



Cuando se recibe un trasplante de riñón, el cuerpo sabe que el nuevo riñón es algo extraño (es decir, no formaba parte originariamente de su cuerpo). El organismo atacará al nuevo riñón e intentará dañarlo o destruirlo. Los medicamentos inmunosupresores bloquean la capacidad del organismo para hacerlo. El objetivo es ajustar estos fármacos para evitar el rechazo y reducir al mínimo cualquier efecto secundario de los fármacos.

### Acerca de los inmunosupresores

Los inmunosupresores son fármacos o medicamentos que reducen la capacidad del organismo para rechazar un órgano trasplantado. Otro término para estos medicamentos son los medicamentos antirrechazo.

Tan solo saltarse una única dosis aumenta la probabilidad de que el cuerpo rechace el riñón trasplantado. Si se olvida de tomar una dosis, tómela en cuanto se acuerde y llame a su médico. Si es la hora de la siguiente dosis, no tome una dosis doble. La única vez que debe saltarse una dosis es si su médico u otro miembro del equipo de atención médica se lo indica. Si no está seguro, llame a su médico.

Además, antes de cualquier visita al centro, debe consultar con su médico si debe retrasar la toma de los medicamentos inmunosupresores hasta que se le extraiga sangre para los análisis de laboratorio.



### HAY 2 TIPOS DE INMUNOSUPRESORES:

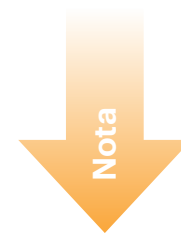
- Fármacos de inducción:** Potente medicamento antirrechazo utilizado en el momento del trasplante.
- Medicamentos de mantenimiento:** Medicamentos antirrechazo utilizados a largo plazo.

### LA MAYORÍA DE LOS FÁRMACOS DE MANTENIMIENTO SE ENCUADRAN EN 1 DE ESTAS 4 CATEGORÍAS:

- Inhibidores de la calcineurina:** tacrolimús y ciclosporina.
- Antiproliferativos:** micofenolato de mofetilo, micofenolato de sodio y azatioprina.
- Inhibidor de la diana de la rapamicina en mamíferos (mTOR):** sirólimus, everólimus.
- Bloqueadores selectivos de la coestimulación de los linfocitos T:** belatacept.
- Corticoides:** prednisona.

### Inmunosupresores comunes para trasplantes de riñón

Nombre comercial	Nombre genérico	Administración		Posología		Recomendaciones dietéticas
		Oral	Infusión	Una vez al día	Dos veces al día	
Envarsus XR (¡Nuevo!)	Tacrolimús	✓		✓		Evite el zumo de toronja
Astagraf XL		✓			✓	
Prograf		✓			✓	
Sandimmune Neoral	Ciclosporina	✓			✓	Evite el zumo de toronja
Deltasona	Prednisona	✓		✓		Lo mejor es tomarlo con las comidas para evitar las molestias de estómago
Cellcept Myfortic	Micofenolato de mofetilo (MMF)	✓		✓		
Rapamune	Sirólimus	✓		✓		Evite el zumo de toronja
Zortress	Everólimus	✓			✓	Evite el zumo de toronja
Nulojix	Belatacept		✓*			
Imuran	Azatioprina	✓				



Casi todas las personas que tienen un trasplante deben tomar estos inmunosupresores todos los días según las indicaciones. Sin embargo, si su nuevo riñón proviene de un gemelo idéntico, es posible que no tenga que tomarlos.

\*Disponible únicamente en infusión IV. La pauta posológica depende del tiempo después del trasplante, pero suele administrarse cada cuatro semanas  
Nota: No se pueden intercambiar los diferentes productos con tacrolimús, ciclosporina y micofenolato.

Hay muchos otros medicamentos, alimentos y suplementos que pueden alterar los niveles (subir o bajar) de inmunosupresores en la sangre. Algunos de los más frecuentes son zumo de toronja, hipérico, eritromicina, medicamentos contra la TB (tuberculosis), antiepilépticos y medicamentos habituales para la presión arterial (cardizem o diltiazem y verapamilo).

### CAMBIO DE LOS INMUNOSUPRESORES

Después de un trasplante de riñón, tomar medicamentos inmunosupresores se convierte en una parte normal de su rutina diaria, y deben tomarse según las indicaciones de su médico.

En algún momento, su médico puede recomendarle cambiar su medicamento. Estas son algunas de las razones más comunes por las que su médico puede pensar que cambiar sus medicamentos es una buena idea:

- **Modificación de la dosis:** al principio, cuando el riesgo de rechazo del órgano es más alto, la mayoría de las personas necesitan tomar varios tipos de inmunosupresores. Pero con el tiempo, es probable que su equipo de trasplante quiera reducir su dosis porque el objetivo es que usted tome suficiente medicamento para evitar el rechazo, pero no tanto como para causar efectos secundarios u otros problemas.
- **Efectividad:** no todos los inmunosupresores funcionan igual de bien para todos. Pueden influir el sexo, los antecedentes médicos, la intolerancia individual y otros factores. Puede que haya que cambiar el medicamento si el equipo del trasplante considera que no le está funcionando lo suficientemente bien.
- **Efectos secundarios:** el tratamiento con inmunodepresores puede causar algunos efectos

secundarios, si bien estos efectos suelen ser controlables. Pero si ocurren efectos secundarios, cambiar la dosis o el tipo de medicamentos a menudo puede reducirlos.

- **Riesgos para la salud:** algunos tipos de inmunosupresores pueden aumentar el riesgo de presión arterial alta, diabetes, ciertos tipos de cáncer e infecciones. Para la mayoría de las personas, el riesgo es pequeño. Su equipo de trasplante puede decidir cambiar su medicación debido a riesgos para la salud.
- **Costos financieros:** hay muchos inmunodepresores disponibles como genéricos. Esto puede suponer un ahorro significativo en los costos, pero hay un lado negativo. Es posible que un genérico no le proporcione exactamente la misma eficacia que el medicamento de marca. Hable con su equipo de atención sanitaria si tiene preguntas o inquietudes sobre el costo de sus medicamentos. Usted y su equipo de atención médica pueden decidir juntos si la forma genérica del producto de marca ofrece el mismo nivel de eficacia inmunosupresora.



Recuerde que sus medicamentos inmunosupresores son el salvavidas para su nuevo riñón y es muy importante que sea muy constante tomando todos los que se le recetan. Puede ser útil usar pastilleros y configurar alarmas para asegurarse de tomar sus medicamentos según las indicaciones y para asegurarse de no omitir ninguna dosis.

Para obtener más información, comuníquese con la National Kidney Foundation

Línea de ayuda gratuita: **855.NKF.CARES**; o por correo electrónico: **nkfcares@kidney.org**