

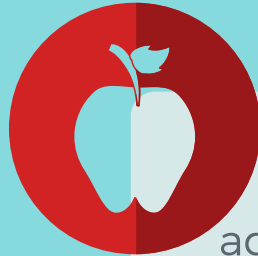
¿Cómo tomar mi medicación, con o sin alimentos?

Traducido y adaptado de *When should I take my medicines? Aust Prescr* 2019;42:86-9

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)



factores a considerar



ejemplos clínicamente relevantes

Absorción

¿La absorción disminuirá o aumentará si se toma con alimentos?

Si los alimentos **alteran significativamente la absorción**, administrar el medicamento al menos 30 min antes de la comida (ej. bisfosfonatos como alendronato, benzoato de metronidazol (líquido), rifampicina)

Si la **absorción aumenta significativamente con los alimentos**, administrar el medicamento con o después de una comida (ej. griseofulvina, algunos antirretrovirales)

Si los alimentos **alteran la absorción pero se quiere mejorar la tolerancia**, se puede administrar el medicamento con alimentos (ej. eritromicina base, roxitromicina, fusidato sódico)

Efectos

terapéuticos

¿El medicamento será más efectivo si se toma con alimentos?



Los **quelantes de fósforo** (ej. carbonato cálcico) deben tomarse con alimentos para unir el fosfato de la dieta en el tracto gastrointestinal y así disminuir la absorción de fosfato

Las **sulfonilureas** se administran con alimentos para disminuir el riesgo de hipoglucemia

Factores

gastrointestinales

¿El medicamento se tolerará mejor si se toma con o poco después de ingerir alimentos?



Para minimizar las **molestias gastrointestinales** (incluyendo náuseas y vómitos), administrar el medicamento con o poco después de ingerir alimentos (ej. azatioprina, corticosteroides, eritromicina etilsuccinato, metformina, metronidazol)