacterianas y antivirales. Este caso clínico reportado sugiere que la Melissa officinalis no tiene un impacto relevante en las concentraciones plasmáticas de Darunavir.

Recomendación Universidad de Liverpool

N/A