

# Interacciones del alcohol etílico (etanol) con algunos medicamentos

*Cuatro razones tengo para ser abstemio  
mi mente es más clara  
mi salud más firme  
mi corazón más ligero  
Y en mi bolsilo cargo más dinero*

GUTHRIE (Mártin, W.R. 1978)

Dr. José Luis Figueroa Hernández\*  
Dr. Marte Lorenzana Jiménez\*\*

El conocimiento de las interacciones farmacológicas adquiere cada día mayor importancia. Es necesario conocer, estudiar y detectar, todos aquellos tipos de interacciones, posibles o probables, que puedan llevarse a cabo entre 2 o más fármacos administrados a un paciente, considerando que en la mayoría de los casos un fármaco interfiere con la acción de otro, aumentando o disminuyendo la latencia, intensidad o duración de sus efectos o bien propiciando la aparición de efectos tóxicos y solo en el menor de los casos cada fármaco actúa por separado, sin interferir con el otro. Las interacciones de los medicamentos también se presentan con la ingestión de algunos alimentos y bebidas alcohólicas.

El consumo elevado del alcohol en todos los sectores de la población, se ha difundido por dos razones. En primer lugar que a las bebidas alcohólicas se les atribuyen propiedades benéficas que distan mucho de ser ciertas,

como sucede el creer que mejora la capacidad física con disminución de la fatiga o que favorece la sociabilidad de las personas y hasta se ha llegado al absurdo de creer que aumenta la actividad sexual. En segundo lugar las intensas y permanentes campañas publicitarias por parte de los productores y comerciantes, que de manera indirecta apoyan las cualidades supuestas y además ocultan la información acerca de los múltiples efectos colaterales, tóxicos y deletéreos que causa el alcohol sobre el organismo.

Por todo lo anterior, en nuestro medio el alcohol constituye, por sus manifestaciones agudas y crónicas, un serio problema de salud pública, como ocurre en la farmacodependencia. No se trata aquí de abordar los múltiples elementos que influyen para su desarrollo, ni de analizar los factores sobre los que incide directamente (sociales, económicos, morales, etc.) a pesar de que ambos son bastante importantes.

Por otro lado, un compromiso ineludible para los profesionales de la medicina, es el de aumentar la cultura médica en toda la población. Tal compromiso se cumple, al menos parcialmente, si proporcionamos a los pacientes, la información mínima necesaria acerca de los medicamentos que va a recibir. Esta información permitirá a los enfermos

\* Profesor titulado y coordinador de prácticas, Departamento de Farmacología, UNAM.

\*\* Profesor titulado y coordinador de material audiovisual, Departamento de Farmacología UNAM.

## Tabla de interacción alcohol-medicamentos

Fármaco	Mecanismo	Resultado
1. Anticoagulantes orales Warfarina	Inducción enzimática micromosal hepática, por ingestión previa y crónica	Disminución del efecto anticoagulante
2. Difenilhidantoína	Inducción enzimática mitocondrial hepática	Disminución del efecto anticonvulsivante
3. Isoniazida	Inducción enzimática hepática	Disminuye la respuesta a isoniazida y además intolerancia al alcohol
4. Doxiciclina	Inducción enzimática micromosal hepática	Disminuye el efecto de la Doxiciclina
5. Antipirina	Inducción enzimática hepática	Probable disminución del efecto
6. Meprobamato	La ingestión crónica de alcohol aumenta el metabolismo del meprobamato	Tolerancia a la depresión de S.N.C.
7. Fenobarbital	a) El alcohol agudamente, inhibe su metabolismo b) Crónicamente lo aumenta c) Ambos son depresores centrales d) Desconocido	Aumenta el efecto depresor del SNC Tolerancia al barbitúrico Aumenta la depresión de SNC Aumenta la desaparición del etanol en sangre
8. Nitrato de cloral	a) Ambos son depresores del SNC b) El tricloroetanol inhibe el metabolismo del alcohol c) El alcohol, estimula la formación de tricloroetanol e inhibe la conjugación con glucurónido	
9. Acetaminofen	Inducción enzimática	Aumento de la depresión de SNC Aumenta la formación de metabolitos hepatotóxicos, del acetaminofen
10. Cloroformo	Inducción enzimática	Aumenta la formación de metabolitos hepatotóxicos
11. Paraldehido	Ambos son metabolizados a acetaldehido, depletan la nicotin adenin dinucleótido	Acidosis metabólica
12. Meprobamato	La ingestión aguda del alcohol inhibe su metabolismo	Mayor depresión de SNC
13. Glutemida	La administración conjunta a) Aumenta la concentración sanguínea de etanol b) Disminuye la de Glutetimida c) Son depresores de SNC	Aumento de la depresión de SNC
15. Benzodiazepinas	Son depresores. El etanol incrementa la absorción del diazepam	Aumento de la depresión de SNC
16. Diasulfiram	Inhibición de la aldehido deshidrogenasa	Reacción disulfirámica: Caracterizada por: enrojecimiento, hipotensión náusea, taquicardia, vértigo, disnea y visión borrosa
17. Procarbazina	Probable, inhibición de la aldehido deshidrogenasa	Reacción disulfirámica
18. Cloramfenicol	Inhibe la aldehido deshidrogenasa	Ligera reacción disulfirámica
19. Furazolidona	Inhibe la aldehido deshidrogenasa	Reacción disulfirámica
20. Metronidazol	Inhibe la aldehido deshidrogenasa	Reacción disulfirámica
21. Tolazolina	Inhibe la aldehido deshidrogenasa	Posible reacción disulfirámica
22. Quinacrina	Inhibe la aldehido deshidrogenasa	Reacción disulfirámica
23. Acido ascórbico	Aumenta la actividad de la aldehido deshidrogenasa	Aumenta la biotransformación del etanol
24. Cafeína	Desconocido	No antagoniza la intoxicación alcohólica

Tabla de interacción alcohol-medicamentos (continúa)

Fármaco	Mecanismo	Resultado
25. Fenotiazinas	Desconocido, actividad farmacológica aditiva	Mayor depresión de SNC
26. Tricloroetileno	No establecido	Intolerancia al alcohol
27. Inhibidores de la monoaminoxidasa (MAO)	Desconocido	Aumenta los efectos del etanol
28. Ácido p-aminosalicílico	Desconocido. Vs la hiperlipidemia	Disminución de la respuesta hipolipidémica.
29. Anticoagulantes orales Warfarina	Desconocido (conjuntamente)	Aumento del efecto anticoagulante
30. Sulfonamidas	Desconocido	Incrementa los efectos adversos del etanol
31. Etionamida	Desconocido, Vs. tetracoloroetileno	Reacción psicotóxica (1 caso)
32. Salicilatos	Posible adición de actividad farmacológica	Aumento del sangrado intestinal
33. Tetracloroetileno	Posible adición	Aumenta la depresión del SNC
34. Antidepresores tricíclicos	Probable adición ???	Depresión combinada del SNC
35. Antidiabéticos: a) Clorpropamida (sulfonilurea)	a) Bloqueo enzimático del etanol- b) Inhibe su efecto antidiurético en diabetes insípida c) Uso crónico previo de etanol, inducción enzimática hepática Ej. tolbutamida	Reacción disulfirámica  Disminuye la diuresis
	d) Con <i>fenformina</i> , desconocido, posiblemente por alteración del metabolismo de la glucosa e) El alcohol tiene efecto hipoglucémico intrínseco	Disminuye el efecto hipoglucémico  Acidosis láctica (hiperlactacidemia)
36. Guanetidina	El alcohol produce vasodilatación	Mayor hipoglicemia Aumenta la hipotensión ortostática de la guanetidina
37. Metrotexate	Sensibilización???	Aumento de la posibilidad de daño hepático del metrotexate (cirrosis)
38. Procarbazina	???	Aumento de la depresión en SNC

conocer y comprender las razones fundamentales de seguir adecuadamente las instrucciones que, generalmente escritas y en ocasiones verbalmente, reciba de su médico. Esto le permitirá obtener mayores beneficios y menores riesgos durante el tratamiento médico.

Esta comunicación tiene por objeto señalar algunas de las múltiples razones por las que el médico tiene la obligación de prohibir la ingestión de alcohol a todos aquellos pacientes que están recibiendo un tratamiento médico y el paciente la total responsabilidad de seguir las instrucciones al pie de la letra.

En nuestro medio es común escuchar frases, acerca del consumo del alcohol, como: "Poco veneno no mata, nomás taranta", "para todo mal mezcal y para todo bien tam-

bién", "nomás una", "el coñac sube la presión arterial y el whisky la disminuye", "nos echamos una para hacer hambre", "esa gripa se te cura con un mezcal" y "una no es ninguna", "el whisky es el agua de la vida", "el agua destruye puentes y caminos, que no le hará a los intestinos", etc.

Estas consejas populares aunadas a lo festejador que es nuestro pueblo, hace que los pacientes cuando están bajo un tratamiento médico, cedan a las presiones de familiares o amigos y terminan aceptando la ingestión de una, dos o más copas de alguna bebida alcohólica.

Por tal motivo, se consideró pertinente, recopilar datos que objetivamente demuestren, tanto al médico y al estudiante de medicina,

como a los pacientes, acerca de los peligros reales y potenciales de ingerir alcohol durante el tratamiento con algunos medicamentos.

En primer lugar, sin describir los efectos farmacológicos propios del alcohol, baste señalar, con fines de interacción, que el etanol tiene efecto diurético, por lo que favorece la eliminación renal, de aquellos fármacos que se excretan principalmente por ésta vía, acortando la duración de niveles efectivos dentro del organismo. Con algunos medicamentos que normalmente no deben absorberse, como ocurre con algunos antiparasitarios intestinales (mebendazol), el alcohol favorece su absorción, ocasionando la aparición de efectos tóxicos sistémicos. Las siguientes interacciones están ordenadas, por grupos, de acuerdo al mecanismo de producción de la interac-

ción, cuando este se conoce o es solamente probable, ya que en algunos casos es desconocido.



**Referencias bibliográficas**

1. Cohen, S.N., Armstrong, M.F.: Drug interaction tabla A: Clinically significant drug interactions: in drug interactions. Ed. Wiliam & Wilkins. New York. 1975. 1-144.
2. Curry, S.H.: Drugs interactions, en drug disposition and pharmacokinetics., 2a.Ed. Curry S.H., Blackwell Scientific Publication. Oxford, England. 192-207, 1977.
3. Hansten, P.D.: Chapter I to VII, in drug interactions. 4a. Ed. Hansten, P.D. Ed. Lea & Febiger. Philadelphia 7-300. 1977.
4. Long, J.W.: The essential guide to prescription drugs. 1a. Ed. Long, J.W. Harper & Row. New York. 725-728. 1977.
5. Martin, W.R., Farmacodependencia, en: farmacología médica, 2a. Ed. Drill. (traducción española de la 4a. Ed. Inglesa). La Prensa Médica Mexicana, México 1978. 356.

