

Protocolo - Metotrexato

Se usa para: artritis reumática, psoriasis, a veces otras cosas pero solo con aviso de los directores médicos

Cómo se toma: una vez a la semana, en la dosis mas pequeña que todavía tiene eficaz

Consejos sobre efectos secundarios:

- Efectos secundarios más importantes: problemas de hígado, pulmones, riñones, y medula ósea
- Otros efectos secundarios: stomatitis, fatiga, nauseas, diarrea, dolor de cabeza, se calle el pelo -> normalmente mejoran con ácido fólico
- También hay un riesgo pequeño de que le de linfoma no Hodgkin mientras tomando este medicamento

Contraindicaciones: **embarazo, dando pecho**, falla de riñon (hay que hablar con Dr. Peter Rohloff si tiene nivel de creatinina elevada), falla del hígado, infección activa, o si toma demasiado alcohol

Antes de empezar el medicamento:

- laboratorios: hematología, creatinina, BUN, ALAT, ASAT, bilirubina, albúmina, análisis de orina, anti-cuerpos de HCV, HBsAg
- evaluar para tuberculosis: rayos X; preguntas (tos, fiebre, sudores en la noche, bajo de peso, contactos con tuberculosis)
- evaluar para riesgo de VIH

Laboratorios/estudios de vigilancia:

- 2 semanas después de empezar, y después de eso cada 3 meses: creatinina, ASAT, ALAT, albúmina, hematología
 - Rayos X del tórax cada año
- Si es una paciente joven y podría tener hijos:
- todas las mujeres necesitan planificar (implante o DIU), si no lo hacen, no deben tomar el medicamento porque causa defectos
 - todos los hombres deben usar condones

Medicamentos que deben evitar:

- uso excesivo de NSAIDs (ibuprofen, Aleve) o aspirina; **trimethoprim/sulfamethoxazole**, fenitoína, tetraciclina, glibenclamida

Todos los pacientes deben tomar acido folio 5 mg 2 veces a la semana o 1 mg diario
Hay que avisarles que solo se toma metotrexato 1 vez a la semana y no todos los días

