



MYASTHENIA GRAVIS

FOUNDATION OF AMERICA, INC.

Azatioprina

¿Que es la azatioprina?

La azatioprina es una medicacion inmunosupresora que disminuye la actividad del sistema immune. Drogas que suprimen la actividad del sistema immune son utilizadas en pacientes con miastenia gravis (MG) porque MG es una enfermedad autoinmune que resulta de la producción anormal de anticuerpos. La azatioprina esta disponible en formulaciones genericas o con su marca registrada, Imuran®.

¿Como actúa la azatioprina?

En circunstancias normales, el sistema immune produce anticuerpos que protegen al cuerpo contra infecciones de bacterias y virus. En la MG autoinmune, el sistema immune produce anticuerpos anormales que actuan contra el receptor de acetilcolina (AChR) del músculo. Estos anticuerpos destruyen o bloquean ciertos sitios del receptor que son necesarios para la transmisión neuromuscular y el movimiento de los musculos. Como resultado de lo anterior, se produce una debilidad y fatigabilidad fluctuante de los musculos afectados por la miastenia. La azatioprina suprime la respuesta inmunologica y reduce la producción de anticuerpos. Esto permite la regeneracion de los receptores y su funcionamiento normal en la neurotransmision, resultando en un retorno de la fuerza muscular.

Despues de un periodo de aproximadamente 3 a 12 meses, el paciente con MG deberia notar una mejoria gradual en la fuerza muscular y una disminucion en la severidad de los síntomas si la azatioprina funciona. Esta mejoria puede permitir la necesidad de otro tipo de tratamiento.

¿Que cuidados especiales se deben tener al tomar azatioprina?

Dado que la azatioprina es una medicina potente, el medico y el paciente deben considerar sus riesgos y beneficios. Su medico querra realizar un examen fisico y tener una historia medica completa como tambien estudiar acerca de cualquier afección cronica o seria y cualquier

medicacion que el paciente hubiese tomado, especialmente alopurinol (Zyloprim®), Inhibidores de la ACE tal como Lotensin®, Zestril®, Altace®, y anticoagulantes tal como el Coumadin®. Otras medicaciones pueden interactuar con la azatioprina y el paciente deberia siempre discutir cualquier prescripcion con su medico.

Antes de tomar azatioprina, el paciente deberia decirle a su medico si el/ella ha tenido reacciones inusuales o alergicas con esa medicacion previamente. El medico esperara conocer si el paciente tiene cualquier enfermedad del higado o del páncreas o si tiene infecciones bacterianas, virales o por hongos. La azatioprina puede provocar supresión de la medula osea y elevación de las enzimas hepaticas. Por lo tanto el medico realizara analisis de sangre regularmente para controlar posibles cambios. El medico esta preparado para discutir otras complicaciones teóricamente infrecuentes tales como ciertos tipos de tumores malignos.

Los pacientes sean varones o mujeres que planeen un embarazo deberian discutir eso con el medico que trata la MG. Al menos que el medico y el paciente determinen que los beneficios superen a los riesgos, una mujer no deberia tomar azatioprina mientras este embarazada o planea quedar embarazada. El amamantamiento tambien deberia evitarse mientras se tome azatioprina.

¿Como debe tomarse la azatioprina?

Es importante tomar la azatioprina exactamente como se lo indicó su médico. Nunca aumente, disminuya o suspenda la toma de azatioprina sin consultarlo con su medico. Los pacientes con MG pueden tener que permanecer tomando esa medicacion indefinidamente porque es un tratamiento a largo plazo. La mayor mejoria clinica puede ocurrir durante el primer año de la terapia. La mejoria es gradual y puede tardar algunos meses antes que el paciente comience a notar cambios en sus sintomas.

La dosis de azatioprina varia de 100mg a 200 mg por dia. Si el paciente se olvida de tomar una dosis mientras se

encuentra en un esquema de una toma por día, el/ella debería dejar esa dosis y retornar al esquema regular con la dosis siguiente. No tome una doble dosis. Si un paciente olvida de tomar una dosis mientras se encuentra con un esquema de varias veces por día, el/ella debería tomar la dosis perdida tan pronto como lo recuerde. Si es tiempo de la próxima dosis, tome las dos dosis juntas, luego retorne a su esquema habitual. Si más de una dosis es olvidada, el paciente debería consultar con su médico.

Para prevenir o disminuir molestias estomacales, el paciente debería comer pequeñas porciones de comida frecuentemente a lo largo del día, coma comidas tales como tostadas o crackers y evite fritos o comidas grasosas.

Mientras tome azatioprina debería evitar inmunizaciones sin la aprobación de su médico y tome precauciones especiales para evitar el desarrollo de una infección. Si el paciente se enferma con fiebre, escalofríos o infecciones, el/ella debería contactar con su médico inmediatamente. El paciente debería avisarle a su médico o dentista que está tomando azatioprina antes de hacer ninguna cirugía.

¿Cuáles son los posibles efectos adversos de la azatioprina?

La azatioprina es generalmente bien tolerada sin efectos adversos serios. Algunos efectos adversos son muy serios y necesitan una rápida atención; otros pueden suceder mientras su organismo se acostumbra a la droga. El paciente debería suspender la azatioprina y contactar con su médico inmediatamente si alguno de los siguientes síntomas ocurriese: Urticarias, hinchazón de la cara, labios o lengua, dificultad para respirar. El paciente también debería contactarse inmediatamente con su médico si el/ella tiene náuseas severas y vómitos, diarrea, fiebre o escalofríos, disminución del apetito, dolor abdominal, erupciones en la piel, tos, sequedad en la boca o labios, sangre en la orina o en la materia fecal, moretones inusuales, pérdida de color en la materia fecal u orina oscura, color amarillo de la piel o los ojos, oscurecimiento de la piel o las uñas, dolores articulares, pérdida de pelo, fatiga o pérdida del periodo menstrual.

Esta publicación intenta proveer al lector una información general para ser usada solamente con fines educativos. Como tal, no podrán aplicarse para las necesidades individuales de cada paciente y no deberían ser usadas como base para tomar decisiones acerca del diagnóstico, cuidados, o tratamiento de cualquier condición. En cambio, tales decisiones deberían estar basadas en los consejos del médico o profesional de la salud quien está directamente familiarizado con el paciente. La información contenida en esta publicación refleja el punto de vista de los autores, pero no necesariamente la opinión de la Myasthenia Gravis Foundation of America (MGFA). Cualquier referencia a un producto en particular, forma o uso no constituye acuerdo. MGFA, sus agentes, empleados, Directores, Capítulos, su Comité Médico Científico y su Comité de Enfermería o sus miembros no garantizan la información contenida en esta publicación. Ellos específicamente niegan cualquier garantía de comercialización, aptitud para cualquier propósito particular o exactitud relativas a la información contenida en esta y no asume responsabilidad por cualquier probable daño resultante del uso de tal información.

The MGFA mission is to facilitate the timely diagnosis and optimal care of individuals affected by myasthenia gravis and closely related disorders and to improve their lives through programs of patient services, public information, medical research, professional education, advocacy and patient care.

Approved by the MGFA Medical/Scientific and Nurses Advisory Boards
© Myasthenia Gravis Foundation of America, Inc. 2004