Fecha del informe 31 Oct 2024

Interacción del caso reportado entre **Dolutegravir** y **Ginkgo biloba**

Fármacos implicados

Víctima
Dolutegravir

Dosis Diaria
50 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
11 de febrero de 2020

Fecha de finalización
En curso

Causante
Ginkgo biloba

Dosis Diaria
50 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
24 de abril de 2024

Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Dolutegravir
Lamivudine

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

Ginkgo biloba 50 mg, Magnesium aspartate 200 mg

Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

73

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Mujer de 73 años con infección por VIH diagnosticada en 2007. En 2009 inicia tratamiento con 3TC/AZT-EFV, que luego se cambió a 3TC/ABC-EFV. En 2020, debido a intolerancia a EFV, se cambió su tratamiento a DTG/3TC. Ha mantenido la supresión viral hasta la fecha.
Durante una consulta médica en 2024, la paciente informó que había estado tomando un suplemento durante el último año que contenía 50 mg de Ginkgo biloba, vitaminas y minerales, incluyendo 200 mg de aspartato de magnesio, para combatir la fatiga. Al ser interrogada más a fondo, mencionó que tomaba el suplemento por la noche y su tratamiento antirretroviral por la mañana.
Aunque el Ginkgo biloba puede inducir CYP3A4 y el magnesio puede reducir la absorción de DTG a través de un mecanismo

de quelación a nivel gástrico, la paciente mantuvo la supresión viral durante todo el período de uso del suplemento. La separación en los horarios de administración entre el tratamiento antirretroviral y el suplemento de cationes polivalentes probablemente explica la ausencia de pérdida de eficacia por el magnesio. Además, el DTG presenta un metabolismo mínimo a través de CYP3A4, lo que podría explicar la falta de interacción con el Ginkgo biloba.

Resultado clínico

No resultado indeseado

Comentario del comité editorial

Este caso presenta dos interacciones potenciales entre medicamentos, aunque ninguna ocurrió en esta paciente. Los autores mencionan que la paciente tomó medicamentos antirretrovirales por la noche y los suplementos por la mañana, en intervalos separados a lo largo del día. Este aspecto contribuyó a evitar las posibles interacciones.
La primera potencial interacción implica el dolutegravir y el Ginkgo biloba. Aunque se sabe que el Ginkgo biloba induce el CYP3A4, el dolutegravir presenta un metabolismo mínimo a través del CYP3A4, lo que explica la falta de interacción con el Ginkgo biloba.
Por otro lado, puede ocurrir una interacción clínicamente relevante con los suplementos de magnesio. El magnesio puede reducir la absorción de DTG a través de un mecanismo de quelación a nivel gástrico. Por lo tanto, se aconseja espaciar la administración de dolutegravir y los suplementos

de magnesio, asegurando que estos últimos se tomen dos horas antes o seis horas después de la toma de dolutegravir.

Recomendación Universidad de Liverpool

⚠ Potencial interacción no clínicamente relevante – no es no es necesario una monitorización adicional o un ajuste de la dosis

Para más información clic aquí

Información sobre la persona que notifica este caso

Nombre
Ezequiel

Apellido/s
Cordova

Institución
Hospital Cosme Argerich

País
AR