

#FARMAPERLA

Ingresa en nuestra planta un paciente trasplantado de riñón con una dosis de mantenimiento de Prograf® (Tacrolimus) 2 mg cada 12h. Por imposibilidad de uso de vía oral nos consultan sobre cómo hacer el cambio a vía IV.

¿Cuál de las siguientes opciones sería la más adecuada?

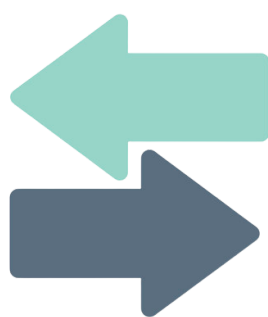
- a) 2 mg cada 12 horas.
- b) 1mg cada 12 horas.
- c) 0,4 mg cada 12 horas.
- d) 0,8 mg en perfusión continua de 24 horas.



#PUNTOSENSEÑANZA

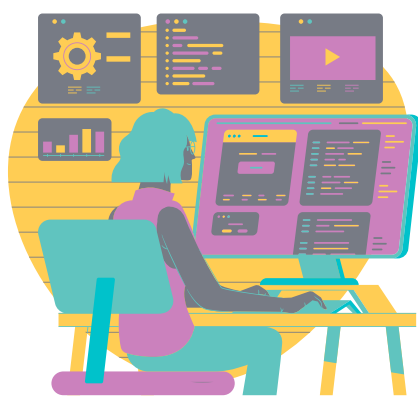
EQUIVALENCIA VÍA ORAL E INTRAVENOSA

La equivalencia aproximada de dosis de Prograf® cápsulas a tacrolimus IV es de 5/1: la dosis intravenosa correspondería a 1/5 de la dosis oral total diaria, y la administración debe realizarse en perfusión continua, según establece la ficha técnica.



Por lo tanto, a una dosis total diaria de 4 mg de Prograf® vía oral , le corresponderían 0,8 mg de tacrolimus IV en perfusión continua.

Tras realizar el cambio, es recomendable monitorizar niveles del fármaco en sangre para asegurar que los niveles se mantienen en el rango objetivo.



Por ser el tacrolimus un fármaco peligroso de la lista 2, se recomienda preparar de forma centralizada por el Servicio de Farmacia a una concentración estándar y ajustar la velocidad de infusión para obtener la dosis total diaria.

Se deberá administrar con sistemas de infusión cerrados y finalizada la infusión, desechar de forma conjunta en contenedor para residuos citotóxicos (contenedor azul).

