

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE	A4.G7.PP	08/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
Analgésico	Acetaminofén	Rico en azúcares	Menor absorción del fármaco	Disminuir el consumo de azúcares
Antiácido	Cimetidina	Vitamina B12	Menor absorción de vitamina B12	Vigilar el déficit de vitamina B12 y la necesidad de suplementar
Antibiótico	Ciprofloxacina	Calcio (lácteos), zinc o magnesio, en alimentos o suplementos	Disminuye la efectividad del fármaco, por la formación de quelatos	Separar la ingesta del fármaco y alimentos, por lo menos 2h
		Cafeína	Aumento de las concentraciones de cafeína y mayor estimulación del SNC, por inhibición competitiva del sistema enzimático del citocromo P450	Monitorear la presión arterial y detectar signos de toxicidad por cafeína
Antibiótico	Doxiciclina	Lácteos	Disminuye efectividad del fármaco, por la formación de quelatos	Evitar el consumo de lácteos, junto con el fármaco
Antibiótico	Eritromicina (cubierta entérica)	Alimentos	Inactivación por acidez gástrica, riesgo de falla en el tratamiento	Separar la ingesta del fármaco y alimentos, por lo menos 2h
Antibiótico	Trimetoprim/sulfametoxazol	Folatos	Inhibe dihidrofolato reductasa	Vigilar el déficit de folatos y la necesidad de suplementar

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE

A4.G7.PP

08/08/2022

Versión 1

Página 2 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
Antibiótico	Nitrofurantoína	Alimentos	Incrementa la absorción y disminuye la irritación gástrica, posible incremento en el efecto farmacológico	Se debe considerar esta interacción
Antibiótico	Amoxicilina y ampicilina	Alimentos, jugo de naranja alto consumo de fibra disminuye biodisponibilidad del fármaco	Puede causar síntomas como náuseas, vómito y diarrea	Separar la ingesta del fármaco y alimentos, por lo menos 2h
Antibiótico	Metotrexato	Folato, grasa, calcio	Malabsorción del nutriente	
Antibiótico	Tetraciclinas	Calcio (lácteos) Hierro, magnesio, zinc Vitamina C	Quelación y malabsorción del fármaco 50-60% Depleción de depósitos	Consumir preferiblemente en ayunas con abundante agua, evitar los lácteos
Antiacidos con aluminio	hidróxido de aluminio	Fósforo, calcio, hierro, cobre, folatos	Malabsorción	Tomar bastante agua
Anticoagulante	Warfarina y acenocumarol	Fuentes de vitamina K	Inhiben el efecto farmacológico	Mantener una dieta equilibrada, con bajo consumo de alimentos fuentes de vit. K
		Exceso de grasa, café, té y chocolate	Inducción de la degradación	Evitar alimentos mencionados y aquella fuente de grasas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE

A4.G7.PP

08/08/2022

Versión 1

Página 3 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
		Aguacate y crucíferas* vitamina K	Disminuyen los efectos del fármaco al reducir su absorción e inducir su metabolismo hepático. Disminución efecto de vitamina K	Evitar la ingestión simultánea de grandes cantidades de estos alimentos. Controlar el tiempo de protrombina de forma periódica
		Ajo	El ajo en cantidades altas potencia el efecto anticoagulante	Evitar la ingestión de ajo en personas anticoaguladas, aumenta el riesgo de sangrado y hemorragia
Anticoagulante	Heparina	Vitamina D	Malabsorción del nutriente	Vigilar el déficit de vitamina D y la necesidad de suplementar
Anticonvulsivo	Fenitoína	Vitamina B6	Malabsorción del nutriente	No consumir soya; ni alimentos fuente de proteína, glúcidos y/o vit. B6, junto con el fármaco; vigilar dosis tóxica
		Fuentes de glúcidos y soya	Aumenta de absorción y niveles plasmáticos del fármaco	
		Nutrición enteral	Alto riesgo de quelación o unión a componentes proteicos, con falla en el tratamiento	
Anticonvulsivo	Fenobarbital, difenilhidantoína, primidona	Calcio, folatos y vitamina B6	Malabsorción de nutrientes	Vigilar el déficit de nutrientes y la necesidad de suplementar

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE

A4.G7.PP

08/08/2022

Versión 1

Página 4 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
Anticonvulsivo	Carbamazepina	Alimentos. Este medicamento incrementa la degradación de ácido fólico, provocando los efectos hiperhomocisteinemia . El consumo de carbamazepina se relaciona con mayor riesgo de hemorragia fetal. El mecanismo consiste en la capacidad del medicamento por atravesar la placenta y penetrar en el hígado fetal disminuyendo los valores de vitamina K y los factores de la coagulación dependientes de dicha vitamina	Aumentan la absorción del fármaco (especialmente los alimentos grasos). Al inducir el metabolismo de la vitamina D, produce una disminución en los niveles de esta vitamina, con una consecuente disminución en la absorción de calcio	Puede disminuir el apetito
	Ácido valproico	Los alimentos retrasan la absorción	Aumento de peso por aumento del apetito,	Se debe administrar con los alimentos para evitar eventos adversos gastrointestinales, el

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR
FAMILIAR

**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE

A4.G7.PP

08/08/2022

Versión 1

Página 5 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
		oral del fármaco, pero no la reducen. El ácido valproico puede provocar deficiencia de vitamina D y consecuente malabsorción de calcio, al aumentar el metabolismo de dicha vitamina. El ácido valproico inhibe la glutamato formiltransferasa, enzima responsable de la conversión del tetrahidrofolato a 5 CHO- tetrahidrofolato alterando, de esta manera, la distribución de derivados del ácido fólico pudiendo producir hiperhomocisteinemia	acción sobre el hipotálamo, disminución de termogénesis facultativa e hiperinsulinemia. Puede producir náuseas, vómitos, diarrea, calambres abdominales, estreñimiento La deficiencia de vitamina D puede ocasionar osteomalacia (reducción de la densidad ósea), fracturas y osteoporosis (reducción de la masa ósea, lo que ocasiona hueso poroso. La hiperhomocisteinemia se relaciona con enfermedades cardiovasculares, sobretodo arterioesclerosis	tratamiento de los síntomas evidenciados es particular, según cada caso

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE	A4.G7.PP	08/08/2022
		Versión 1	Página 6 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
Antidepresivo	Trazodona	Una dieta rica en fibra puede reducir la absorción del fármaco de un 12 hasta 32%	Se puede desarrollar insuficiencia hepática e insuficiencia renal	Triturar y dar con los alimentos, para reducir el efecto de rechazo; se recomienda una dieta alta en líquidos y la evaluación constante de la función renal
Antidepresivo	Clorpromacina	La clorpromacina produce deficiencia de riboflavina. La clorpromacina produce deficiencia de vitamina B12	La riboflavina es esencial para el metabolismo de hidratos de carbono, aminoácidos y lípidos, con propiedades antioxidantes. La deficiencia puede provocar ulceración y ardor en labios, boca y lengua, queilosis (escamas y fisuras en labios y boca) (interfiriendo en la ingesta de alimentos), fotofobia, prurito ocular, lagrimeo, dermatitis seborreica en el surco nasolabial, párpados, escroto y vulva (proceso inflamatorio crónico con formación de escamas y costras.	Suplementación

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	<p style="text-align: center;">PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE</p>	A4.G7.PP	08/08/2022
		Versión 1	Página 7 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
			La deficiencia de vitamina B12 desencadena anemia megaloblástica, incluye síntomas comunes de la anemia como palidez de las mucosas, fatiga, palpitaciones respuesta disminuida al ejercicio	
Antidepresivos tricíclicos	amitriptilina, nortriptilina, imipramina, clomipramina	Reducen las secreciones salivales, la fibra disminuye los niveles séricos de estos fármacos	provocando xerostomía (sequedad bucal), también reducen las secreciones intestinales, disminuyendo el peristaltismo y ocasionando estreñimiento provoca pérdida en el sentido del gusto y si esta condición perdura el tiempo, puede producir caries, pérdida de piezas dentarias, trastornos gingivales (como inflamación de encías), estomatitis	Manejo interdisciplinario medicina-odontología, mayor hidratación

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	<p style="text-align: center;">PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE</p>	A4.G7.PP	08/08/2022
		Versión 1	Página 8 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
			(inflamación de la mucosa bucal) y glositis (inflamación de la lengua), condicionando la ingesta de alimentos y la consecuente pérdida de peso o desequilibrio nutricional. También puede producir aumento en el apetito y en el consumo de bebidas azucaradas, debido a la sequedad bucal	
Antidepresivo	Litio	Sodio alteran el sentido del gusto (disgeusia) la fibra ispagula Husk disminuye los niveles séricos de litio. La cafeína disminuye los niveles séricos del litio, al aumentar la excreción renal de dicho fármaco	Malabsorción del nutriente y reducción de la repuesta terapéutica	Mantener un aporte adecuado de líquido y sodio, no consumir grandes cantidades de sal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE

A4.G7.PP

08/08/2022

Versión 1

Página 9 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
Antipsicótico	benzodicepina	Cebolla, manzana, brócoli, cereza, uva y repollo rojo	La quercetina, flavonoide de dichos alimentos inhiben el citocromo CYP3A4 (26), por lo cual inhibe el metabolismo de benzodicepinas aumentando el riesgo de toxicidad de dichos fármacos, aunque no se ha demostrado clínicamente	
Antiestrógenos	Tamoxifeno	Soya	Los fitoestrógenos antagonizan la acción del fármaco	No consumir soya o fitoestrógenos junto con antiestrógenos
Antigotoso	Colchicina	Alimentos	Deficiencias por malabsorción de nutrientes	Separar la ingesta del fármaco y alimentos, por lo menos 2h
Antihipertensivo	Atorvastatina	Jugo de toronja	Puede incrementar la biodisponibilidad de la atorvastatina e incrementar el riesgo de miopatía o rabdomiolisis.	Evitar consumo de los fármacos junto con zumo de toronja, se puede sustituir por jugo de naranja o agua
Antihipertensivo	Captopril	Alimentos	Disminuye absorción del fármaco	Administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas, a la misma hora todos los días

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE

A4.G7.PP

08/08/2022

Versión 1

Página 10 de
15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
Antihipertensivo	Cefuroxima	Alimentos	Incrementa la absorción, posible incremento en el efecto farmacológico	Considerar la posibilidad de esta interacción, vigilar dosis tóxica
Antihipertensivo	Hidralazina	Vitamina B1	Malabsorción del nutriente	Vigilar el déficit de vitamina B1 y la necesidad de suplementar
Antihipertensivo	Metildopa	Fuentes de proteína, hierro vitamina B12 y folatos	Los aminoácidos inhiben de forma competitiva la absorción	No tomar el fármaco con alimentos fuente de proteína, hierro, vitamina B12 y folatos
Antihipertensivo	Metoprolol	Alimentos	Aumento de la biodisponibilidad del fármaco, por disminución de metabolismo	Considerar la posibilidad de esta interacción, vigilar dosis tóxica
Antihipertensivo	Nifedipino (Cápsulas/tabletas)	Alimentos	Disminución de la absorción del fármaco, disminución de la incidencia de efectos adversos por disminución en los picos de concentración sérica	Administrar con comidas
Antihipertensivo	Nifedipino (Controlada)	Alimentos	Aumento de la absorción por	Separar la ingesta del fármaco y alimentos, por lo menos 2h

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE	A4.G7.PP	08/08/2022
		Versión 1	Página 11 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
			incremento en la secreción de bilis, posible aumento del efecto farmacológico	
Antihipertensivo	Felodipino, nimodipino, amlodipino, verapamilo	Zumo de toronja	El zumo de toronja incrementa los niveles plasmáticos de los fármacos y su toxicidad, felodipino hasta un 30%	Evitar consumo de los fármacos junto con zumo de toronja, se puede sustituir por jugo de naranja o agua
Antiinflamatorio, tratamiento de Enfermedad de Wilson	Penicilamina	Vitamina B6	Reacciones de hipersensibilidad, anorexia, náusea, disgeusia, vómito y dolor epigástrico	Vigilar el déficit de piridoxina y la necesidad de suplementar
Antiparkinsoniano	Levodopa	Fuentes de proteína	Los aminoácidos inhiben de forma competitiva la absorción	No consumir el fármaco con aminoácidos libres o alimentos fuente de proteína
AINES	diclofenaco aspirina Ibuprofeno y Naproxeno	Fibra Ajo, jengibre	La fibra en este caso y en particular las pectinas interfieren en la velocidad de absorción de estos fármacos.	Disminuir consumo, entre los alimentos fuente de pectinas se pueden mencionar la manzana, frutillas y cítricos en general

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE	A4.G7.PP	08/08/2022
		Versión 1	Página 12 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
			Ajo y jengibre a partir del fenómeno de adsorción Inhiben la agregación plaquetaria por lo que, al combinarlos con aspirina, pueden aumentar el riesgo de sangrado	
Antituberculoso	Isoniazida	Vitaminas B1 y B6	Malabsorción de nutrientes y deficiencia de vit. K	Separar la ingesta del fármaco y alimentos, por lo menos 2h
Corticosteroide	Prednisona	Interfiere con la absorción de calcio, un consumo elevado de sal puede aumentar la retención de líquidos y la pérdida de calcio en la orina	El consumo prolongado genera retención de líquidos, aumento de peso y aumento del apetito. También puede disminuir la densidad de ósea y elevar los niveles de azúcar en la sangre	Tomar el fármaco con la comida, para disminuir intolerancia gastrointestinal Aumentar el consumo de calcio y vitamina D y evitar la sal y los alimentos procesados
Diurético	Espironolactona	Alimentos	Incrementa la absorción del fármaco, posible incremento en el efecto diurético	Considerar la posibilidad de esta interacción, menor irritación gástrica

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE

A4.G7.PP

08/08/2022

Versión 1

Página 13 de
15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
Diurético	Furosemida	Alimentos	Disminuye la efectividad del fármaco, por disminución de su absorción Malabsorción de Calcio, potasio, magnesio, zinc	Administrar con el estómago vacío para evitar una reducción de la biodisponibilidad oral del fármaco
Dopamina	levodopa	Dieta alta en proteínas	Compiten por la absorción en sangre malabsorción del fármaco	Reducir interferencia dieta normoproteica
Estatina	Lovastatina	Pectina o salvado	Disminuye la absorción del fármaco, debido a su interacción con la fibra dietaria	Se recomienda consumir con los alimentos, evitando aquella fuente de fibra
Estatina	Colestiramina, colestipol	Grasas, vitaminas A, D, E, K, B12, hierro y folatos	Malabsorción de nutrientes	El consumo 20-30min antes de las comidas, mejora su efecto farmacológico
Inmunosupresor	Tacrolimus	Hiperpotasemia cuando se administra con sales de potasio, la concentración aumenta con el zumo de toronja	Inhibe la activación y proliferación de linfocitos T, células que participan en el desarrollo de las enfermedades autoinmunes	Evitar consumo de los fármacos junto con zumo de toronja, se puede sustituir por jugo de naranja o agua, además se debe evitar los diuréticos ahorradores de potasio

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	<p style="text-align: center;">PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE</p>	A4.G7.PP	08/08/2022
		Versión 1	Página 14 de 15

Grupo Farmacológico	Fármaco	Alimento/nutriente	Efecto	Manejo
Inhibidor de lipasa	Orlistat, aceite mineral	Grasas y vitaminas A, D, E y K	Malabsorción de nutrientes	Vigilar el déficit de nutrientes y la necesidad de suplementar
Laxante	Fenolftaleína	Vitamina D, calcio	Malabsorción de nutrientes	Vigilar el déficit de nutrientes y la necesidad de suplementar
Tratamiento de úlceras digestivas y RGE	Lansoprazol	Alimentos	Disminución de absorción del fármaco por inactivación gástrica, disminuyen nivel plasmático hasta 50%	Separar la ingesta del fármaco y alimentos, por lo menos 2h
Tratamiento de úlceras duodenales	Sucralfato	Fuentes de proteína	Se une a las proteínas, riesgo de fallo en el tratamiento	Separar la ingesta del fármaco y alimentos, por lo menos 2h

*Crucíferas: Las plantas brasicáceas, también llamadas crucíferas; algunas verduras crucíferas que forman parte de la alimentación son: Hierba del ajo, Berro, Brócoli, Coles, Coliflor, Mostaza, Nabo y Rúgula. (Pérez, 2000-2005)

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	<p style="text-align: center;">PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 4. INTERACCIÓN FÁRMACO NUTRIENTE</p>	A4.G7.PP	08/08/2022
		Versión 1	Página 15 de 15

CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Versión	Descripción del Cambio
N/A	N/A	N/A

PÚBLICA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICIF Y A LA LEY 1581 DE 2012