



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

**Título:**

**Caso clínico Interacción Fármaco planta medicinal.**

**Asignatura:**

**Farmacología.**

**Docente:**

**Dr. Pacheco Ballinas Rodrigo.**

**Alumno:**

**William Vazquez Saucedo.**

**Semestre:**

**3° A**

**Comitán de Domínguez, Chiapas; 9 de junio del 2020**

## Caso Clínico

Un paciente masculino de 45 años de edad acude a una consulta en un Consultorio Local por presentar un cuadro clínico de 32 horas de evolución caracterizado por temblores en las manos, mareos, palpitaciones y debilidad muscular. No se identificó otro síntoma neurológico como cefalea, parestesias o pérdida de alguna extremidad, tampoco hubo alteraciones de la marcha ni del lenguaje.

En los **antecedentes** personales destacó trastorno de ansiedad generalizada, alteración del sueño y no se reflejaron patologías endocrinometabólicas, hepáticas, nefropatías, problemas respiratorios ni antecedentes de patología neurológica, ni hubo consumo de tóxicos, ni alergias medicamentosas, pero sí consumo de productos derivados de plantas medicinales.

El paciente estaba en tratamiento de lorazepam con una dosis de 2 mg/24h desde hace dos meses sin reacción adversa. Estuvo consumiendo durante dos días consecutivos una infusión de Valeriana officinalis, unas dos horas antes de dormir, repitiendo la toma en el momento de acostarse junto con Passiflora incarnata L, en una cantidad indefinida, pero que fue equivalente a 300 mg de droga por toma, sin adquirir algún tipo de síntoma. Al tercer día antes de dormir tomó las plantas en forma de comprimidos de extracto seco de raíz de valeriana y partes aéreas de pasiflora con alrededor de 300 y 380 mg de droga, según decía la etiqueta del producto posterior a ello se comprobó. El paciente Había realizado tres tomas consecutivas de ambas plantas en espacios de tiempo aproximados de una hora antes de acostarse. El paciente comento la aparición de un temblor ligero y rítmico que desapareció al poco tiempo de acostarse, así como también la aparición de nerviosismo y posteriormente exceso de sueño. El cuarto día repitió la dosis de medicamento y drogas vegetales y comentó que momentos antes de acostarse sufrió una repentina aparición de una fuerte reacción de temblores en las manos, mareos, palpitaciones y después exceso de sueño, quedándose dormido.

Al realizar la **exploración física** se observa inquietud del paciente al hablar, gestos con características de ansiedad y no se evidenció temblor durante la exploración. La auscultación cardiorrespiratoria es normal, rítmica con una frecuencia de 60 lpm. La tensión arterial fue de 128/74 mmHg. En la exploración neurológica no se detectó alteración del habla ni de la comprensión de la misma, no hubo signos meníngeos ni alteraciones en el tono y fuerza muscular. Los reflejos eran normales. Se realizó pruebas cerebrosas normales. No hubo alteraciones de la sensibilidad ni de la marcha cuando se le indicó al paciente a caminar por la consulta.

**Dx.** Inicialmente se le indica al paciente que se tranquilice explicándole pues que se que se trataba de un trastorno del movimiento episódico debido a una interacción plantas-medicamento y que solamente requeriría un control y seguimiento.

El lorazepam y otras benzodiazepinas son fármacos que se describen como causantes y agravantes del temblor. De igual forma la valeriana, aunque posee poca toxicidad, al sobrepasar unas 20 veces la dosis terapéutica de 2-3 g de droga se produce una intoxicación con síntomas que desaparecen a las 24 horas, entre los que se pueden encontrar temblor en las manos y otros como fatiga, calambres abdominales, mareos y pupilas dilatadas. El paciente también menciona exceso de sueño y mareos, hecho que se puede relacionar con el aumento del efecto sedante de la valeriana. De igual forma la pasiflora, que como droga vegetal está indicada habitualmente para el tratamiento de la ansiedad y el insomnio, posee este efecto sedante que al combinarse con fármacos también sedantes puede provocar un aumento de este efecto y si las dosis son altas, náuseas y mareos que son otros de los síntomas narrados por el paciente. El seguimiento y control del paciente ha sido favorable y se obtiene como resultado que la sintomatología del caso era episódica y se centraba en una posible interacción del benzodiazepina y ambas plantas con los receptores GABA (ácido gamma aminobutírico).

## Fuentes de Información

J;C. (2006). Interacción entre fármacos y plantas medicinales. Recuperado de

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v29n2/revision3.pdf>

Fernando; O. (2015). Valeriana Offcinalis. Recuperado de

<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-valeriana-officinalis->

<fitoquimica-farmacologia-terapeutica-13019927.pdf>

Lucia; M. (2017). Passiflora en el tratamiento de la ansiedad y el insomnio. Recuperado de

<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/LUCIA%20MOURENZA%20GONZALEZ.pdf>