

Fecha de emisión: 1 de abril de 1999
Revisión: 19 de marzo de 2003
Revisión: Diciembre de 2006

Autores

Shreeram Aradhya
Daniel Brennan
Carl Cardella
M. Francesca Egidi
Simin Goral
R. Michael Hofmann

Michael Ishitani
Bertam Kasiske
Jerry McCauley
Craig Shadur
Stephen Tomlanovich
Carlos Zaya

**Medicamentos
para mantener
sano a su
nuevo riñón**

**AMERICAN SOCIETY
OF TRANSPLANTATION**



**Sociedad Americana de Trasplantes
15000 Commerce Parkway, Suite C
Mount Laurel, NJ 08054**

**Phone: 856-439-9986 • Fax: 856-439-9982 • E-mail: ast@ahint.com
www.a-s-t.org**

Medicamentos para mantener sano a su nuevo riñón

Nota de advertencia: La información de este folleto es para el tratamiento de adultos. Los protocolos para el tratamiento en niños son diferentes. Por favor, converse con el médico de su hijo para informarse sobre los medicamentos del transplante en niños.

Algunos puntos sobre los medicamentos del transplante

Punto Nº 1: Debe tomar sus medicamentos del transplante porque de lo contrario perderá su riñón.

Punto Nº 2: Estos medicamentos son muy fuertes y causan efectos secundarios. Podría ser que necesite tomar otros fármacos para tratar los problemas causados por los medicamentos del transplante.

Los médicos se esforzarán mucho por mantener sanos a usted y a su riñón; y para ello revisarán su sangre, o talvez realizarán cambios en sus medicamentos al añadir o suspender uno de ellos, pero siempre tratando de mantener todo bien equilibrado. Es por ello, que usted debe mantenerse en contacto con sus médicos, conversar con ellos y hacerles preguntas. Ellos necesitan que usted colabore con ellos a fin de mantener el buen equilibrio de los medicamentos.

Necesitará 3 tipos diferentes de medicamentos:

1. Medicamentos del transplante que impidan a su organismo combatir al nuevo riñón.
2. Medicamentos que lo protejan contra infecciones.
3. Medicamentos para controlar los efectos secundarios de los fármacos del transplante.

1. Medicamentos del transplante

El sistema de defensa del organismo, llamado sistema inmunitario, combate bacterias, virus y polen. Su sistema inmunitario considera a esas cosas como invasores extraños. De igual manera, piensa que su nuevo riñón también es un invasor extraño y por eso ataca a las nuevas células porque no son las propias de su organismo. Esto se conoce como rechazo, y es el problema más grave que puede presentarse después de un transplante.

Los medicamentos del transplante funcionan mejor cuando se toman varios al mismo tiempo.

2. Medicamentos contra infecciones

Su organismo puede contraer infecciones después del transplante, y eso se debe a que toma los medicamentos del transplante (fármacos anti-rechazo), que debilitan al sistema inmunitario a fin de que no rechace al nuevo órgano. Su sistema inmunitario no podrá combatir las infecciones como lo hacía antes, y es por ello que su médico le dará medicamentos para ayudar al sistema inmunitario a combatir las infecciones.

3. Medicamentos para los efectos secundarios

Los medicamentos que usted tome le producirán efectos secundarios. Su médico puede darle otros medicamentos para tratar esos problemas. Por ejemplo, si siente molestias estomacales, puede tomar un medicamento para aliviar ese malestar; o si los medicamentos del transplante hicieran subir su presión sanguínea, se le darán fármacos para controlar esa hipertensión.

Tome los medicamentos en forma correcta

Es importante que tome todos sus medicamentos del trasplante en la forma correcta. El equipo de trasplante le indicará la manera en que debe tomar los medicamentos, y usted debe estar seguro de que comprende bien las instrucciones. Es difícil comprender las instrucciones porque son muchos medicamentos diferentes que deberá tomar y es fácil confundirse.

Puede hacer dos cosas para asegurarse de tomar los medicamentos en la forma debida:

1. Traiga consigo todos los medicamentos a las consultas con el médico.
2. Muéstreles a los médicos cómo y a qué hora toma los medicamentos. Si usted les indica lo que hace, ellos podrán explicarle si necesita realizar algún cambio.

Nota: Usted es uno de los componentes importantes del equipo de trasplante. Sus médicos y enfermeras no pueden hacer las cosas sin su participación. No olvide comentarles todo respecto a sus medicamentos para que ellos puedan saber lo que usted hace y lo que no hace.

A continuación, constan algunos puntos importantes para tomar los medicamentos del trasplante:

1. Nunca suspenda los medicamentos sin consultar primero con el médico.
2. Avísele al médico o enfermera si cree que algún medicamento le produce efectos secundarios.
3. Siempre tenga a mano suficiente medicación. Vuelva a surtir las recetas antes de que se acaben. Debe contar con la suficiente cantidad de medicamento a diario.
4. Si no pudiera pagar el costo de los medicamentos, avísele al médico de inmediato. Los medicamentos del trasplante son caros. La mayoría de planes de seguro médico cubren el costo durante un tiempo. Además, puede hablar con la trabajadora social del centro de trasplante porque esa persona también puede ayudarlo.

Asimismo, no olvide comunicarle al equipo de trasplante si sucediera algo de lo siguiente:

- o Olvida tomar una dosis del medicamento.
- o Otro médico le receta medicamentos.
- o Desea tomar cualquier medicamento de venta libre.

Los medicamentos

A continuación, consta un listado de algunos de los medicamentos que usted podría tomar, y la razón por la cual se le administrarían:

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	UTILIZACIÓN
Aciclovir	Zovirax®	Infección
Azatioprina	Imuran®	Medicamento del trasplante
Espironolactona	Aldactone®	Diurético o "Píldora para eliminar agua"
Bumetanida	Bumex®	Diurético o "Píldora para eliminar agua"
Cimetidina	Tagamet®	Medicamento para úlceras
Clotrimazol	Mycelex®	Infección
Ciclosporina	Sandimmune®, Neoral®, Gengraf®	Medicamento del trasplante

Los medicamentos (CONT.)

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	UTILIZACIÓN
Esomeprazol	Zovirax®	Infección
Famotidina	Imuran®	Medicamento del transplante
Fluconazol	Aldactone®	Diurético o "Píldora para eliminar agua"
Furosemida	Bumex®	Diurético o "Píldora para eliminar agua"
Ketoconazol	Tagamet®	Medicamento para úlceras
Ganciclovir	Cytovene®	Infección
Itroconazol	Sporanox®	Infección
Lansoprazol	Prevacid®	Medicamento para úlceras
Metilprednisolona	Medrol®, Solu-Medrol®	Medicamento del transplante
Metolazona	Zaroxolyn®	Diurético o "Píldora para eliminar agua"
Mofetil micofenolato	CellCept®, "MMF", Myfortic®	Medicamento del transplante
Nizatidina	Axid®	Medicamento para úlceras
Nistatina	Mycostatin®	Infección
Omeprazol	Prilosec®	Medicamento para úlceras
Prednisolona	Pediapred®, Prelone®	Medicamento del transplante
Prednisona	Deltasone®	Medicamento del transplante
Ranitidina	Zantac®	Medicamento para úlceras
Sirolimus, rapamicina	Rapamune®	Medicamento del transplante
Sucralfato	Carafate®	Medicamento para úlceras
Tacrolimus	Prograf®, FK506	Medicamento del transplante
Trimetoprima y sulfamethoxazol	Bactrim®, Cotrim®, Septra®	Infección
Valganciclovir	Valcyte®	Infección
Voriconazol	Vfend®	Infección

Efectos secundarios

Usted deberá tomar los medicamentos del transplante durante todo el tiempo que tenga en su cuerpo el riñón transplantado. Si deja de tomar estos medicamentos, puede perder el transplante. Estos medicamentos son fuertes y todos producen efectos secundarios, los cuales son diferentes en cada persona.

Sus médicos tratarán de administrarle los medicamentos que menos efectos secundarios le produzcan. El problema principal con cualquiera de estos medicamentos es que dificultan la lucha del organismo contra las infecciones. Además, hacen a la persona más proclive a algunos tipos de cáncer, especialmente de las glándulas linfáticas y de piel.

Sus médicos se esforzarán al máximo para que usted reciba suficiente medicación para el transplante, pero no en exceso, de manera que su sistema inmunitario pueda combatir las infecciones.

Esteroides

Existen muchos tipos diferentes de esteroides. Los esteroides sobre los cuales tratamos aquí no son los mismos utilizados por los atletas. A continuación, constan los nombres de algunos esteroides que se emplean en los pacientes de transplante.

Prednisona	Metilprednisolona	Prednisolona
Deltasone®	Medrol®	Pediapred®
Prelone®	Solu-Medrol®	

¿Cómo funcionan los esteroides?

Los esteroides ayudan a que el organismo no rechace el nuevo órgano. Además, pueden afectar los niveles de azúcar en la sangre, la presión sanguínea y el ánimo.

¿Cómo se toman los esteroides?

Durante y justo después de su operación de transplante.

Los médicos le administrarán dosis altas de esteroides por vía oral o intravenosa. Si su organismo tratase de rechazar el órgano, se le administrarán dosis aún mayores por vía intravenosa durante 3 a 5 días. Después de recibir esas dosis altas, su dosis diaria podría subir. Sin embargo, eso sólo ocurre después del tratamiento contra rechazo y luego, tomará dosis menores.

Cuando vuelva a casa, talvez podría tomar esteroides una vez diaria, dos veces al día o una vez con un día de por medio (un día sí y otro no). Aunque algunas personas pueden suspender los esteroides, nunca suspenda de tomar los suyos sin antes consultar con su médico.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Los esteroides pueden tener muchos efectos secundarios. Si usted debe tomar dosis mayores por largo tiempo, tendrá más efectos secundarios, pero su médico puede ayudarlo.

Cambios en su apariencia

- Su cara podría redondearse más. Es posible que usted forme más depósitos de grasa alrededor de la cintura y en la nuca.
- En algunas personas se presentan estrías, mientras que en otros, hematomas.
- Los adolescentes y jóvenes generalmente sufren de acné en la cara, espalda y pecho.
- Es posible que se vuelva muy sensible al sol.
- Estos cambios no duran. Empezarán a desaparecer cuando disminuya la dosis de esteroides.

Problemas estomacales

- Los esteroides pueden provocarle leve acidez estomacal y también úlceras.
- Tome los esteroides junto con alimentos, porque eso disminuye los efectos secundarios. Su equipo de transplante también puede administrarle otros medicamentos para su estómago.

Retención de líquidos y presión sanguínea alta

- Los esteroides pueden provocar que el organismo retenga sal y agua. Esto puede subir la presión sanguínea, y talvez sea necesario que tome medicamentos para esa hipertensión.
- No coma alimentos salados para así ayudar a bajar la presión sanguínea.

Medicamentos anti-rechazo (CONT.)

Hambre y ganancia de peso

- Los esteroides pueden provocarle hambre. Procure comer alimentos bajos en grasa y limitar la cantidad de dulces que ingiere. Consulte con el dietista de su equipo de trasplante a fin de que usted pueda contar con un plan alimenticio.

Niveles altos de azúcar en la sangre

- El nivel de azúcar en su sangre podría subir al recibir dosis altas de esteroides. Podría ser necesario administrarle medicamentos para bajar el nivel de azúcar en su sangre. Algunas personas requieren inyecciones de insulina, y si usted antes ya necesitaba recibirla o si tiene antecedentes familiares de diabetes, muy probablemente necesitará recibir insulina.

Problemas con los huesos y músculos

- Los esteroides pueden causar el debilitamiento de los músculos, especialmente de los músculos de los muslos y hombros.
- Algunas personas sufren de calambres musculares y dolor en las articulaciones, especialmente en las rodillas y caderas. Estos problemas deben pasar cuando empiece a disminuir la dosis de los esteroides.
- Los esteroides pueden quitar calcio a los huesos, lo que puede conducir al debilitamiento óseo (osteoporosis). A veces, estos medicamentos pueden dañar los huesos de la cadera o rodillas, y podría requerirse una operación. Para prevenirlo, tome suplemento de calcio, vitamina D y otros. Converse con su médico respecto a la prevención de la pérdida ósea.

Cambios en el comportamiento

- Los esteroides pueden provocarle cambios de humor. Es probable que tenga dificultades para dormir o que tenga pesadillas. Además, podría sentirse deprimido. Los esteroides pueden causar nerviosismo o hiperactividad, especialmente en los niños. Esto sucede principalmente con las dosis altas. Existen muchos medicamentos para aliviar estos síntomas, así que no olvide comentarle a su médico si tuviera cualquiera de estos efectos secundarios.

Problemas con los ojos

- Algunas personas padecen enfermedades de los ojos, como cataratas o glaucoma. Tener el hábito de realizarse un examen de ojos es una parte importante de su tratamiento. Converse con su médico sobre las revisiones que debe hacerse de los ojos.

Azatioprina (Imuran®)

Azatioprina e Imuran® son el mismo medicamento. Imuran® es el nombre comercial de la azatioprina.

¿Cómo funciona la azatioprina?

La azatioprina se utiliza para ayudar a evitar que el organismo rechace su nuevo riñón. Disminuye el número de glóbulos blancos en su organismo, los cuales sirven para combatir enfermedades.

Medicamentos anti-rechazo (CONT.)

¿Cómo debo tomarla?

La azatioprina viene en forma de pastilla que la puede tomar por vía oral, una vez diaria, a cualquier hora. Si sus recuentos sanguíneos bajaran demasiado, su médico podría cambiarle la cantidad de este medicamento.

- Nunca tome azatioprina si toma medicamentos para gota, como por ejemplo alopurinol o Zyloprim®.
- Nunca tome azatioprina si toma otros medicamentos del trasplante como mofetil micofenolato (CellCept®) o ácido micofenólico (Myofortic®).

¿Cuáles son los efectos secundarios?

La mayoría de personas presenta pocos efectos secundarios de la azatioprina.

Infecciones

- Usted podría contraer una infección debido a la disminución en el recuento total de los glóbulos blancos. Si el recuento de sus glóbulos blancos estuviese demasiado bajo (menos de 4.000), se le podría cambiar la dosis.
- Puede también provocar un descenso en la cantidad de plaquetas en la sangre. Las plaquetas son necesarias para la coagulación sanguínea.
- Además, podría disminuir la cantidad de glóbulos rojos en su sangre, lo que podría provocarle anemia.

Problemas estomacales

- Algunas personas presentan náusea y vómito.
- A veces, este medicamento puede causar daños al hígado, aunque eso es algo infrecuente. Será necesario realizarle pruebas hepáticas para saber si presenta este efecto secundario.

Otros efectos secundarios poco comunes

- Fiebre, sarpullido, escasez del cabello, pérdida del apetito, diarrea, dolores musculares o de las articulaciones, y problemas pancreáticos.

Nota: Algunos tipos de cáncer de piel son más comunes entre pacientes de trasplante. Esto, generalmente, ocurre en personas de piel blanca que viven en climas soleados. La azatioprina no causa cáncer de piel; pero si usted lo presentara, su médico podría disminuir la dosis de ese medicamento.

Ciclosporina

Neoral®, Sandimmune® y SangCya® son los nombres comerciales de la ciclosporina. En inglés, a veces se llama “ciclo” a la ciclosporina, para abreviar.

Todos estos medicamentos son iguales, pero su presentación es en cápsulas diferentes. No alterne entre estos medicamentos, y tome sólo aquel que su médico le recete.

¿Cómo funciona la ciclosporina?

La ciclosporina puede ayudar a evitar que su organismo rechace el nuevo riñón. Este medicamento debilita los glóbulos blancos del organismo, para que éstos no puedan causar muchos daños en el nuevo riñón.

Medicamentos anti-rechazo (CONT.)

¿Cómo se la toma?

Mientras esté hospitalizado, recibirá la ciclosporina por vía intravenosa (IV) o por vía oral. Al salir a casa, la tomará por vía oral, en forma líquida o en cápsula. Si toma la ciclosporina líquida, deberá mezclarla en un recipiente de vidrio y utilizar una cuchara de metal.

Las cápsulas de ciclosporina vienen en dos presentaciones: de 25 y 100 mg. Usted tomará este medicamento una, dos o tres veces diarias; todo depende de la rapidez con la que su organismo utilice el fármaco y lo que coma al tomarlo. (Los niños generalmente la toman tres veces diarias).

Tome su medicamento de la siguiente manera: ¡es muy importante!

- Tome la ciclosporina a la misma hora todos los días. Debe tomarla siempre con el mismo tipo de alimento. Es decir, si la toma por las mañanas junto con el cereal matutino, debe tomarla todos los días al desayuno y con cereal. No altere la forma de tomarla a diario.

¿Cómo debo tomar la ciclosporina?

Cada cápsula viene dentro de un paquete de aluminio. Mantenga las cápsulas en ese empaque hasta que esté listo para tomarlas. Una vez que abra el paquete de aluminio, deberá tomar la cápsula en un plazo de 7 días.

A lo mejor perciba un poco de olor al abrir el paquete de aluminio, pero eso es normal y no significa que las cápsulas están dañadas.

Las cápsulas sirven hasta por tres años, siempre y cuando las mantenga dentro de su paquete de aluminio original y las guarde en un lugar fresco. Verifique siempre que tiene suficiente medicamento a mano para que nunca le falte.

Nota: Se le harán exámenes de sangre para revisar la cantidad de ciclosporina presente en su sangre. Su médico necesita verificar que la cantidad de este fármaco en su sangre no sea ni muy alta ni muy baja. Cuando acuda a los análisis de sangre, no tome la ciclosporina antes del examen. Espere para tomarla hasta después de extraerle la muestra de sangre.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Disminución de la función renal

- La ciclosporina podría disminuir la función renal. Sus médicos podrían requerir disminuir la dosis de ciclosporina. Sin embargo, no lo haga usted por su cuenta, sino que converse con su médico primero.

Presión sanguínea alta

- Este medicamento puede provocar que el organismo retenga sal y agua. De igual manera, puede causar el estrechamiento de los vasos sanguíneos. Ambas cosas pueden provocar que suba la presión sanguínea, aunque su corazón y pulmones funcionen bien. En ese caso, sería probable que usted tuviera que tomar medicamentos para bajar la presión sanguínea.

Cambios corporales

- Es probable que le crezca más vello en la cara, brazos y piernas. Converse con su médico si tiene alguna pregunta respecto a este punto.

Encías hinchadas o sangrantes

- Deberá cuidar bien de su boca y dientes. Cepílese los dientes y use hilo dental, al menos dos veces al día. Acuda al dentista al menos una vez por año.

Medicamentos anti-rechazo (CONT.)

Temblores y dolores de cabeza

- Podría sufrir dolores de cabeza y sus manos podrían temblar. Además, podría sentir hormigueo en las manos y pies. Estas son señales de que los niveles de ciclosporina en la sangre están muy altos. Estos efectos secundarios pasarán, pero avísele al médico si los presenta.

Niveles altos de potasio en la sangre

- La ciclosporina provocará un aumento en los niveles de potasio en su sangre. Es posible que deba tomar medicamentos para bajar el nivel de potasio en la sangre. Además, es probable que deba abstenerse de comer alimentos ricos en potasio. Converse con su médico y con el dietista si se presenta este problema en su caso particular.

Sirolimus y Rapamicina

El sirolimus y la rapamicina son el mismo medicamento. Rapamune® es el nombre comercial.

¿Cómo funciona el sirolimus?

El sirolimus ayuda a evitar que el organismo rechace su nuevo riñón. El sirolimus debilita los glóbulos blancos de la sangre que podrían atacar y ocasionar daños al riñón.

¿Cómo se toma el sirolimus?

El sirolimus debe tomarse una vez diaria, por la mañana. Si también toma ciclosporina o tacrolimus por la mañana, debe esperar 4 horas antes de tomar el sirolimus. Este medicamento debe tomarse todos los días a la misma hora y con el mismo tipo de alimento. ¡Recuerde que esto es muy importante!

¿Cómo debo guardar el sirolimus?

Las tabletas de sirolimus deben guardarse a temperatura ambiente, o sea de 20° C a 25° C (68 a 77° F), dentro de una alacena o cualquier otro lugar oscuro. Las pastillas deben guardarse en un recipiente que no permita el paso de la luz.

Siempre mantenga a mano suficiente cantidad de sirolimus, y nunca permita que le falte.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Recuentos sanguíneos bajos

- El recuento total de glóbulos blancos puede bajar, por lo que podría contraer una infección. Además, el medicamento también puede causar un descenso en la cantidad de plaquetas sanguíneas. Las plaquetas son necesarias para la coagulación de la sangre. Por otro lado, puede asimismo disminuirle la cantidad de glóbulos rojos en la sangre, produciéndole anemia.

Niveles elevados de los lípidos

- Los lípidos son el colesterol y los triglicéridos, los cuales pueden aumentar sus niveles. En ese caso, esta situación puede llevar al endurecimiento de las arterias, y sería necesario administrarle otros medicamentos para bajar el nivel de los lípidos.

Ulceraciones en la boca

- Es probable que sufra de ulceraciones en la boca. Enjuagarse su boca con Listerine 2 veces al día le podría ayudar.

Medicamentos anti-rechazo (CONT.)

Sarpullido en la piel o acné

- Es posible que presente sarpullido o acné en la cara o cuerpo.

Problemas estomacales

- Podría presentar diarrea.

Niveles bajos de potasio en la sangre

- El sirolimus puede bajar el nivel de potasio en la sangre, y en tal caso, sería necesario que tomara medicamentos para subir nuevamente dicho nivel. Es probable que deba ingerir alimentos ricos en potasio. Converse con el dietista si tiene este problema.

Nota: Si desea embarazarse, por favor converse con el médico del transplante primero. Su médico podría suspenderle el sirolimus antes de que intente quedarse embarazada, o suspenderlo durante el embarazo.

Tacrolimus

Prograf® y FK506 son los nombres comerciales del tacrolimus.

¿Cómo funciona el tacrolimus?

El tacrolimus puede ayudar a evitar que el organismo rechace el nuevo riñón. El tacrolimus debilita los glóbulos blancos del organismo para que no ocasionen daños al nuevo riñón.

El tacrolimus funciona en igual forma que otro medicamento llamado ciclosporina. Muchos de los efectos secundarios de ambos medicamentos son iguales.

¿Cómo se toma el tacrolimus?

La mayoría de personas toma el tacrolimus dos veces diarias, ya sea antes o después de comer. Debe tomarlo siempre a la misma hora del día, ya sea antes o después de comer, pero a la misma hora exacta todos los días.

Este medicamento funciona en conjunto con los alimentos. Por eso, si toma la pastilla 1 hora antes de comer, siempre tómela una hora antes de comer. Si la toma 1 hora después de comer, entonces siempre tómela una hora antes de comer. Debe decidir a qué hora comerá y a qué hora tomará el tacrolimus, y luego cumplir con el horario a cabalidad. Una vez que empiece a tomar el tacrolimus, tómelo en la misma forma todos los días.

Verifique que siempre tenga a mano suficiente cantidad de tacrolimus, y nunca permita que se acabe.

No tome el tacrolimus y la ciclosporina al mismo tiempo.

Nota: Se le harán exámenes de sangre para revisar la cantidad de tacrolimus presente en su sangre. Su médico necesita verificar que la cantidad de este fármaco en su sangre no sea ni muy alta ni muy baja. Cuando acuda a los análisis de sangre, no tome el tacrolimus antes del examen. Espere para tomarlo hasta después de extraerle la muestra de sangre.

Medicamentos anti-rechazo (CONT.)

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Disminución de la función renal

- El tacrolimus puede disminuir la función renal. En ese caso, es probable que su médico le cambie la cantidad de tacrolimus que toma.

Temblores y trepidaciones

- Puede sentirse tembloroso y trepidar. Esta podría ser una señal de que los niveles de tacrolimus en su sangre son muy altos. Estos efectos secundarios pasarán, pero de todas maneras avísele al médico si los presenta.

Otros efectos secundarios

- Podría tener dolores de cabeza. Igualmente, podría tener problemas con la presión sanguínea, estómago o hígado. Además, podrían subir los niveles de azúcar y potasio en la sangre. Es probable que necesite tomar otros medicamentos para tratar estos efectos secundarios.
- El tacrolimus no provoca mayor crecimiento de vello en la cara, brazos o piernas, ni tampoco causa problemas en las encías. Sin embargo, en comparación con la ciclosporina, el tacrolimus produce más temblores, dolores de cabeza, y hasta convulsiones. De igual manera, los problemas de azúcar en la sangre debido a diabetes son más comunes con el tacrolimus que con la ciclosporina.

Mofetil micofenolato

CellCept® y “MMF” son los nombres comerciales del mofetil micofenolato. Myfortic® es el mismo medicamento, pero estas pastillas tienen recubierta que pudiera hacerlas más benignas para su estómago.

¿Cómo funciona el mofetil micofenolato?

El mofetil micofenolato puede ayudar a evitar que su organismo rechace el trasplante. El micofenolato hace que el organismo produzca menor cantidad de glóbulos blancos en la sangre. Los glóbulos blancos pueden atacar al nuevo riñón. Este medicamento casi siempre se utiliza conjuntamente con la ciclosporina, el tacrolimus o la prednisona.

¿Cómo se debe tomar el mofetil micofenolato?

Usted tomará este medicamento dos veces diarias, por vía oral. La presentación es en cápsulas o tabletas: cápsulas de 250 mg y tabletas de 500 mg.

El Myfortic® viene en tabletas de 180 mg y 360 mg.

No tome ningún antiácido al mismo tiempo que toma el micofenolato.

No tome la azatioprina (Imuran®) y el mofetil micofenolato al mismo tiempo.

Si desea quedarse embarazada, consulte con el médico de trasplante. Deberá suspender el mofetil micofenolato durante el embarazo, pero primero converse con su médico antes de suspender este u otro medicamento.

Medicamentos anti-rechazo (CONT.)

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Problemas estomacales

- Este medicamento puede provocarle diarrea, náusea, vómito o acidez estomacal. Esos son los efectos secundarios más comunes; pero también puede producirle una úlcera, aunque esto es más raro. Estos efectos secundarios mejorarán cuando pueda disminuir las dosis, pero no las reduzca sin antes consultar con su médico.

Muy poca cantidad de glóbulos blancos

- Si sus glóbulos blancos bajasen mucho en cantidad, usted podría contraer una infección grave. Por ello, su médico podría disminuir la dosis del mofetil micofenolato durante un tiempo.

Medicamentos contra infecciones

Combinación de trimetoprima y sulfametoxazol

Bactrim®, Cotrim® y Septra® son los nombres comerciales de la combinación de trimetoprima y sulfametoxazol. Todos estos medicamentos son iguales. Se trata de antibióticos, que son un tipo de medicamento a base de sulfa.

¿Cómo funciona la combinación de trimetoprima y sulfametoxazol?

Este medicamento se utiliza para prevenir infecciones en los pulmones y orina.

¿Cómo se debe tomar la combinación de trimetoprima y sulfametoxazol?

Viene en presentación de pastilla, líquido o inyección intravenosa (IV). Las pastillas, a su vez, pueden ser de potencia simple (SS) o de doble potencia (DS).

Como este medicamento contiene sulfa, si usted es alérgico a las sulfas, debe comunicárselo al médico. En ese caso, le darán otro medicamento diferente. No tome este medicamento si está embarazada.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Este medicamento no causa efectos secundarios en la mayoría de personas, pero es posible que usted presente algo de lo siguiente:

- Náusea, vómito, diarrea o cólicos estomacales
- Sarpullido en la piel
- Poca cantidad de glóbulos blancos en la sangre u otros cambios sanguíneos
- Su piel puede tornarse sensible a la luz solar. Use protector solar cuando esté en el exterior, y tome el medicamento con un vaso de agua.
- Niveles altos de potasio en la sangre. Podría ser necesario que evitara comer alimentos ricos en potasio. Consulte con su dietista para recibir recomendaciones sobre los alimentos que puede comer. Además, para obtener una lista de alimentos, visite: www.kidney.org.

Medicamentos contra infecciones (CONT.)

Aciclovir

Zovirax® es el nombre comercial del aciclovir.

¿Cómo funciona el aciclovir?

El aciclovir combate las infecciones virales. Probablemente tome aciclovir durante los primeros meses después del trasplante, porque le ayudará a prevenir ciertos tipos de infecciones virales, como el herpes, varicela, herpes zóster o culebrilla y los fuegos labiales.

¿Cómo se toma el aciclovir?

Viene en presentación de pastilla, líquido o intravenosa (IV) y tiene diferentes potencias.

Es muy importante que se aleje de las personas afectadas por cualquier tipo de infección viral, como gripe, varicela, herpes o fuegos labiales. No olvide informar al médico si estuvo cerca de alguien enfermo con varicela.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Este medicamento presenta pocos efectos secundarios, pero talvez sienta cansancio, dolores de cabeza o náusea.

Ganciclovir

Cytovene® es el nombre comercial del ganciclovir.

¿Cómo funciona el ganciclovir?

El ganciclovir combate infecciones virales, como el citomegalovirus, herpes, varicela, herpes zóster o culebrilla y fuegos labiales.

¿Cómo se toma el ganciclovir?

La presentación es en forma de pastillas, líquido o intravenosa.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Este medicamento no produce efectos secundarios, aunque puede presentar algo de náusea, vómito o diarrea. El ganciclovir también puede impactar en el hígado, y por eso será necesario hacerle exámenes hepáticos. Además, puede disminuir la cantidad de glóbulos blancos y plaquetas, así que su médico podría requerir disminuir la dosis, si eso ocurriese.

Valganciclovir

Valcyte® es el nombre comercial del valganciclovir.

¿Cómo funciona el valganciclovir?

Este medicamento combate las infecciones virales, como el citomegalovirus, herpes, varicela, herpes zóster o culebrilla y fuegos labiales. Este medicamento funciona en la misma forma que el ganciclovir, sino que su presentación es sólo en pastillas; además, es más fácil de absorber que el ganciclovir.

Medicamentos contra infecciones (CONT.)

¿Cómo se toma el valganciclovir?

Normalmente se lo administra en pastillas.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

El valganciclovir puede disminuir el recuento total de glóbulos blancos y plaquetas. Además, también podría presentar diarrea, vómito, náusea, dolor de cabeza, fiebre o problemas para dormir.

Nistatina y Clotrimazol

Mycostatin® es el nombre comercial de la nistatina. Mycelex® es el nombre comercial del clotrimazol.

¿Cómo funcionan la nistatina y el clotrimazol?

La nistatina y el clotrimazole se emplean para tratar las infecciones por levaduras en la boca. Esta infección por levaduras se llama candidiasis o aftas. La candidiasis tiene la apariencia de una cubierta blanca sobre la lengua.

¿Cómo se administra la nistatina y el clotrimazol?

Para administrarse nistatina, primero mueva de un lado al otro el medicamento dentro de la boca y luego déjelo ahí por 5 minutos, para después tragarlo. No coma ni beba nada hasta que transcurran 30 minutos.

La presentación del clotrimazol es en pastillas. Para su administración, chupe la pastilla hasta que se disuelva. La nistatina y el clotrimazole deben usarse cuatro veces diarias.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

No tendrá muchos efectos secundarios debido a estos medicamentos, pero puede presentar náusea, vómito, diarrea o cólicos estomacales.

Fluconazol, Ketoconazol, Itraconazol y Voriconazol

Diflucan® es el nombre comercial del fluconazol.

Nizoral® es el nombre comercial del ketoconazol.

Sporanox® es el nombre comercial del itroconazol.

Vfend® es el nombre comercial del voriconazol.

¿Cómo funcionan estos medicamentos?

Estos medicamentos son antimicóticos potentes que se recetan para combatir infecciones graves.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

No presentará muchos efectos secundario debido a estos medicamentos, aunque puede tener náusea, vómito, diarrea o cólicos estomacales.

Medicamentos que ayudan con los efectos secundarios

Medicamentos para úlceras

Carafate®
Zantac®
Axid®

Pepcid®
Prilosec®
Nexium®

Tagamet®
Prevacid®

¿Cómo funcionan estos medicamentos?

Debido a que algunos medicamentos de trasplante causan estragos en el estómago, usted podría necesitar tomar otros fármacos para prevenir úlceras estomacales. Los medicamentos que se listan arriba, así como las marcas genéricas de los mismos, son los fármacos contra úlceras más usados en pacientes.

¿Cómo se toman estos medicamentos?

Siga las instrucciones en la etiqueta del producto, y consulte con su médico si tiene alguna pregunta.

Nota: Si toma CellCept®, no debe tomar Carafate®, porque no le permite actuar al CellCept®. Su médico podrá darle otro medicamento diferente en ese caso. Si su médico le pidiera que tome un antiácido o Carafate, tómelo una hora antes o dos horas después de tomar el Cellcept o el Myfortic.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

La mayoría de personas presenta pocos efectos secundarios a estos medicamentos.

Diuréticos (Píldoras para eliminar agua)

Lasix®
Zaroxolyn®

Bumex®
Demedex®

Las personas utilizan más que nada el Lasix® (furosemida).

¿Cómo funcionan los diuréticos?

Los diuréticos se llaman píldoras para eliminar el agua porque ayudan a los riñones a producir más orina. Además, ayudan a disminuir la hinchazón, la presión sanguínea y los niveles altos de potasio. Es importante que sepa que la espironolactona (aldactone) es la razón para tener niveles elevados de potasio en la sangre.

¿Cómo se toman los diuréticos?

Siga las instrucciones de la etiqueta y consulte con su médico si tiene alguna pregunta.

Mientras tome estas píldoras para eliminar el agua, es importante que controle su peso y presión sanguínea, porque es trascendental que su cuerpo no pierda mucha agua. No cambie la cantidad de diurético que toma sin consultarlo primero con el médico. Los diuréticos pueden subir o bajar los niveles de potasio en la sangre y ocasionar problemas cardíacos.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

La primera vez que tome diuréticos, probablemente notará que orina más que antes. Si se marea al ponerse de pie, hágalo más despacio.

Vitaminas y minerales

¿Cómo funcionan las vitaminas y los minerales?

La mayoría de personas obtiene todas las vitaminas que necesita de los alimentos que ingiere. Sin embargo, el transplante somete al cuerpo a más estrés; y por ello, su médico podría recomendarle que tome vitaminas y minerales, como calcio.

¿Cómo se toman las vitaminas y los minerales?

Siga las instrucciones en la etiqueta del producto y consulte con su médico si tiene alguna pregunta.

No hay necesidad de tomar más vitaminas que las que el médico le recete, pero si quiere tomarlas, notifique el particular al equipo de transplante. Algunos medicamentos a base de hierbas podría provocar una reacción si se los toma con los medicamentos del transplante, así que no los tome a menos que lo consulte primero con el médico.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Los efectos secundarios de las vitaminas y minerales son muy poco comunes, siempre y cuando se los tome en la dosis correcta. No obstante, algunos medicamentos a base de hierbas no deben tomarse junto con los medicamentos anti-rechazo, y por ello debe consultar con el médico antes de tomar cualquier producto herbario.

Medicamentos para la presión sanguínea

¿Cómo funcionan los medicamentos para la presión sanguínea?

Algunas personas sufren por primera vez en su vida, de presión sanguínea alta después del transplante. Esto se debe a que algunos medicamentos del transplante ocasionan la subida de la presión sanguínea, y eso puede suceder aunque el nuevo riñón esté sano. Si toma medicamentos porque tiene la presión sanguínea elevada antes del transplante, es posible que necesite continuar tomándolos.

¿Cómo se toman los medicamentos para la presión sanguínea?

Siga las instrucciones en la etiqueta del producto y consulte con su médico si tiene alguna pregunta.

Nota: Existen muchos tipos de medicamentos para la presión sanguínea. Dos de estos medicamentos podrían provocar efectos secundarios que causarían que sus riñones no funcionasen muy bien. Estos medicamentos son los:

- o inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA), y
- o bloqueadores del receptor de angiotensina (BRA).

Su médico le informará si debe tomar otra clase de medicamentos para la presión sanguínea a fin de evitar estos problemas.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Los efectos secundarios de los medicamentos para la presión sanguínea dependen del medicamento que tome.

Algunos efectos secundarios comunes de los medicamentos para la presión sanguínea son:

- Sensación de mareo al ponerse de pie
- Cansancio
- Cambios en el latido cardíaco
- Hinchazón de las manos y pies
- Dificultad en las relaciones sexuales

Combinar medicamentos: lo que necesita saber

Los medicamentos para transplante son muy fuertes, y no siempre se pueden mezclar bien con otros medicamentos. A continuación, le ofrecemos información que necesita saber sobre las mezclas de medicamentos.

Un punto muy importante para recordar: Siempre que un médico le recete un nuevo medicamento, recuérdelo que usted toma medicamentos de transplante.

Medicamentos que pueden subir el nivel de ciclosporina en la sangre

Si toma ciclosporina (nombres comerciales de Sandimmune®, Neoral®, SangCya®), los siguientes medicamentos aumentarán los niveles de ciclosporina en su sangre:

Fármacos contra infecciones

Eritromicina y otros fármacos similares como la claritromicina (Biaxin®)

Medicamentos antimicóticos como:

- ketoconazol (Nizoral®)
- itraconazol (Sporanox®)
- fluconazol (Diflucan®)

Medicamentos para la presión sanguínea

- Verapamil (Calan®, Isoptin®)
- Diltiazem (Cardizem®)
- Nicardipina (Cardene®)

Otros medicamentos

- Derivado de la etisterona (danazol) utilizado para problemas ginecológicos
- Amiodarona (Cordarone®) utilizado para problemas del ritmo cardíaco

Medicamentos que pueden bajar el nivel de ciclosporina en la sangre

Un nivel bajo de ciclosporina podría conducir a rechazo y causar daños a su nuevo riñón.

Medicamentos anticonvulsivantes

- Fenitoína (Dilantin®)
- Fenobarbital (Luminal™)
- Carbamazepina (Tegretol®)

Fármacos contra infección

- Rifampin (Rifadin®)
- Isoniazida (Calpas-INH™)

Tomar ciclosporina junto con los siguientes medicamentos podría ser peligroso para usted:

Fármacos contra infección

- Gentamicina (Garamycin®)
- Tobramicina (Nebcin®)
- Trimetoprima y sulfametoxazol
- Anfotericina B (Fungizone®)

Combinar medicamentos: lo que necesita saber (CONT.)

No tome estos analgésicos (algunos son de venta libre)

- Ibuprofeno (Motrin®, Advil®, Nuprin®)
- Indometacina (Indocin®)
- Naproxeno (Naprosyn®, Aleve®)
- Piroxicam (Feldene®)
- Fenilbutazona (Butazone™)
- Ketorolaco (Toradol®)
- Ketoprofeno (Orudis®)

Tacrolimus

Si toma tacrolimus (nombres comerciales de Prograf® y FK506), mire la lista correspondiente a la ciclosporina. El tacrolimus y la ciclosporina tienen casi los mismos problemas cuando se mezclan con otros medicamentos.

Azatioprina

No tome el medicamento para gota llamado alopurinol o Zyloprim® mientras tome azatioprina (nombre comercial de Imuran®) porque puede ocasionarle problemas graves con la sangre y médula ósea.

No tome azatioprina con el medicamento de transplante llamado mofetil micofenolato.

Mofetil micofenolato

No tome mofetil micofenolato (nombres comerciales de CellCept®, MMF, RS) con la azatioprina (Imuran®). Estos dos medicamentos son para transplantes.

Los antiácidos y el Carafate® pueden provocar que el CellCept® no se absorba tan bien como debería. Por ello, tómelos una hora antes, o dos horas después de tomar el CellCept®.

Sirolimus (rapamicina)

Es importante recordar que tomar sirolimus (Rapamune®) con ciclosporina o tacrolimus puede ser tóxico para el riñón. Será necesario que su médico realice ajustes en los niveles de ambos medicamentos.

Algunos medicamentos podrían interferir con el funcionamiento del sirolimus.

- Ketoconazol (Nizoral®) puede elevar el nivel de sirolimus en su organismo.
- Medicamentos como la rifampina (Rifadin®) pueden bajar el nivel de sirolimus en su organismo.
- Otros fármacos podrían provocar el rechazo del transplante u otros efectos secundarios graves cuando se los toma con el sirolimus.

Converse con su médico o farmacéutico sobre cualquier medicamento de venta libre que tome. Estas personas necesitan saber este particular, a fin de evitar cualquier problema que pudiera surgir de la interacción de los medicamentos.

Investigación sobre nuevos medicamentos

Los médicos se encuentran constantemente estudiando nuevos medicamentos. Algunos de estos fármacos podrían ayudar a mantener sano a su nuevo riñón. Otros medicamentos nuevos pueden causar menos efectos secundarios o menor cantidad de infecciones.

Consulte con su médico si desea tomar parte en un ensayo clínico. Todos estos medicamentos nuevos deben probarse antes de poder administrarlos a los pacientes de trasplante. Dichas pruebas se llaman ensayos o estudios clínicos.

Su médico determinará si existe un ensayo clínico que podría ser útil para usted. Su equipo de trasplante conversará con usted sobre las ventajas y desventajas de participar en un ensayo clínico. Le explicarán detalladamente todos los puntos del ensayo clínico, para que usted pueda tomar lo que llamamos una decisión informada

No tiene obligación de unirse a ningún ensayo clínico. Su decisión es igual de buena, ya sea que decida participar o no. Su elección no cambiará la calidad de atención médica que recibirá después del trasplante.