

BOLETÍN INFORMATIVO

Centro de Información de Medicamentos - CIM

Área Farmacia Asistencial

Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas.

Universidad Nacional de Rosario - Argentina



Año 43 - N° 277

Mayo - Junio 2025

Disponible en: <https://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/course/view.php?id=321>

Miembro de la International Society of Drug Bulletins (ISDB)



<https://isdbweb.org/>

Interacciones de medicamentos con alimentos

Las **interacciones entre medicamentos y alimentos** tienen impacto en el éxito del tratamiento farmacológico, ya que pueden causar efectos adversos inesperados, alteraciones en la respuesta terapéutica deseada y también en el estado nutricional del paciente.

Estas interacciones, pueden ser provocadas por **alteraciones en los mecanismos de absorción, distribución, metabolismo y/o excreción de los fármacos**. Los efectos producidos por este tipo de interacciones pueden ser muy diversos en su tipo e intensidad y van, desde aparentes infradosificaciones debido a la presencia de alimentos que retardan o inhiben la absorción y la acción farmacológica, hasta, por el contrario, interacciones que afectan la biodisponibilidad del fármaco o la optimización en la utilización de nutrientes.

La **biodisponibilidad**, es un parámetro farmacocinético muy importante que **se correlaciona con el efecto clínico** de un fármaco. Las interacciones clínicamente relevantes se deben a cambios en la biodisponibilidad inducidos por los alimentos. Aunque en ocasiones pueda haber algún beneficio, el término "interacción" generalmente se asocia a un efecto con potencial relevancia clínica negativa. Un ejemplo de que la biodisponibilidad de un fármaco, puede verse mejorada por los alimentos, es el caso del ambiente ácido necesario para mejorar la absorción del ketoconazol; sin embargo, ese mismo pH favorece la degradación de medicamentos sensibles al medio ácido. Otro caso, es el que presentan algunos medicamentos que disminuyen sus efectos adversos gastrointestinales cuando son administrados con alimentos.

Una **interacción se considera clínicamente relevante** cuando la actividad terapéutica y/o toxicidad de un fármaco se modifica de tal manera que se requiere un reajuste en la posología del medicamento u otra intervención profesional para evitar reacciones adversas o una falta de eficacia importante.

Es importante que los profesionales sanitarios dispongan de información suficiente sobre **interacciones entre medicamentos y alimentos**, para facilitar que el paciente tome conocimiento de cómo debe administrar su medicación en función a las comidas, bebidas y/o infusiones y evitar así estas interacciones.

Se puede contribuir a alcanzar la optimización terapéutica aplicando estas pautas básicas:

- ✓ A menos que se especifique de otro modo, el término **ayuno** se considera a la ausencia de ingesta de alimentos durante al menos 1 hora antes y 2 horas después de la toma del medicamento.
- ✓ Tomar cada dosis con un **vaso lleno de agua (de 170 a 250 ml)** y usar solo **agua potable o agua corriente** (no agua mineral ni agua con vitaminas). No gaseosas, leche, ni jugos, especialmente de pomelo.
- ✓ Evitar consumo de alcohol (**bebidas alcohólicas**) durante la terapia farmacológica.
- ✓ Considerar interacción con el consumo de alguna hierba medicinal, terapia herbal o suplemento dietario.

La siguiente Tabla proporciona información de medicamentos que tienen interacciones con alimentos y cuál es el efecto de las mismas. También incluye sugerencias (o claves de acción) para una correcta administración farmacoterapéutica, las cuales son importantes de recomendar o destacar al momento de la indicación farmacológica y/o dispensación del medicamento.

Tabla: Interacciones entre medicamentos y alimentos. Efecto. Acciones recomendadas.

Claves de acción:

A → tomar con estómago vacío, en **AYUNAS** o **alejado de las comidas principales** (1 hora antes ó 2 horas después)

C → tomar con alimentos, con la **COMIDA**, significa durante o inmediatamente después de comer.

N → **NO** es necesaria **ninguna acción específica**, pero se puede recomendar **mantener dieta constante**.

***** → acción/ precaución específica, consejo de dieta en relación a la información de columna de Interacción

Medicamento	Interacción - Efecto	Acción
Ácido valproico	Los alimentos disminuyen las molestias gastrointestinales, puede disminuir la velocidad pero no el grado de absorción. No administrar con gaseosas o leche. Evitar el consumo de alcohol (puede aumentar la somnolencia u otros efectos sobre el sistema nervioso central).	C
AINES diclofenac, ketorolac ibuprofeno, naproxeno...	Los efectos adversos gastrointestinales pueden ocasionar problemas severos relacionados con la irritación de la mucosa. Administrar con alimentos mejora la tolerancia. Evitar el consumo de alcohol, aumenta el riesgo de daño hepático y/o sangrado gástrico. La cafeína de bebidas "cola" o energizantes, puede aumentar absorción y generar toxicidad.	C
Alopurinol	Debe tomarse durante o inmediatamente después de las comidas para reducir los efectos secundarios. Evitar o limitar el consumo de alcohol (aumenta la somnolencia y otros efectos secundarios) Dietas pobres en proteínas provocan reducción del clearance del metabolito activo.	C *
Aluminio (antiácidos)	Los antiácidos pueden reducir la absorción de fosfatos, hierro y zinc de la dieta. Dietas ricas en citratos o vitamina C pueden aumentar la absorción del aluminio = toxicidad.	N *
Amiodarona	Una dieta rica en grasa aumenta la absorción intestinal. No tomar con jugo de pomelo (aumenta efectos secundarios: aumento ritmo cardíaco, visión borrosa, entre otros). Tomar siempre en los mismos horarios.	N
Amitriptilina	Aumento de la sedación con alcohol.	*
Amoxicilina / ác. clavulánico	Administrar al inicio de las comidas, o con un refrigerio, para evitar intolerancia gastrointestinal y optimizar la absorción. Evitar el consumo de alcohol durante el tratamiento (la interacción puede causar náuseas, vómitos, dolor de cabeza, aumento de frecuencia cardíaca), también puede alterar el metabolismo y afectar la respuesta inmunológica.	C
Ampicilina	Los alimentos reducen su absorción (disminución de biodisponibilidad hasta un 50%). Riesgo de fallo terapéutico y resistencia. Evitar el consumo de alcohol durante el tratamiento.	A
Anastrozol	Sin interacciones conocidas con alimentos. El alcohol puede incrementar los efectos adversos (sofocos, náuseas y mareos).	*
Antagonistas canales de calcio nifedipina, amlodipina, diltiazem, nimodipina, verapamilo	El jugo de pomelo afecta su metabolismo: incrementa el nivel plasmático y su toxicidad. El alcohol puede tener efectos aditivos en la reducción de la presión arterial.	N*
Antagonistas de los receptores de angiotensina II candesartán, losartán, valsartán, telmisartán...	Se pueden tomar con o sin alimentos. Evitar dieta rica en potasio (banana, palta, sustitutos de sal con potasio, suplementos dietarios con potasio). Los niveles altos de potasio pueden causar debilidad, latidos cardíacos irregulares, confusión, hormigueo en las extremidades o sensación de pesadez en las piernas El consumo de alcohol puede aumentar el riesgo de efectos secundarios (mareos, somnolencia). En valsartán, la dieta rica en grasa puede disminuir la absorción.	N *
Anticoagulantes acenocumarol warfarina	La vitamina K, o una dieta rica en vitamina K, promueve la coagulación y disminuye la efectividad y seguridad de estos fármacos. Sugerencia: Limitar o mantener un consumo constante de alimentos ricos en vitamina K (espinacas, acelga, lechuga, coles de Bruselas, brócoli, kale, coliflor, repollo). No modificar las dietas establecidas una vez alcanzada la dosis efectiva. Evitar ajo, cebolla y sus preparados fitoterápicos. Disminuyen eficacia. Riesgo de sangrado. Oscilaciones en parámetro INR. Tomar a la misma hora todos los días. Alcohol y jugo de arándanos interfieren en el metabolismo. En alimentación enteral, evitar fórmulas que contengan proteína de soja.	*

Antirretrovirales ARV	Inhibidores de la proteasa (IP): Lopinavir/ritonavir, darunavir; atazanavir las comidas ricas en grasa retrasan el vaciamiento gástrico, por lo que tardan más en disolverse y su absorción es mejor. No consumir ajo en cantidades elevadas. Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleótidos (ITIN): Etravirina - Rilpivirina. Se debe tomar con alimentos para mejorar su biodisponibilidad. Administrar luego de una comida principal. Tomarla con el estómago vacío puede provocar niveles sanguíneos inadecuados y reducir la eficacia del medicamento. Inhibidores de la Integrasa (INI): Elvitegravir: Idem ITIN anteriores.	C
	Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleótidos (ITIN): Efavirenz - Zidovudina. Tomar con el estómago vacío para maximizar su absorción y efectividad, preferiblemente al acostarse, reduce los efectos secundarios neurológicos.	A
	Otros ARV que pueden tomarse CON o SIN comida (Indistinto). ITIAN: Abacavir, Emtricitabina, Lamivudina - ITIN: Nevirapina, Doravirina - INI: Dolutegravir, Raltegravir. Bictegravir, Cabotegravir. Otro: Maraviroc	N
Aspirina	Los alimentos reducen los efectos secundarios. Evitar consumir alcohol mientras toma aspirina: Puede aumentar el riesgo de sangrado estomacal.	C *
Atenolol	Absorción reducida por jugo de naranja. Evitar consumo de bebidas alcohólicas, pues puede potenciarse el efecto hipotensor del atenolol. Tomar siempre en el mismo horario. No tomar en simultáneo con multivitamínicos.	N *
Azatioprina	La presencia de alimentos, hace que disminuyan sus efectos adversos.	C
Azitromicina	Los alimentos pueden disminuir su absorción en casi un 50 %. Riesgo de fallo terapéutico y resistencia.	A
Baclofeno	La presencia de alimentos, hace que disminuyan sus efectos adversos. El alcohol, puede aumentar los efectos secundarios en el sistema nervioso central (mareos, somnolencia, dificultad para concentrarse)	C
Benzodiazepinas alprazolam, diazepam, clonazepam, lorazepam, midazolam	Los alimentos retrasan su absorción. El pomelo y el jugo de pomelo, afecta su metabolismo: incrementa niveles plasmáticos y su toxicidad (aumentan efectos secundarios potencialmente peligrosos depresores sobre el SNC). El alcohol aumenta el efecto sedante.	A *
Bifosfonatos alendronato, ibandronato ...	No se absorbe en absoluto cuando se toma con comida. Su absorción disminuye en un 60% si se toma con café o jugos. Tomar en ayunas, mantenerse parado /erguido, al menos 30 minutos.	A
Bisacodilo	La acción del ácido gástrico, activado por la presencia de alimentos, disuelve el recubrimiento entérico.	A
Calcio carbonato	La absorción del calcio puede aumentar si se toma con alimentos, excepto con aquellos que tienen alto contenido de ácido oxálico (espinacas o ruibarbo) o fitatos (legumbres, frutos secos, cereales integrales).	N *
Carbamacepina	Los alimentos disminuyen las molestias gastrointestinales. Una dieta rica en grasas aumenta la velocidad de absorción, pero no afecta la cantidad absorbida. La cafeína de las bebidas “cola” o energizantes puede aumentar la absorción y generar toxicidad. Evitar consumir con jugo de pomelo y de bebidas alcohólicas.	C *
Carbidopa / Levodopa	Los alimentos disminuyen la velocidad de absorción; reducen los efectos secundarios; la fibra dietaria aumenta la absorción. Los alimentos ricos en proteínas retrasan absorción de levodopa, afectando efectividad; se recomienda separar la administración al menos por 30 minutos de una comida rica en proteínas. Evitar consumo de alcohol (aumenta efectos secundarios sobre el SNC, por depresión aditiva)	*
Carvedilol	Los alimentos disminuyen la velocidad de absorción, pero no la cantidad total absorbida. Evitar dieta rica en potasio, posibilidad de hipercalcemia (debilidad, arritmia...).	N
Cefalexina	Los alimentos retrasan su absorción, en especial los que tienen alto contenido de calcio.	A *
Cefixime	Los alimentos disminuyen la velocidad de absorción; pero disminuyen los efectos secundarios.	N
Cefuroxima	Los alimentos aumentan su absorción.	C
Cetirizina	Los alimentos disminuyen la velocidad de absorción; aumenta la sedación con alcohol.	*

Ciclosporina	Tomar con jugo de frutas (naranja o manzana) o leche chocolatada para retrasar la absorción y el sabor. Evitar tomar con jugo de pomelo porque aumenta la absorción y los niveles plasmáticos elevados pueden presentar efectos secundarios graves afectando función renal, hepática y del sistema nervioso. Los alimentos pueden aumentar o disminuir su absorción. Tomar siempre a la misma hora, respetando la relación con las comidas.	*
Claritromicina	Los alimentos reducen la absorción, pero disminuyen molestias gastrointestinales. El jugo de pomelo puede retrasar la absorción gastrointestinal de claritromicina, pero no parece afectar su grado de absorción ni inhibir su metabolismo.	N
Clopidogrel	No hay interacción con alimentos. El consumo concomitante de alcohol puede generar irritación gástrica, y también aumentar el riesgo de sangrado.	N *
Clorfeniramina	Los alimentos disminuyen la velocidad de absorción; disminuyen los efectos secundarios gastrointestinales. El alcohol aumenta la sedación y otros efectos como mareos, somnolencia, confusión y dificultad para concentrarse.	*
Cloroquina	Los alimentos reducen los efectos secundarios.	C
Clorpromazina	Aumento de la sedación con alcohol y otros efectos como: movimientos incontrollables, agitación, convulsiones, mareos intensos o desmayos, coma, sueño muy profundo, latidos cardíacos irregulares y fiebre. El tabaco altera efectividad, informar al médico si se decide empezar o dejar de fumar.	*
Clorpropamida	Reacción del disulfiram con alcohol (enrojecimiento facial, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, sudoración, dificultad para respirar, ansiedad, visión borrosa, confusión).	*
Clozapina	La cafeína de las bebidas “cola” o energizantes, café, té, mate, puede aumentar la absorción, incrementar efectos adversos y generar toxicidad. El alcohol puede aumentar los efectos secundarios: mareos, somnolencia y dificultad para concentrarse, deterioro del pensamiento y el juicio. Fumar (o vapear) disminuye los niveles plasmáticos de clozapina y su efectividad, se recomienda dejar de fumar antes de iniciar tratamiento.	*
Corticoides dexametasona, fludrocortisona, hidrocortisona, prednisona, metilprednisona...	Los alimentos disminuyen la velocidad de absorción y mejoran la tolerancia gástrica. Se puede tomar con leche. Evitar jugo de pomelo.	C
Digoxina	Una comida rica en fibras, disminuye su biodisponibilidad en más de un 20%. La unión a fibras de la dieta (en particular salvado, avena, trigo y otros cereales), puede secuestrar hasta un 45% del medicamento, si se administra por vía oral. Si se cambia la composición de fibras en la dieta, requiere ajuste de dosis. También debe evitarse el jugo de pomelo.	A *
Dimenhidrinato	Se recomienda ingerir con alimentos para minimizar la irritación gástrica.	C
Eritromicina	Los alimentos disminuyen los niveles de eritromicina en el organismo. Sensible a la secreción de ácido gástrico. Tomar en ayunas, o usar comprimidos recubiertos (pues estos productos pueden tomarse con o sin comidas). Evitar comidas ricas en grasas	A *
Estatinas atorvastatina, rosuvastatina, simvastatina....	No hay interacción con los alimentos. Los flavonoides (presentes en té, soja, vino) disminuyen su eliminación. Posible toxicidad. El jugo de pomelo puede alterar o inhibir su metabolismo y aumentan los efectos adversos. Evitar el consumo de alcohol ya que puede exacerbar los eventos adversos hepáticos y musculares (rabdomiólisis). Tomar siempre al mismo horario.	N *
Famotidina	No hay interacciones con alimentos. El alcohol puede empeorar los síntomas gastrointestinales.	N *
Fenitoína (difenilhidantoina)	Los alimentos aumentan su absorción. Ingerir a la misma hora en relación a los alimentos (a fin de disminuir la variabilidad en la absorción). Quelación y unión a proteínas de la dieta. Riesgo elevado de fallo terapéutico. La cafeína de las bebidas “cola” o energizantes puede aumentar la absorción y generar toxicidad. Evitar el consumo de alcohol (el consumo agudo de alcohol puede aumentar los niveles plasmáticos de fenitoína, pero el consumo crónico de alcohol puede disminuirlos)	A *
Fenofibrato	Administrar junto con una de las comidas principales. Aumenta su absorción.	C
Furosemida	Los alimentos disminuyen su absorción. Evitar consumo de alcohol (pueden tener efectos aditivos en la reducción de la presión arterial).	A

Gabapentin	Absorción mejorada con proteínas. Evitar el consumo de alcohol por aumento de los efectos secundarios en el sistema nervioso, como mareos, somnolencia y dificultad para concentrarse.	N *
Ganciclovir	Los alimentos aumentan la biodisponibilidad. Para promover una absorción oral máxima, el ganciclovir debe administrarse con o inmediatamente después de las comidas principales.	C
Griseofulvina	Aumento de la velocidad o el grado de absorción con grasas; reducción de los efectos secundarios con alimentos. Reacción del disulfiram con el alcohol.	C *
Hierro sulfato o gluconato ferroso	Máxima absorción en ayunas. Tomar con el estómago vacío o al menos 1-2 horas antes o después de una comida. Si produce malestar estomacal, tomar con las comidas. La vitamina C aumenta la absorción de estos preparados, alimentos ricos en vitamina C: cítricos, brócoli, pimientos verdes, frutilla, tomates, kiwi. No tomar hierro con bebidas lácteas, café, té o cacao.	A *
IECA enalapril, captopril, ramipril...	Pueden tomarse con o sin alimentos. Evitar dieta rica en potasio. Riesgo de efectos adversos por hipercalemia (debilidad, arritmia...). Dieta rica en grasas y jugo de pomelo, aumentan su biodisponibilidad. Evitar consumo alcohol (pueden tener efectos aditivos en la reducción de la presión arterial)	N *
IMAO rasagilina, selegilina, tranilcipromina...	Interaccionan con muchos alimentos. Riesgo de crisis hipertensiva. Evitar alimentos ricos en tiramina y aminos biógenas presentes en alimentos fermentados: vino tinto, bebidas alcohólicas, quesos curados, embutidos, conservas de pescado: arenque, caballa y salmón ahumados, en escabeche, de sardinas y atún; palta y plátanos maduros; chocolate y derivados; hígado de ternera y pollo, así como sus derivados (patés); salsa de soja. Evitar el consumo de alcohol.	*
Imidazoles albendazol, ketoconazol, mebendazol	Una dieta rica en grasa, aumenta su solubilidad. Los alimentos aumentan su absorción. El jugo de pomelo también puede aumentar su absorción (y aumentar sus efectos secundarios).	C *
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS): citalopram, escitalopram, fluoxetina, paroxetina, sertralina	La presencia de alimentos reduce la tasa de absorción. Se puede tomar con o sin alimentos, pero si se experimentan efectos secundarios gastrointestinales, tomarla con una comida puede ayudar. Pueden interaccionar con jugos cítricos, y con preparados de valeriana y hierba de San Juan. Evitar el consumo de alcohol, puede aumentar los efectos secundarios sobre el sistema nervioso central, como mareos, somnolencia y dificultad para concentrarse. Aunque no es una interacción común, se recomienda precaución con el consumo de alimentos ricos en triptófano (lácteos, huevos, banana, frutos secos, semillas).	N *
Itraconazol (oral)	Aumenta biodisponibilidad con alimentos (es más soluble en el ácido gástrico).	C
Levotiroxina	Administrar en ayunas por la mañana, como mínimo una hora antes del desayuno. Alimentos con fibras (cereales integrales, legumbres y semillas), nueces, soja, y calcio (lácteos, y suplementos), café, té, así como suplementos de hierro y antiácidos con contenido en aluminio o magnesio, disminuyen su absorción. Tomar en horario constante.	A *
Loratadina	Los alimentos pueden aumentar su absorción en hasta un 40%.	A
Melfalano	Disminuye biodisponibilidad por interacción con aminoácidos. Riesgo de fallo terapéutico.	A
Metformina	Administrar con las comidas principales. Reducir consumo de alcohol durante el tratamiento para evitar acidosis láctica.	C
Metotrexato	Se ha observado absorción reducida por los alimentos. Se recomienda aumentar la ingesta de líquidos durante su uso. Evitar consumo excesivo de bebidas con cafeína, ya que la eficacia del metotrexato puede verse reducida debido a una posible interacción con las metilxantinas en los receptores de adenosina.	A *
N-acetil Cisteína	Administrar luego de las comidas. Comprimidos efervescentes: disolver en medio vaso de agua. Solución 20%: diluir con agua, jugo o gaseosa. Usar en el término de la hora siguiente a la preparación.	*
Olanzapina	Interacción con alcohol, efecto sedante aumentado y también hipotensión ortostática. La soja aumenta sus niveles plasmáticos y la posibilidad de reacciones adversas. Menor efectividad en fumadores.	*
Paracetamol	Los alimentos no afectan su capacidad de absorción, pero la hacen más lenta. La ingestión de alcohol aumenta la hepatotoxicidad.	*

Prazoles omeprazol, lanzoprazol pantoprazol...	Los alimentos disminuyen la biodisponibilidad. Se recomienda dieta con alimentos que no desencadenen o empeoren los síntomas del reflujo ácido: evitar picantes, grasos y ácidos, bebidas con cafeína, alcohol y chocolate. Los prazoles disminuyen la absorción de vitamina B12, generando déficit importante.	A
Propranolol	Administrar con alimentos (disminuyen la velocidad, pero aumentan el grado de absorción, principalmente los alimentos ricos en proteínas). Mantener un horario de administración, preferentemente después de las comidas. En hipertensión arterial, la dieta sin sal contribuye a aumentar su efecto. Fumar aumenta su metabolismo.	C
Quetiapina	No interacciona con los alimentos. Si es posible, administrar preferentemente alejado de los alimentos (en caso de administrarse con alimentos, el valor calórico de los mismos no debería superar las 300 Kcal). El jugo de pomelo puede modificar su absorción. Evitar el consumo de alcohol (quetiapina potencia los efectos cognitivos y motores del alcohol)	N *
Quinolonas ciprofloxacina, norfloxacina, levofloxacina...otras	Interaccionan con la leche y derivados lácteos, y alimentos ricos en cationes como calcio, magnesio y hierro. Disminuyen la absorción del medicamento. Pueden generar falla terapéutica y resistencia microbiana. Otros alimentos, retrasan la velocidad de absorción sin afectar su biodisponibilidad.	A *
Sucralfato	Disminución de eficacia por unión a proteínas de los alimentos.	A
Tacrolimus	Los alimentos reducen su absorción. Aumenta su solubilidad con dieta grasa. Evitar tomar con jugo de pomelo porque aumenta la absorción y los niveles plasmáticos elevados pueden presentar efectos secundarios graves.	A *
Tamoxifeno	Los fitoestrógenos de la soja antagonizan la acción del medicamento. Pomelos y mandarinas pueden disminuir su efectividad. El alcohol puede potenciar los sofocos.	*
Tetraciclinas doxicilina, minociclina	Interaccionan con alimentos ricos en calcio, lácteos y derivados (disminuye biodisponibilidad en hasta un 50%). Disminuye el nivel terapéutico y puede generar resistencia microbiana.	A *
Tuberculostáticos cicloserina	Tomar en ayunas: Isoniazida (H) - Rifampicina (R) Los alimentos disminuyen la biodisponibilidad, más si son grasos. Sensibles a la secreción ácida gástrica. Riesgo de fallo terapéutico y resistencia. Isoniacida: evitar alimentos ricos en tiramina y en grasas.	A
	Tomar con alimentos: Bedaquilina (Bdq) - Clofazimina – Etioamida: la presencia de alimentos en el estómago aumenta significativamente su absorción. Triterpenos de alimentos y hierbas aumentan la actividad (efecto sinérgico)	C
	Los alimentos no afectan absorción: Pirazinamida (Z), Linezolid, Etambutol, Cicloserina.	N
Vitaminas (complejos)	Administrar inmediatamente después de una de las comidas principales.	C
Zolpidem	Los alimentos interfieren con la absorción del medicamento, puede retrasar el inicio del sueño. Administrar por la noche, antes de acostarse y preferentemente 1 hora después de cenar.	A *

Bibliografía:

- Base de datos Drugs. Micromedex. Drug Interaction Checker. Disponible en: https://www.drugs.com/drug_interactions.html
- Base de datos DrugBank. Food Interaction Checker. Disponible en: <https://go.drugbank.com/food-interaction-checker>
- Bland S. Drug Food Interactions. Pharmacotherapy Perspectives. Journal of the Pharmacy Society of Wisconsin. 1998.
- González Fernández T y col. Institut Català de Oncologia. Interacciones alimentos - medicamentos. Rev OFIL-ILAPHAR. 2025;35:1.
- Nomani H y col. Drug interactions of cola-containing drinks. Review. Clinical Nutrition. 2019; 38:2545-2551.
- Pérez Facila A, Notario Dongil C. Interacciones entre fármacos y alimentos. Boletín Farmacoterapéutico de Castilla –La Mancha. 2022; 23(3).
- Ramírez AC, Alonso MJ, Bach A. Interacciones entre antibióticos y alimentos. Riesgo de resistencias antimicrobianas. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2022;28(2).
- San Miguel Samano MT, Sánchez Méndez JL. Interacciones alimento /medicamento. Inf Ter Sistema Nacional de Salud 2011; 35: 3-12
- Schmidt LE, Dalhoff K. Food-drug interactions. Drugs. 2002;62(10):1481-1502.
- Şorodoc V, Indrei L, Dobroghii C, et al. Amiodarone Therapy: Updated Practical Insights. J Clin Med. 2024;13(20):6094.
- Wiesner A, y col. Interactions of Antiretroviral Drugs with Food, Beverages, Dietary Supplements, and Alcohol: A Systematic Review and Meta-analyses. AIDS Behav. 2023;27(5):1441-1468.