

MEDICAMENTOS ANTIRRECHAZO Y TRASPLANTE DE RIÑÓN

Cuando recibe un trasplante de riñón, su cuerpo reconoce al nuevo riñón como algo extraño y puede atacarlo.

Los inmunosupresores reducen la capacidad de su cuerpo para rechazar el nuevo riñón. El objetivo es proteger su nuevo riñón y, al mismo tiempo, controlar los posibles efectos secundarios.

Los inmunosupresores, o medicamentos antirrechazo, reducen la capacidad del organismo para rechazar un órgano trasplantado. Si omite una dosis, aumenta el riesgo de rechazo, por lo que debe tomarla en cuanto lo recuerde y ponerse en contacto con el centro. No tome una dosis doble, a menos que el médico se lo indique. Antes de las visitas al centro, pregúntele al médico si debe posponer la toma del medicamento hasta después de los análisis de laboratorio.

EXISTEN 3 TIPOS DE MEDICAMENTOS ANTIRRECHAZO:

- 1. Medicamentos de inducción:**
medicamentos antirrechazo potentes que se utilizan en el momento del trasplante.
- 2. Medicamentos de mantenimiento:**
medicamentos que se toman mientras tenga el riñón trasplantado.
- 3. Tratamientos contra el rechazo:**
medicamentos que se utilizan en caso de que el cuerpo empiece a rechazar el riñón.

LA MAYORÍA DE LOS MEDICAMENTOS DE MANTENIMIENTO PERTENECEN A 1 DE ESTAS 4 CATEGORÍAS:

- 1. Inhibidores de la calcineurina:**
tacrolimus, ciclosporina, ciclosporina modificada
- 2. Glucocorticoides:** prednisona, metilprednisolona
- 3. Antimetabolitos:** micofenolato mofetilo (a menudo abreviado MMF), ácido micofenólico (a menudo abreviado MPA o EC-MPS), azatioprina
- 4. Otros:** sirolimus; everolimus; belatacept

MEDICAMENTOS ANTIRRECHAZO FRECUENTES

Nombre(s) genérico(s)	Marca(s)	Por vía oral	Por infusión	Frecuencia	Otros aspectos importantes
Tacrolimus	Prograf, Astagraf XL, Envarsus XR	●		Habitualmente dos veces al día	No consumir pomelo ni jugo de pomelo
Ciclosporina	Sandimmune	●		Dos veces al día	
Ciclosporina modificada	Neoral, Gengraf	●		Dos veces al día	
Prednisona		●		Una vez con una comida	Tomar por la mañana, ya que puede afectar el sueño
Micofenolato mofetilo (MMF)	Cellcept, Myfenax	●		Dos veces al día	Riesgo de defectos congénitos y aborto espontáneo
Ácido micofenólico (MPA o EC-MPS)	Myfortic	●		Dos veces al día	
Azatioprina	Imuran	●		Una vez al día	
Sirolimus	Rapamune	●		Una vez al día	Se utiliza habitualmente si otros medicamentos causan problemas o efectos secundarios
Everolimus	Afinitor, Zortress	●		Dos veces al día	
Belatacept	Nulogix		●	Cada 2 o 4 semanas	

● Disponible únicamente como infusión intravenosa. Se administra cada 2 semanas durante las primeras dosis y, luego, cada 4 semanas.

INTERACCIONES ENTRE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

Ciertos medicamentos, alimentos y suplementos pueden afectar la **cantidad de medicamento presente en su sangre**. Algunos ejemplos comunes:

ALGUNOS EJEMPLOS COMUNES:

Pomelo/jugo de pomelo

Hierba de San Juan

Eritromicina

Fluconazol

Algunos medicamentos contra la tuberculosis (rifampicina, rifabutina, rifapentina)

Medicamentos anticonvulsivos (carbamazepina, fenitoína, fenobarbital) y medicamentos para el corazón (amiodarona, diltiazem, verapamilo)



Esta no es una lista completa. Revise siempre sus medicamentos con el equipo de trasplante para detectar posibles interacciones y hacer los ajustes necesarios.

CAMBIAR SUS MEDICAMENTOS ANTIRRECHAZO

Después de un trasplante de riñón, tomar inmunosupresores pasa a formar parte de su rutina diaria, y debe tomarlos según las indicaciones. El médico puede cambiar sus medicamentos por varios motivos:

Posología

Al principio, se necesitan dosis más altas para prevenir el rechazo, pero con el tiempo estas suelen reducirse para equilibrar la eficacia y los efectos secundarios.

Eficacia

Los medicamentos pueden funcionar de manera diferente en cada persona. Si el medicamento no es eficaz, el médico puede cambiarlo.

Efectos secundarios

Algunos efectos secundarios pueden controlarse, pero si son graves, el médico puede ajustar la dosis o cambiar el tipo de medicamento.

Riesgos para la salud

Ciertos medicamentos pueden aumentar el riesgo de tener afecciones como presión arterial alta, diabetes o infecciones. Si es necesario, el médico puede cambiar el medicamento debido a estos riesgos.

Análisis de sangre

Los análisis periódicos de sangre permiten controlar los niveles del medicamento en la sangre. Demasiado medicamento puede causar efectos secundarios; una cantidad insuficiente puede no proteger el riñón. Con el tiempo, necesitará menos análisis de sangre.

Costos

Los medicamentos antirrechazo pueden ser costosos. No ajuste las dosis para ahorrar dinero; esto puede dañar el riñón. Comuníquese con el centro de trasplante o con los asesores de Medicare si necesita ayuda para cubrir los costos.

Recuerde

Los medicamentos son cruciales para la salud de sus riñones. Utilice herramientas como cajas para píldoras o alarmas para cumplir con el cronograma y no olvidar las dosis.

Este contenido se proporciona exclusivamente para uso informativo y no pretende ser un asesoramiento médico ni un sustituto del asesoramiento médico de un profesional de la salud.