

Interacciones de psicofármacos con “Hypericum perforatum”

Perea Pérez, R ¹; Martín Esquinas, M.J ²; López Arroyo, M ³.

¹ MIR Psiquiatría Hospital Virgen de las Nieves (Granada). ²FEA Psiquiatría Hospital Virgen de la Victoria, ³MIR Psiquiatría Hospital Virgen de la Victoria (Málaga).

Introducción

El uso de remedios naturales es inherente al ser humano desde la Antigüedad; ya Hipócrates daba cuenta de las propiedades antisépticas, analgésicas y ansiolíticas de Hypericum Perforatum (HP) y en la Edad Media se conocía como “fuga demonum, por atribuírsele poderes mágicos, adivinatorios y contra los “malos espíritus”. En el siglo XVII se comienza a prescribir vagamente para “las enfermedades del alma”, rescatándose este uso a mediados del siglo XX.

Desde los años 70 ha crecido progresivamente la población que toma productos fitoterápicos como alternativa o complemento de tratamientos médicos tradicionales. Según el estudio de INFITO sobre hábitos de consumo de fitoterapia en la población española: sólo en Europa, en 2008, se estimó el mercado anual en 7.000 millones de euros, y en España, a pesar de estar a la cola de otros países, 1 de cada 3 personas (32.8%) consume plantas con fines terapéuticos.



Resultados

H. Perforatum actúa principalmente a través de su principio activo más conocido llamado hipericina, que se relaciona con el efecto antidepresivo a través de la inhibición de la recaptación de la serotonina y de las aminooxidadas.

Teniendo en cuenta su mecanismo de acción, puede mediar en numerosas interacciones con psicofármacos y fármacos de otras especialidades. Las más relevantes en nuestro campo se producen por :

- ❖ La inducción de varias isoenzimas del citocromo P450, concretamente la CYP2D6, CYP2C9 y CYP3A4, y de la glicoproteína P, que participan en el metabolismo del 80% de los psicofármacos, lo que conlleva a una alteración de los niveles plasmáticos y la biodisponibilidad de dichos compuestos, así como resistencia al tratamiento o toxicidad.
- ❖ La inhibición de la recaptación de la serotonina; hecho que puede provocar el síndrome serotoninérgico si se emplea concomitantemente con fármacos antidepresivos.
- ❖ La inhibición de las monoaminoxidasas (MAO A y B); su uso junto con otro inhibidor de las MAO puede dar lugar a secundarismos graves: crisis hipertensivas, hipotensión ortostática, toxicidad del SNC...

En la literatura se han reportado numerosos casos de secundarismos derivados del uso concomitante de H. Perforatum con antidepresivos, antipsicóticos y benzodiazepinas: distonía orofacial (bupropión), disminución de niveles de amitriptilina, síndrome serotoninérgico con ISRS...

Objetivos

Alertar de las posibles interacciones medicamentosas que se pueden presentar con el uso simultáneo de H. Perforatum y algunos psicofármacos. Para ello hemos revisado la bibliografía disponible al respecto.

Conclusiones

- El uso de terapias naturales es una práctica frecuente y creciente en la población; puesto que pueden interferir con los fármacos que prescribimos debemos estar alerta a este hecho.
- Concretamente H. Perforatum o Hierba de San Juan interacciona con numerosos psicofármacos, dando lugar en ocasiones a reacciones potencialmente graves para el paciente, como el síndrome serotoninérgico o la falta de eficacia terapéutica.

Bibliografía.

1) Izzo, A. Drug interactions with St. John's wort (Hypericum perforatum): a review of the clinical evidence. Int J Clin Pharmacol Ther. 2004; 42: 139-148. 2) Werneke U, Horn O, Taylor DM. How effective is St. John's Wort? The evidence revisited. Journal of Clinical Psychiatry. 2004; 65 (5): 611-617. 3) Istikoglu C, Mavreas V, Geroulanos G. History and therapeutic properties of Hypericum Perforatum from antiquity until today. Psychiatr. 2010;21 (4):332-8