

## ERGOTISMO Y VIH: EL RIESGO DE LA AUTOMEDICACIÓN

M Sandoval, M Kundro, J Toibaro, M Losso  
 Servicio de Inmunocomprometidos. Hospital JM Ramos Mejía. Buenos Aires, Argentina

### INTRODUCCIÓN

El **ergotismo asociado al uso de inhibidores de proteasa (IP)** es una complicación **poco frecuente aunque predecible**. A pesar de ello se siguen observando en la práctica clínica diaria casos de ergotismo. En nuestro centro se encuentran en tratamiento **2.560 pacientes, 830 (32,4%) con esquemas basados en IP**, por lo tanto con riesgo potencial de presentar esta interacción. Describimos **4 casos clínicos** de ergotismo asociado al consumo de IP entre abril del 2012 y junio del 2016.

### CASOS CLÍNICOS

	Caso 1	Caso 2	Caso 3	Caso 4
<b>Sexo</b>	Femenino	Femenino	Femenino	Masculino
<b>Edad</b>	36 años	38 años	19 años	44 años
<b>Tiempo de diagnóstico de VIH</b>	7 años	1 año	1 año	9 años
<b>TARV*</b>	ZDV-3TC LPV/r	ZDV-3TC LPV/r	TDF-FTC ATV/r	ZDV-3TC ATV/r y RAL
<b>Consumo de ergotamina tartrato sin indicación médica</b>				
<b>Dosis</b>	1 mg	Desconocida	2 mg	2 mg
<b>Motivo de consulta</b>	Vómitos Parestesias, dolor, frialdad y palidez de MMII** izquierdo	Dolor y frialdad distal de los cuatro miembros	Cefalea Vómitos Parestesias, dolor y debilidad en las extremidades	Cianosis y parexia leve de MMSS** derecho
<b>Tratamiento</b>	Suspensión del TARV Pentoxifilina Cilostazol	Suspensión del TARV (no consultó)	Suspensión del TARV Hidratación Anticoagulación profiláctica	Suspensión del TARV Nifedipina Pentoxifilina Profilaxis con enoxaparina

### Evolución favorable sin complicaciones

\*TARV= tratamiento antirretroviral, ZDV= Zidovudina, 3TC=Lamivudina, LPV/r= Loponavir/ritonavir, TDF=Tenofovir, FTC=Emtricitabina, ATV/r=Atazanavir/ritonavir, RAL=Raltegravir, \*\*MMII=miembro inferior; MMSS=miembro superior

### CONCLUSIÓN

La **ergotamina** es una droga de **uso frecuente**, de **fácil acceso** por su **bajo costo** y por que **puede adquirirse sin prescripción médica**. Los efectos asociados con su **toxicidad** pueden ser graves y son **independientes de la dosis administrada**. La **coadministración con IP** puede tener **importantes consecuencias**.

Es fundamental **reforzar las estrategias destinadas a evitar el ergotismo** en los pacientes con infección por VIH. Los médicos encargados del cuidado de estos pacientes tenemos un rol fundamental en cuanto a la **información y educación** de los mismos, **enfaticando en los riesgos de la automedicación**, de ser posible, **en cada consulta médica**.