

CICLOSPORINA

CICLOSPORINA A

CBHPM 4.03.01.48-6

AMB 28.01.166-0

Sinonímia:

Ciclosporina A. CsA.

Nomes comerciais: Ciclosporina®, Sandimmun®, Sandimmun neoral®.

Fisiologia:

A ciclosporina é um peptídeo cíclico composto por 11 aminoácidos, produzido pelo fungo Tolypocladium inflatum. É utilizado como medicamento imunomodulador principalmente nos protocolos de transplantes de rim, fígado, coração, pulmão e medula óssea a fim de melhorar a sobrevida do enxerto prevenindo a sua rejeição. A sua ação se faz inibindo a proliferação dos linfócitos T.

A CsA é metabolizada principalmente no fígado e uma pequena parte é eliminada pela urina. Os seus metabólitos conhecidos são cerca de 30.

Meia-vida ($t_{1/2}$) biológica: 17 a 40 horas dependendo da patologia subjacente. O pico (acrofase) de concentração plasmática ocorre entre 1 a 6 horas após a administração.

A CsA apresenta estreita faixa terapêutica e séria hepato e nefrotoxicidade devendo por isso ser monitorizada nos pacientes transplantados.

Obs.: o uso prolongado de Ciclosporina A pode causar hipertrofia gengival.

Material Biológico:

Sangue total com EDTA ou heparina.

O citrato não é recomendado.

Coleta:

Volume mínimo de 3,0 ml de sangue total com EDTA ou heparina.

Armazenamento:

Refrigerar a amostra entre +2 a +8°C para até uma semana. Para conservação por períodos de até 6 meses, congelar a -20°C.

Não estocar em freezer tipo frost-free.

Valor Normal:

RIM.	
Nível terapêutico	160 a 200 ng/ml
Nível de manutenção	75 a 150 ng/ml
CORAÇÃO.	
Nível terapêutico	250 a 325 ng/ml
Nível de manutenção	90 a 160 ng/ml
FÍGADO.	
Nível terapêutico	250 a 300 ng/ml
Nível de manutenção	150 a 238 ng/ml

A dosagem normal da ciclosporina, conforme a dose e horário de administração, se comporta no sangue seguindo uma curva sinusoidal com inflexões inferiores (batifases ou vales) de 100 a 250 ng/ml e inflexões superiores (acrofases ou picos) de 1.500 a 1.700 ng/ml

Preparo do Paciente:

A partir de 8 anos: jejum de 6 a 8 horas.

Crianças de 2 a 7 anos: Jejum de 4 ou mais horas.

Lactentes: coletar imediatamente antes da próxima mamada.

Coletar o sangue 12 horas após a última dose do medicamento.

Método:

Imunoensaio de Fluorescência Polarizada – FPIA – TDX

Interpretação:

Exame útil no acompanhamento de pacientes transplantados em tratamento com Ciclosporina A.

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com

<http://www.unitau.br/prppg/publica/biocienc/downloads/crescimento-N1-2003.pdf>