

#FARMAPERLA

Mujer de 16 años trasplantada de riñón hace un año por glomerulonefritis avanzada. Tratamiento actual: CsA, MMF, Mg y vit D3. Analítica normal. La principal molestia de la paciente en esta visita es el crecimiento excesivo de vello facial, que comenzó unos meses después del trasplante. Está frustrada y quiere dejar todos sus medicamentos.

¿Por qué cambiar de ciclosporina a tacrolimus sería una opción en este caso?

- a) TAC produce menos hiperglucemia que CsA.
- b) TAC no causa hirsutismo.
- c) TAC no asociado con convulsiones.
- d) TAC no causa hipercalcemia.



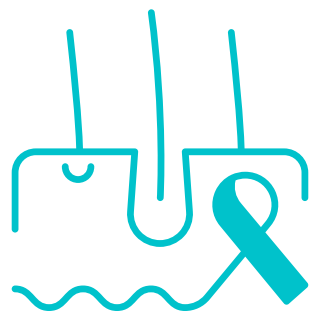
#PUNTOSENSEÑANZA

CICLOSPORINA Y TACROLIMUS



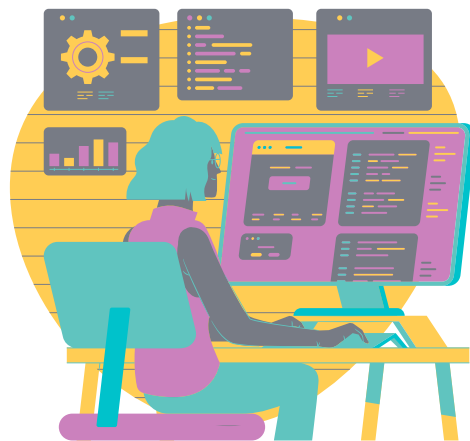
Una diferencia significativa entre CsA y TAC es que este último no causa hirsutismo, sino más bien alopecia.

Por lo demás, son fármacos similares en el perfil de efectos secundarios: ambos son nefrotóxicos y están asociados con hiperglucemia.



Después de un uso prolongado, los inmunosupresores pueden provocar cánceres de piel y linfoma no Hodgkin.

Al cambiar los medicamentos inmunosupresores, se debe monitorizar cuidadosamente ya que los pacientes están en riesgo de rechazo.



Estos fármacos suprimen el sistema inmunitario y pueden hacer que un paciente sea propenso a infecciones fúngicas y virales. Los pacientes deben ser monitorizados para detectar infecciones.

