Sirolimus, tableta o gragea, 1 mg, vía oral, código IGSS: 10514

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Indicado para la profilaxis del rechazo de órganos en pacientes de 13 años o más recibiendo trasplantes renales.
En combinación con ciclosporina y corticoides como inicio de tratamiento en pacientes con riesgo inmunológico de bajo a moderado.; la ciclosporina debe retirarse de 2 a 4 meses después del trasplante.
En pacientes con alto riesgo inmunológico en combinación con ciclosporina y corticosteroides durante el primer año después del trasplante.
Tratamiento de pacientes con linfangioleiomiomatosis.

Reacciones adversas: Edema periférico, con corticoides, Hipertrigliceridemia, Hipercolesterolemia, Estreñimiento, Artralgia, Trombocitopenia, Erupción, Hipertensión, Aumento de creatinina, Dolor abdominal, Diarrea, Dolor de cabeza, Fiebre, Infección del tracto urinario, Anemia, Náuseas, Artralgia, Dolor, Acné, Edema, Sepsis, Linfocele, Tromboembolismo venoso, Taquicardia, Estomatitis, Púrpura trombocitopénica trombótica/síndrome urémico hemolítico, Leucopenia, Cicatrización anormal, Aumento de la deshidrogenasa láctica, Hipopotasemia, Hipofosfatemia, Hiperglucemia, Diabetes mellitus, Necrosis ósea, Neumonía, Epistaxis, Melanomas, Carcinoma de células escamosas, Carcinoma basocelular, Pielonefritis, Quistes de ovario, Trastornos menstruales (amenorrea y menorragia)

Precauciones de uso: Mayor susceptibilidad a la infección y el posible desarrollo de linfoma y otras neoplasias malignas, particularmente de la piel, puede resultar de inmunosupresión.

Sobresupresión del sistema inmunológico también puede aumentar la susceptibilidad a infecciones, incluidas infecciones oportunistas como la tuberculosis, enfermedades mortales, infecciones y sepsis.
No se recomienda el uso en pacientes con trasplante de hígado debido a que no se ha establecido la seguridad y eficacia como terapia inmunosupresora en este tipo de pacientes. Se han asociado eventos adversos (mortalidad, perdida de injerto y trombosis arterial) después de realizado el trasplante.

El uso como parte de terapia inmunosupresora en pacientes con traspalnte de pulmón de novo puede provocar casos de dehiscencia de la anastomosis bronquial, la mayoría mortales. No se ha establecido la seguridad y eficacia como terapia inmunosupresora en pacientes trasplantados; por lo tanto, no se recomienda dicho uso.
Reacciones de hipersensibilidad, incluidas reacciones anafilácticas/anafilactoides, angioedema, dermatitis exfoliativa y vasculitis por hipersensibilidad, se han asociado con la administración de sirolimus.
El uso concomitante de sirolimus con otros medicamentos, como los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) pueden causan angioedema. Niveles elevados de sirolimus también pueden causar o potenciar angioedema.
Posibles retrasos en la cicatrización de heridas incluidos linfocele y dehiscencia
Acumulación de líquido, incluidos edema periférico, linfedema, derrame pleural,ascitis y derrames pericárdicos (incluidos derrames hemodinámicamente significativos y taponamiento que requieren intervención en niños y adultos).
Durante el tratamiento con o sin ciclosporina, se debe controlar a los pacientes para detectar niveles elevados de lípidos y los pacientes a los que se administre un inhibidor de la HMG-CoA reductasa y/o un fibrato deben ser monitoreados por el posible desarrollo de rabdomiólisis y otros efectos adversos.
La función renal debe controlarse de cerca durante la administración concomitante con ciclosporina, porque la administración a largo plazo de la combinación se ha asociado con el deterioro de la función renal.

Se recomienda el control cuantitativo periódico de la excreción urinaria de proteínas.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al principio activo o excipientes, antibióticos macrólidos. No administrar conjuntamente con vacunas vivas.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.