

Formas Farmacéuticas, Mecanismos de Acción, Efectos Adversos e Interacciones de Drogas Inmunosupresoras: su Aplicación en la Atención Farmacéutica

Marcelo PERETTA * y Ester FILINGER

Universidad de Buenos Aires, Facultad de Farmacia y Bioquímica,

Dpto. Tecnología Farmacéutica, Cátedra de Farmacia Clínica.

Junín 95416, (1113) Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN. Los avances logrados en el trasplante de órganos desde la década pasada, traducidos en un aumento considerable de la sobrevida del paciente, tienen mucho que ver con el descubrimiento de medicamentos inmunosupresores. En la actualidad se emplea una combinación de agentes inmunosupresores con el fin de prevenir la complejidad de la respuesta inmune en el rechazo del órgano. En el presente trabajo se describen las propiedades, los mecanismos de acción, los efectos adversos y las interacciones de los inmunosupresores habitualmente empleados en el trasplante de órganos, a saber: Ciclosporina, Azatioprina, Metilprednisolona y Prednisona (corticoides), Muromonab-CD₃ y Globulina antilinfocitos o antitímocitos. También se detallan las principales características de los nuevos fármacos inmunosupresores: Tacrolimus y Mofetil Micofenolato. En tanto el trasplante continúe siendo la terapia de elección para la enfermedad de órganos en etapa terminal y los agentes farmacológicos para lograr la inmunosupresión, los farmacéuticos deben colaborar con el manejo de la terapia con drogas y cumplir un papel importante brindando Atención Farmacéutica a los pacientes trasplantados.

SUMMARY. "Immunosuppressive Agents, Transplants and Pharmaceutical Care". Advances obtained in organ transplantation in the past decade, with an increase in patient survival, have mainly been reached through the discovery of immunosuppressive agents. At present, a combination of immunosuppressive agents is used to prevent the complexity of the immune response in graft rejection. The properties, mechanism of action, adverse effects and drug interactions of the immunosuppressive agents usually employed in organ solid transplantation are described. These are Cyclosporine, Azathioprine, Methylprednisolone and Prednisone, Muromonab-CD₃, and antilymphocyte and antithymocyte globulin. There are also detailed the main characteristics of the new immunosuppressive agents, Tacrolimus and Mycophenolate Mofetil. As transplantation continues being the therapy of choice for end stage organ disease and pharmacologic agents to obtain immunosuppression, pharmacists should collaborate to manage the drug therapy of transplant patients and can play an important role providing Pharmaceutical Care to patients with solid organ transplantation.

PALABRAS CLAVE: Trasplante de órganos, Inmunosupresores, Atención Farmacéutica.

KEY WORDS: Organ Transplantation, Immunosuppressive agents, Pharmaceutical Care.

* Autor a quien dirigir la correspondencia.