

Visite nuestra biblioteca educativa para el paciente en línea en [www.ucsfhealth.org](http://www.ucsfhealth.org)

## Tipos de medicamentos inmunosupresoras (antirrechazo) para el trasplante

A continuación sigue una lista de medicamentos que pueden administrarse después del trasplante. Se recetará una combinación de estas drogas basándose en las necesidades específicas de su trasplante. Las dos complicaciones generales más importantes de estos medicamentos incluyen un incremento en el riesgo de sufrir infecciones y ciertos tipos de cáncer. No siempre ocurren estos casos pero deben discutirse profundamente con nuestros cirujanos de trasplantes y médicos.

### **1. Glucocorticoides. Medicamentos antiinflamatorios.**

---

La prednisona se administra por vía oral o intravenosa. La mayoría de los efectos colaterales de la prednisona tienen que ver con los niveles de dosificación de la droga. Los efectos colaterales posibles de la prednisona son:

- Cambios en la apariencia física como hinchazón de la cara y aumento de peso. Estos cambios se pueden controlar mediante una atención cuidadosa de la dieta y el ejercicio apropiado.
- Irritación de las paredes estomacales que se puede minimizar si se toma prednisona con las comidas.
- Mayor riesgo de contusiones y bajo índice de curación. Es muy importante el buen cuidado de la piel.
- Nivel elevado de azúcar en la sangre (diabetes provocada por esteroides). Puede ocurrir una anomalía en la capacidad del cuerpo para utilizar la glucosa.
- Cambios de humor inexplicables. Esto puede significar depresión, irritabilidad o muy buen humor. Estos cambios generalmente ocurren durante las épocas en las que se emplean altas dosis de prednisona y pasarán a medida que se reduce la prednisona.
- Debilidad general de los músculos o dolor en las rodillas o articulaciones. Las caminatas frecuentes y la ejercitación diaria ayudarán a los pacientes a recobrar su fuerza.
- Formación de cataratas. Con el uso prolongado de prednisona puede formarse, no muy frecuentemente, un área nebulosa en el cristalino del ojo.

## **2. Antiproliferativos**

---

La azatioprina (Imuran) se administra por vía oral o intravenosa. Los efectos colaterales más comunes asociados con la azatioprina son:

- Afinamiento del cabello
- Irritación del hígado
- Menor cantidad de glóbulos blancos

El micofenolato mofetil (CellCept) se administra por vía oral. Esta droga se aprobó en el año 1995. Los efectos colaterales más comunes del micofenolato mofetil son:

- Dolores abdominales y/o diarrea
- Menor cantidad de glóbulos blancos
- Menor cantidad de glóbulos rojos

El sirolimus (Rapamune) se administra por vía oral. Después del trasplante, se le extraerá sangre para analizar el nivel de sirolimus. Mediante la disminución de la dosis de sirolimus, usted revertirá la mayoría de los efectos colaterales producidos por niveles elevados. Los efectos colaterales más comunes del sirolimus son:

- Menor cantidad de plaquetas
- Menor cantidad de glóbulos blancos
- Menor cantidad de glóbulos rojos
- Mayor cantidad de colesterol y triglicéridos

## **3. Inhibidores de citoquina**

---

La ciclosporina (Neoral, Gengraft) se administra por vía oral. Después del trasplante se le extraerá sangre para analizar el nivel de ciclosporina. Mediante la reducción de la dosis de ciclosporina, usted revertirá la mayoría de los efectos colaterales producidos por niveles elevados. Los efectos colaterales más comunes de la terapia con ciclosporina son:

- Disfunción renal
- Temblores
- Irritación del hígado
- Crecimiento excesivo del vello corporal
- Inflamación/sangrado de encías
- Nivel elevado de potasio en la sangre
- Nivel elevado de azúcar en la sangre (diabetes provocada por medicamentos)

El tacrolimus (Prograf) se administra por vía oral. Después del trasplante, si toma esta droga, se realizarán análisis de sangre para evaluar el nivel de tacrolimus. Mediante la disminución de la dosis de tacrolimus, usted revertirá la mayoría de los efectos colaterales producidos por niveles elevados de esta droga. Los efectos colaterales más comunes del tacrolimus son:

- Disfunción renal
- Presión arterial alta
- Nivel elevado de azúcar en la sangre (diabetes provocada por medicamentos)
- Temblores
- Cefaleas
- Insomnio

#### **4. Antilinfocíticos**

---

La timoglobulina (globulina antitimocito) se administra por vía intravenosa a través de una vena grande del cuello o de la parte superior del pecho para evitar la irritación de las venas más pequeñas. La timoglobulina puede provocar:

- Disminución de los glóbulos blancos y plaquetas
- Sudoración
- Picazón
- Sarpullido
- Fiebre

Los pacientes a los que se les administre timoglobulina recibirán medicamentos para disminuir los efectos colaterales.

El OKT3 se administra por vía intravenosa y puede provocar:

- Escalofríos
- Fiebre
- Diarrea
- Cefalea
- Falta de aliento

Los pacientes a los que se les administre OKT3 recibirán medicamentos para disminuir los efectos colaterales.

Anticuerpo anti-interleucina 2 (Zenapax o Simulect). Estas dos drogas se administran por vía intravenosa. Estos medicamentos muy rara vez causan efectos colaterales pero pueden provocar:

- Escalofríos
- Cefalea
- Reacción alérgica

Centro Médico UCSF  
Servicio de derivaciones médicas: 888/689-UCSF

