clinical cases DDIs

Fecha del informe 07 Jul 2026

# Interacción del caso reportado entre **Dolutegravir** y **Mineral supplements**

## Fármacos implicados

Víctima
**Dolutegravir**

Dosis Diaria
50 (mg)

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
Desconocido

Fecha de finalización
En curso

Causante
**Mineral supplements**

Dosis Diaria
Desconocido

Ajuste de dosis realizado
No

Vía de administración del fármaco
Oral

Fecha de inicio
1 de agosto de 2025

Fecha de finalización
31 de agosto de 2025

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Emtricitabine/Tenofovir-DF
Dolutegravir

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

Supplements: chelated magnesium,  zinc, activated charcoal, bromelin, omega 3, N-acetyl cysteine, liquorice extract, aloe vera juice, probiotics, liquid iodine, vitamin E, soya lecithin, vitamin B complex, collagen peptides.
Esomeprazole, fluoxetine, levothyroxine, symbicort inhaler

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Femenino

Edad

38

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Una paciente en tratamiento antirretroviral crónico con dolutegravir (DTG) más emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato (FTC/TDF), con antecedente de cirugía bariátrica (bypass gástrico) en 2022, ingresó en el hospital por síntomas digestivos altos. Durante el ingreso, la determinación de la carga viral del VIH mostró un rebote virológico (8051 copias/mL), mientras que un mes antes la carga viral era indetectable.
Inicialmente, se consideró la posibilidad de una alteración en la absorción de los antirretrovirales relacionada con el bypass gástrico. Sin embargo, una evaluación más detallada reveló

que la paciente había iniciado recientemente varios suplementos dietéticos, entre ellos magnesio, carbón activado y zinc. Estos suplementos se tomaban al mismo tiempo que el tratamiento antirretroviral, sin separación horaria.
Se suspendieron todos los suplementos y una nueva determinación de la carga viral un mes después mostró el restablecimiento de la supresión virológica.
Este caso pone de relieve la importancia de la educación continuada de los pacientes sobre el riesgo de interacciones farmacológicas entre suplementos dietéticos y el tratamiento antirretroviral, especialmente aquellos que pueden interferir con la absorción de los fármacos.

## Resultado clínico

**Pérdida de eficacia**

## Escala de Probabilidad de Interacción con Medicamentos (DIPS)

Puntuación

**7 - Probable**

## Comentario del comité editorial

Este caso pone de manifiesto que los productos naturales y los suplementos dietéticos no están exentos del riesgo de presentar interacciones farmacológicas clínicamente relevantes. Una historia farmacológica exhaustiva debe incluir

siempre los medicamentos sin prescripción, los productos de herbolario, las vitaminas, los minerales y los suplementos nutricionales, ya que los pacientes con frecuencia no los consideran medicamentos y pueden no comunicar su uso.
La administración concomitante de suplementos que contienen magnesio con dolutegravir reduce la exposición a este fármaco mediante un mecanismo de quelación. Por ello, dolutegravir debe administrarse al menos 2 horas antes o 6 horas después de productos que contengan cationes polivalentes. Además, el carbón activado puede reducir aún más la absorción de dolutegravir mediante la adsorción del fármaco en el tracto gastrointestinal.
Aunque inicialmente el antecedente de bypass gástrico hizo sospechar una alteración de la absorción de los antirretrovirales, la relación temporal entre el inicio de los suplementos, el rebote virológico y la posterior resupresión viral tras su suspensión sugiere de forma consistente que la interacción con los suplementos que contenían magnesio, posiblemente potenciada por el uso concomitante de zinc y carbón activado, fue la causa más probable del fracaso terapéutico observado en este caso.
Este caso refuerza la importancia de revisar de forma sistemática el uso de suplementos dietéticos y de educar a los pacientes sobre la necesidad de espaciar la administración de productos que contienen cationes polivalentes respecto a los inhibidores de la integrasa, así como de evitar el uso concomitante innecesario de productos adsorbentes como el carbón activado.

## Recomendación Universidad de Liverpool

■ Potencial interacción clínicamente relevante - puede ser necesario una monitorización estrecha o un ajuste de la dosis a administrar

Para más información clic aquí

## Información sobre la persona que notifica este caso

| Nombre | Apellido/s |
| --- | --- |
| Arlene | Heekin |
| **Institución** | **País** |
| St James Hospital | IE |