Fecha del informe 04 Jul 2024

Interacción del caso reportado entre **Efavirenz** y **Horsetail**

Fármacos implicados

Víctima
Efavirenz

Dosis Diaria
600 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de enero de 2007

Fecha de finalización
En curso

Causante
Horsetail

Dosis Diaria
Desconocido

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
Desconocido

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Lamivudine
Zidovudine
Efavirenz

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

Horsetail (Equisetum arvense)

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

49

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Mujer de 49 años diagnosticada con VIH en 2001 inició la terapia antirretroviral con zidovudina (ZDV), lamivudina (3TC) y nevirapina (NVP). En 2007, NVP fue cambiada por efavirenz (EFV). A pesar de una excelente adherencia y supresión viral sostenida, en 2013 experimentó dos cargas virales detectables consecutivas (96 copias/mL y 57 copias/mL) durante cinco meses, mientras que su recuento de CD4 permanecía estable. Al ser interrogada, negó dosis omitidas, vacunas, enfermedades infecciosas y medicamentos concomitantes, pero admitió haber comenzado recientemente varios suplementos herbales. Específicamente, comenzó a tomar suplementos diarios de cola de caballo (Equisetum arvense) por sus efectos analgésicos y anti-cálculos renales

dos meses antes de la primera carga viral detectable. Las preocupaciones sobre posibles interacciones entre el suplemento herbal y los fármacos antirretrovirales llevaron a la suspensión del uso de cola de caballo. La carga viral un mes después de la interrupciónfue <50 copias/mL, y todas las cargas virales subsiguientes permanecieron indetectables. La paciente no reanudó el tratamiento con cola de caballo. Equisetum arvense, conocido como cola de caballo, se utiliza principalmente por sus propiedades diuréticas. Equisetum también se utiliza como analgésico, hemostático, astringente y para el tratamiento de trastornos digestivos y cálculos renales/vesicales. Equisetum contiene flavonoides y fenoles entre los compuestos que podrían inducir el CYP450. Además, debido a sus propiedades diuréticas, Equisetum arvense puede aumentar la excreción renal de otros medicamentos. Este caso fue publicado por Cordova E et al. en J Int Assoc Provid AIDS Care 2017.

Resultado clínico

Pérdida de eficacia

Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

3 - Posible

Comentario del comité editorial

Hay datos limitados sobre las propiedades farmacológicas de Equisetum y su posible metabolismo por CYP450. Por estas razones, la cola de caballo ha sido catalogada como una hierba de seguridad no definida por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA). Equisetum contiene flavonoides y fenoles entre otros compuestos que podrían inducir el CYP450. A pesar de esto, ningún estudio ha evaluado su papel como posible inductor de CYP450. Por el contrario, un estudio encontró su papel como potencial inhibidor de CYP1A2 y CYP2D6, sin afectar significativamente a CYP3A4.

Recomendación Universidad de Liverpool

N/A

Información sobre la persona que notifica este caso

Nombre
Ezequiel

Apellido/s
Cordova

Institución
Hospital Cosme Argerich

País
AR