

Interacción de drogas recreativas con medicamentos anti-VIH

Por Octavio Vallejo, MD, MPH

El uso de drogas recreativas entre las personas viviendo con el VIH o con SIDA es más común de lo que pensamos. Hombres y mujeres de todas las razas son afectadas por estas adicciones. Es necesario concienciar acerca de los riesgos de la interacción de las drogas recreativas con los medicamentos utilizados para controlar la infección del VIH.

De acuerdo a datos de una encuesta nacional, de 2.864 individuos viviendo con el VIH y que reciben cuidado médico, el 40% reportó el uso de drogas ilícitas y el 12% reportó ser adictos a ellas.

Antes de abordar plenamente el tema debemos explicar qué es la interacción entre drogas (incluyendo medicamentos). Tenemos que recordar que tanto los medicamentos antirretrovirales y las drogas recreativas son sustancias químicas ajenas a nuestro organismo que tienen determinados efectos. La interacción entre drogas implica que una de las sustancias afecta el funcionamiento de otra sustancia dentro de tu organismo. Esta interacción podría afectar la capacidad de tu organismo para metabolizar (procesar) una o ambas sustancias. Estas interacciones se están haciendo cada vez más complicadas debido al número de medicamentos que la persona con VIH tiene que tomar.

En ocasiones las interacciones entre drogas son de utilidad para potenciar el efecto de algunos medicamentos. Por ejemplo, una pequeña dosis de Norvir® (ritonavir) con otros inhibidores de la proteasa hace más duradero y estable el efecto de ellos. Sin embargo, otras interacciones traen efectos nocivos a la salud de las personas.

El hígado a toda máquina

El hígado es el responsable de meta-

bolizar todas las sustancias que entran a nuestro organismo. También el riñón juega un papel importante en este proceso de metabolización y excreción. El hígado tiene una capacidad de trabajo de desintoxicación limitada. Cuando las sustancias o drogas que tomas tienen el mismo curso de metabolización y usan las mismas enzimas (proteínas del organismo que ayudan al proceso de metabolización, también llamados catalizadores), las drogas compiten entre ellas mismas. Una de ellas podría ser afectada, experimentando niveles reducidos en la sangre y perdiendo así, su eficacia.

Por ejemplo, si las sustancias



que estás tomando compiten con el metabolismo de alguno de tus medicamentos contra el VIH, puede ocurrir que éstos pierdan potencia o bien se incremente su cantidad en la sangre y con ello también aumente sus efectos colaterales adversos (toxicidades). Por otra parte, puede ocurrir lo contrario. Si el medicamento contra el VIH aumenta los niveles de la droga recreativa que tomas, corres el riesgo de una sobredosis y el riesgo de muerte.

No hay muchos estudios acerca de la interacción entre las drogas recreativas y los medicamentos para tratar el VIH. Por lo tanto, lo mejor que puedes hacer es nunca combinar el uso de drogas y medicamentos.

Los siguientes párrafos describen las posibles interacciones de los medicamentos contra el VIH y otras medicinas contra algunas infecciones oportunistas.

ALCOHOL

El alcohol en exceso (más de seis tragos por día) podría causar efectos negativos en las personas que toman Videx (ddI) y Ziagen (abacavir). En el caso de Videx el consumo del alcohol incrementa el riesgo de pancreatitis; en el caso de Ziagen, el alcohol incrementa los niveles de Ziagen en sangre y por lo tanto su toxicidad. Recuerde que abacavir está contenido en Ziagen, Trizivir y Epzicom.

El alcohol no debe consumirse cuando tome Agenerase (ampranavir) en solución oral, porque este medicamento contiene propilenglicol, lo que ocasiona incremento en sus efectos adversos.

El inhibidor de la proteasa Reyataz (atazanavir) puede aumentar los niveles de bilirrubina en algunas personas, lo que podría provocar ictericia (pigmentación amarillenta en la piel y conjuntivas). Si es que inicias el tratamiento con Reyataz tienes que asegurarte que controlen el funcionamiento hepático regularmente y también niveles de bilirrubina en sangre. Las personas enfermas de hígado (con hepatitis crónica B o C) o daño hepático por el uso de alcohol son más susceptibles a padecer aumentos elevados de bilirrubina en sangre.

ANFETAMINA

Los niveles de las anfetaminas (speed, metanfetamina, cristal meth, tina o ice) incrementan con Norvir (ritona-



vir). Esto no tiene ningún beneficio y si puede traer serias consecuencias como aumento de los latidos cardiacos y elevación de la presión arterial que pueden ser fatales.

Asimismo, el tomar anfetaminas y algunos antidepresivos llamados inhibidores de la serotonina (Prozac, Paxil, Luvox o Zolof) juntos podrían causar el síndrome denominado “síndrome de serotonina”. Este puede ser mortal, porque cuando los niveles de serotonina se elevan, producen confusión, agitación, estado de coma, ansiedad y hasta pueden provocar convulsiones.

COCAÍNA

No se han reportado interacciones entre la cocaína (coca, blow, crack) y los medicamentos antirretrovirales. Sin embargo, existen algunos reportes de investigación de laboratorio que indican que el consumo de cocaína entre personas con VIH acelera la progresión de la enfermedad.

ÉXTASIS

Con respecto a éxtasis (MDMA, X) y los medicamentos anti-VIH, se ha reportado que Norvir (ritonavir) afecta la enzima que procesa éxtasis y por ello se acumula en tu organismo haciéndola 5 ó 10 veces más potente. Esta enzima varía de acuerdo a la raza y a cada individuo. Por lo tanto, el riesgo de sobredosis varía. Lo mejor es evitar totalmente la ingesta de éxtasis si es que tomas Norvir, Viracept, Viramune o Sustiva.

HEROÍNA

No se han documentado interacciones entre los antirretrovirales y la heroína. Se ha reportado que los niveles de heroína disminuyen por efecto de los siguientes medicamentos: Norvir, Kaletra, Agenerase, Lexiva y Viracept, así como algunos de los NNRTI, como Rescriptor y Sustiva. Esto está basado en investigación teórica acerca de cómo el cuerpo metaboliza la

heroína y estos medicamentos. Es posible que la persona que usa heroína tenga que usar dosis más frecuentes, lo cual trae el riesgo de sobredosis.

KETAMINA

Si la Ketamina (Especial K) se combina con algunos de los medicamentos anti-VIH puede provocar “hepatitis química”, la inflamación del hígado que requiere hospitalización y que puede resolverse en varias semanas. Pero cuando se vive con el VIH cualquier cosa que afecta al hígado es de gran importancia. Los medicamentos relacionados a esto son: Norvir, Kaletra, Viracept, Agenerase, Lexiva, Rescriptor y Sustiva. Estos últimos con mayor riesgo.

GHB

El GHB (gama-hidroxi-butirato, líquido X, G) es potencialmente peligroso cuando se combina con inhibidores de la proteasa, especialmente Norvir así como con Rescriptor y posiblemente Sustiva. Nunca combine GHB con alcohol.

MARIHUANA

Los reportes relacionados a la combinación de marihuana y antirretrovirales han identificado que los inhibidores de la proteasa incrementan el principio activo de la marihuana (THC) por lo que dosis menores tienen un efecto intenso. Se han reportado casos de desorientación y confusión en las personas que combinan Sustiva y marihuana acompañado de una sensación para nada placentera.

LSD

No se han reportado interacciones de importancia con LSD (ácido, blotter). Es posible que Norvir logre que el efecto de LSD sea más intenso.

PCP

Los niveles de PCP (polvo de ángel,

combustible de cohete) son elevados con la combinación de inhibidores de la proteasa y algunos nucleosidos (Sustiva y Rescriptor) se recomienda evitar esta droga cuando estás tomando antirretrovirales.

POPPERS

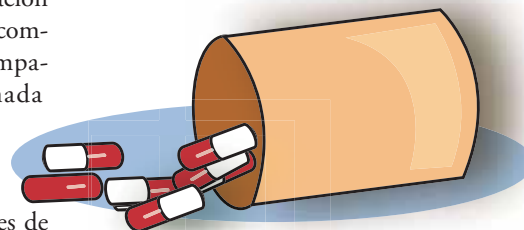
Los poppers (Amil-nitrato o butil-nitrato) no deben de consumirse cuando tomas Viagra, Levitra o Cialis. Los poppers incrementan los efectos de estas drogas disminuyendo la presión arterial lo suficiente para causar reacciones letales.

Conclusión

El combinar drogas con medicinas es muy peligroso. La combinación de drogas que “aplacan” como el alcohol y los opioides, el alcohol y los barbitúricos, el alcohol y las benzodiazepinas o la combinación entre drogas que te “excitan” son las principales causa de muerte por sobredosis. Haz el esfuerzo de informar a tu médico, trabajador de salud mental o asesor de caso acerca del uso de drogas.



Este artículo es una adaptación de “Drug Interactions: HIV medications, Street Drugs and Methadone” de James Learned y Maia Szalavitz. ACRIA Update, primavera 2005.



Ilustraciones por Tessa de Castillo

Octavio Vallejo, MD, MPH, trabaja en UCLA Pacific AIDS Education and Training Center.