

---

## TACROLIMUS suspensión 0,5 mg/ml

### COMPOSICIÓN

Tacrolimus.....	30 mg
Carboximetilcelulosa al 1%.....	30 ml
Jarabe simple c.s.p.....	60 ml

### MODUS OPERANDI

Trabajar con guantes y mascarilla evitando el contacto con la piel.

- 1.- Abrir las cápsulas (Ver observaciones) y verter el polvo sobre el vaso de precipitado.
- 2.- Humedecer el polvo con una pequeña cantidad de solución de carboximetilcelulosa al 1 % (Ver protocolo correspondiente) hasta formar una pasta espesa.
- 3.- Seguir añadiendo carboximetilcelulosa poco a poco hasta que la pasta tome una consistencia más líquida.
- 4.- Completar con la cantidad total de carboximetilcelulosa.
- 5.- Incorporar cantidad suficiente de jarabe simple hasta un volumen total de 60 ml.
- 6.- Colocar todo en el agitador a 2000 r.p.m. durante 5 minutos y envasar seguidamente en frascos de cristal.

### INDICACIONES

Profilaxis de rechazo del trasplante renal y cardíaco.

### OBSERVACIONES

Hasta la fecha, el tacrolimus como materia prima, no es posible adquirirlo en el mercado, por ello, nos vemos obligados a efectuar esta fórmula a partir de la especialidad: Prograf® cáp 5 mg.

No se debe envasar en frascos de PVC, pues se absorbe a los frascos de cloruro de polivinilo y disminuye su concentración.

En la etiqueta deberá figurar el lote, caducidad, conservación y que contiene sacarosa (0,4 g/ml).

### BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Therapeutic use of an extemporaneously prepared oral suspension of tacrolimus in pediatric patients. Transplantation, Vol 64, 941-942. nº 6, Spbre 27, 1997
  - 2.- Stability of tacrolimus in an extemporaneously compounded oral liquid. Am J Health-Syst Pharm, Vol 54, Jan 15, 1997
  - 3.- Atienza Fernández M, Lluch Colomer A, Martínez Atienza J y Santos Rubio MD. Formulación en Farmacia Pediátrica. 1ª Ed: Litografía Sevillana. 2001.
  - 4.- Atienza Fernández M, y Martínez Atienza J. Formulación en Farmacia Pediátrica. 2ªEd: Litografía Sevillana. 2002.
  - 5.- Drugdex drug evaluations. Micromedex® Healthcare Series, Vol 123, 2005.
  - 6.- Nota informativa: Pimecrolimus y Tacrolimus y riesgo de tumores. Comunicación sobre riesgos de medicamentos para profesionales sanitarios. Agencia Española del Medicamento. Madrid. 4 abril 2005.
- 

#### Conservación

Temperatura ambiente

#### Caducidad

2 meses

#### Administración

Oral

Membrete  
o sello de la Farmacia

## **TACROLIMUS suspensión 0,5 mg/ml**

### **INFORMACIÓN AL PACIENTE**

#### **INDICACIONES**

- *Inmunosupresor utilizado en la profilaxis de rechazo del trasplante renal y cardiaco.*

#### **CONSERVACIÓN**

- *A temperatura ambiente.*

#### **MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS QUE NO DEBE TOMAR**

- *El tacrolimus puede interactuar con diversos antibióticos, ciclosporina, diltiazem, fluconazol, ibuprofeno, diuréticos o antiepilépticos.*
- *Indique a su médico TODOS los medicamentos que esté tomando.*
- *Evite la ingesta de pomelo, zumo de pomelo ó zumo de uva durante el tratamiento.*

#### **¿CÓMO DEBE TOMAR ESTE MEDICAMENTO?**

- *Agite bien el medicamento antes de administrarlo.*
- *Administrar preferentemente con agua.*
- *Puede tomarse con o sin alimentos, pero es importante hacerlo siempre de la misma manera y siguiendo estrictamente el horario de administraciones indicado.*
- *Si olvida tomar una dosis consulte a su médico o farmacéutico.*
- *No administrarlo dentro de las dos horas antes o después de haber tomado antiácidos.*

#### **¿CUÁNDO NO DEBE TOMAR ESTE MEDICAMENTO?**

- *Cuando haya sufrido previamente una reacción alérgica a tacrolimus.*

#### **PRECAUCIONES**

- *Diabetes, insuficiencia renal o hepática, hiperpotasemia e hipertensión.*
- *Su uso durante el embarazo sólo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras. En madres lactantes se recomienda la suspensión de la lactancia materna o evitar la administración del medicamento.*
- *Evitar la luz directa o fuente de rayos ultravioleta.*
- *Este medicamento contiene sacarosa como excipiente, por lo que deberá ser tenido en cuenta en pacientes con intolerancia hereditaria a la fructosa, problemas de absorción de glucosa, deficiencia de sacarasa-isomaltasa y pacientes diabéticos.*

#### **EFFECTOS ADVERSOS**

- *Fiebre, picor, náuseas, dolor abdominal, diarrea, nefrotoxicidad, incremento de transaminasas, hiperglucemia, alteraciones electrolíticas, cefalea, temblores, dolor de espalda, insomnio, fatiga, problemas respiratorios y alteraciones sanguíneas.*

#### **RECOMENDACIONES**

- *Lavarse las manos y los dientes frecuentemente.*
- *Evitar el contacto con enfermos y personas con una infección activa.*
- *Evitar la práctica de deportes o actividades de riesgo que puedan producir cortes, heridas o contusiones de gravedad.*
- *Se recomienda realizar controles periódicos de sangre y orina.*