

Medicamentos

Los medicamentos después del trasplante

Los medicamentos juegan un papel importante después del trasplante. Tomará algunos de ellos por el resto de su vida para evitar que su cuerpo rechace el nuevo hígado y para el tratamiento de cualquier otro problema de salud médico que usted pueda tener. Siempre tome sus medicamentos según las indicaciones. Nunca pare, comience o cambie un medicamento, o la dosis sin la aprobación del equipo de trasplante. Si olvida una dosis de la medicina, siempre avísele al equipo de trasplante lo más pronto posible.

Las siguientes páginas describen los fundamentos de algunos medicamentos utilizados comúnmente después de un trasplante. La información tiene el propósito de servir sólo como una guía de aprendizaje y no debe sustituir el consejo de su médico de trasplante. Siga el “hacer y qué evitar” que se enumeran en la página siguiente.

Antes de salir del hospital usted debe saber:

- Los nombres de sus medicamentos
- El propósito de cada medicamento
- La dosis de cada medicamento
- Cuando tomar cada medicamento
- Los posibles efectos secundarios de sus medicamentos

Medicina Que hacer y que evitar

1. Siempre tome sus medicamentos según las indicaciones. Nunca detener, iniciar o cambiar su dosis sin la aprobación del equipo de trasplante.
2. Si un médico que no sea su médico de trasplante ordena una medicina para usted, consulte con su equipo de trasplante antes de tomar esa medicina.
3. Mantenga una lista vigente de sus medicamentos con usted, las direcciones y el horario que usted los toma. Traiga la lista de la medicina actual con usted a cada cita con el médico. Asegúrese de actualizar la lista cuando se hace un cambio.
4. Si olvida una dosis, no duplique la siguiente dosis. Póngase en contacto con el equipo de trasplante para obtener instrucciones. Recuerde, es mejor mantener el horario con todos sus medicamentos.
5. Guarde todos los medicamentos fuera del alcance de las temperaturas extremas, la luz directa y la humedad. Asegúrese siempre guardarlas lejos de los niños y las mascotas.
6. Mantenga los medicamentos con usted en su equipaje de mano cuando viaja, y siempre mantenga una lista de medicamentos actualizada con usted, de números de teléfono de su coordinador de trasplante y la farmacia.

Medicamentos, continuo

7. Póngase en contacto con su equipo de trasplante si usted se siente demasiado enfermo para tomar sus medicamentos debido a un malestar estomacal o está vomitando o tiene diarrea. No tome una dosis extra sin contactar el equipo de trasplante para instrucciones.
8. No se quede sin sus medicinas. Póngase en contacto con su farmacia antes de que se le acaben los medicamentos en caso de que el medicamento debe ser ordenado.
9. Llame al equipo de trasplante si usted tiene algún efecto secundario, preguntas acerca de la dosis o preocupaciones acerca de por qué usted está tomando el medicamento.
10. No tome ningún medicamento sin receta médica o suplementos a base de hierbas sin la aprobación del equipo de trasplante. Algunos de estos productos interactúan con sus medicamentos de trasplante o causan efectos secundarios, lo cual puede ser perjudicial para usted y su nuevo órgano.
11. No deje de tomar sus medicamentos debido a la falta de dinero. Llame a la oficina de trasplante en horario de oficina tan pronto como usted piensa que puede tener un problema. Tenemos trabajadores sociales, consejeros de farmacia y los consejeros financieros que trabajarán con usted. Ellos pueden averiguar si hay otras opciones para ayudar a obtener sus medicamentos.

Por favor, no espere hasta el viernes por la tarde, o hasta que no tenga medicamentos para contactarnos.

Los medicamentos para Prevenir el Rechazo

Los medicamentos anti-rechazo son un grupo de medicamentos utilizados para evitar que su cuerpo trate de rechazar el nuevo órgano (s). Son vitales para mantener su nuevo hígado o el intestino vivo y funcionando bien. Tendrá que tomar una combinación de medicamentos para prevenir el rechazo.

Medicamentos, continuo

Tacrolimus (Prograf, also called "Fk" or "Fk-506")

Tacrolimus se distribuye en cápsulas de 0.5mg, 1 mg y 5mg

Usos

Tacrolimus se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Bloquea la respuesta inmune del cuerpo al órgano (s) trasplantado.

Horario

Tacrolimus se toma dos veces al día en un espacio de 12 horas. Por ejemplo, si usted toma su dosis de la mañana a las 8 de la mañana, usted debe tomar su dosis de la noche a las 8 pm.

Los cambios de dosis y laboratorios para observar

La dosis de tacrolimus se cambiarán en base a su nivel de laboratorio que incluye un nivel de tacrolimus.

No tome su dosis de tacrolimus antes de la extracción de sangre.

Podemos cambiar su dosis de tacrolimus basado en el nivel de la droga en su sistema llamado nivel "trough". Esto ocurre aproximadamente 30 minutos antes de tomar la siguiente dosis.

Tome la dosis ordenada después de la extracción de sangre. El coordinador de trasplantes lo llamará si debe cambiar su dosis.

Posibles efectos secundarios de tacrolimus:

- Dolores de cabeza
- Temblores
- Manos / pies entumecidos u hormigueo
- Caída del cabello
- Dificultad para dormir
- Aumento del riesgo de infección
- Presión arterial alta
- Alto nivel de azúcar en la sangre
- Aumento de los niveles de colesterol
- Disminución de los niveles de magnesio
- Aumento de los niveles de potasio
- Función renal anormal
- Malestar estomacal

Notas especiales

No beba jugo de toronja o el jugo de granada, ya que puede interferir con su nivel de tacrolimus.

Consulte con el equipo de trasplante para las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.

No corte este medicamento a la mitad o lo abra.



Prograf®
0.5 mg



Prograf®
1 mg



Prograf®
5 mg

Medicamentos, continuo

Cyclosporine (Neoral, Sandimmune, Gengraf)

La ciclosporina viene en cápsulas de 25 mg, 50 mg y 100. Neoral viene en cápsulas de 25 mg y 100 mg.

Usos

La ciclosporina se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Bloquea la respuesta inmune del cuerpo al órgano (s) trasplantado.

Horario

La ciclosporina se toma dos (2) veces al día, cada 12 horas. Por ejemplo, si usted toma su dosis de la mañana a las 8 de la mañana, usted debe tomar su dosis de la noche a las 8 pm.

Los cambios de dosis y laboratorios para observar

Su dosis de ciclosporina se cambiarán en base a su nivel de laboratorio que incluye un nivel de ciclosporina. No tome su dosis de ciclosporina antes de la extracción de sangre. Podemos cambiar su dosis de ciclosporina basado en el nivel de la droga en su sistema llamado nivel "trough". Esto ocurre aproximadamente 30 minutos antes de su próxima dosis.

Tome la dosis ordenada después de la extracción de sangre. Un coordinador de trasplantes lo llamará si debe cambiar su dosis de ciclosporina.

Posibles efectos secundarios de cyclosporine:

- Dolores de cabeza
- Temblores
- Manos / pies entumecidos u hormigueo
- Crecimiento del cabello excesivo
- Hinchazón o crecimiento excesivo de las encías
- Dificultad para dormir
- Aumento del riesgo de infección
- Presión arterial alta
- Alto nivel de azúcar en la sangre
- Aumento de los niveles de colesterol
- Disminución de los niveles de magnesio
- Aumento de los niveles de potasio
- Función renal anormal
- Malestar estomacal

Notas especiales

No beba jugo de toronja o el jugo de granada, ya que puede interferir con su nivel de cyclosporine.

Su farmacia o compañía de seguros puede recomendar un cambio a una marca genérica de la ciclosporina. Notifique al equipo de trasplante si se recomienda o se ha hecho el cambio. Consulte con el equipo de trasplante por las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.

Medicamentos, continuo

Prednisone (Deltasone)

La prednisona viene en diferentes concentraciones (1 mg, 5 mg, 10 mg 20 mg). Por lo general, nuestros pacientes reciben tabletas de 5 mg.

Usos

La prednisona es un esteroide y se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Reduce la respuesta inmune del cuerpo al órgano (s) trasplantado.

Horario

Poco después del trasplante, por lo general se toma prednisona una vez al día y se debe tomar con los alimentos. Por ejemplo, usted debe tomar su dosis de la mañana con el desayuno.

Los cambios de dosis

Se reducirá su dosis de prednisona con el tiempo. En caso de rechazo, la dosis puede ser aumentada.

Los posibles efectos secundarios de la prednisona:

- Aumento en el apetito
- El aumento de peso
- La retención de agua (hinchazón en tobillos / pies)

- Cara redonda o “cachetes gordos”
- Cambios de humor o ansiedad
- Dificultad para dormir
- Sudores nocturnos
- Las espinillas
- moretones púrpura o rojo
- Cambios en la visión o cataratas
- Los huesos débiles o quebradizos
- Aumento del riesgo de infección
- Aumento de los niveles de colesterol
- Alto nivel de azúcar en la sangre
- irritación / úlceras estomacales

Notas especiales

NO es seguro dejar de tomar prednisona de repente. La dosis debe ser reducida por instrucción de un médico.

Esté alerta a las infecciones y reporte cualquier hez color negro alquitranado o dolor de estómago.

Consulte con el equipo de trasplante por las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.



Prednisone®
5 mg

Medicamentos, continuo

Mycophenolate Mofetil (Cellcept, Myfortic, Also Called "MMF ")

Mycophenolate mofetil se dispensa en tabletas de gel de 250mg y 500mg. Myfortic se dispensa en tabletas de 180mg y 360mg. Cada tableta tiene una membrana que ayuda a proteger contra el dolor de estómago.

Usos

El mycophenolate mofetil se utiliza para prevenir el rechazo. Puede agregarse para ayudar a proteger su función renal o puede ser añadido si usted tiene un episodio de rechazo. Reduce la respuesta inmune del cuerpo al hígado o el intestino trasplantado.

Horario

El mycophenolate mofetil se toma dos (2) veces al día, cada 12 horas.

Los cambios de dosis

Su dosis de mycophenolate mofetil en general no cambiará a menos que usted está teniendo efectos secundarios negativos. Su dosis será revisada por su médico hepático a los 3 meses después del trasplante. Es seguro que usted deje de tomar este medicamento en ese momento, nos pondremos en contacto con usted

Posibles efectos secundarios de mycophenolate mofetil:

- Malestar estomacal
- Heces líquidas
- Malestar estomacal / vomitar
- Disminución en las plaquetas
- Aumento o disminución de los glóbulos blancos
- Disminución de los glóbulos rojos
- Aumento del riesgo de infección

- Aumento de los niveles de colesterol
- Aumento de la azúcar en la sangre
- Anomalías electrolíticas - una disminución de los niveles de magnesio o calcio

Notas especiales

El mycophenolate mofetil viene en cápsulas de gelatina o tabletas, los cuales no deben abrirse ni triturarse. Lavar con agua y jabón, si el contenido de las cápsulas toca la piel.

Las mujeres en edad fértil deben usar dos métodos de control de la natalidad mientras esté tomando mycophenolate mofetil y durante seis semanas después de suspender el medicamento. Siempre consulte con el equipo de trasplante antes de planear un embarazo.

Consulte con el equipo de trasplante por las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.

Comuníquese con la oficina de trasplante si usted tiene dolor de estómago, vómitos o diarrea después de comenzar este medicamento.



Cellcept®
Liquid medication



Cellcept®
250 mg



Cellcept®
500 mg

Medicamentos, continuo

Everolimus (Zortress)

Everolimus viene en tabletas de 0.25 mg, .50 mg y .75 mg.

Usos

El everolimus se utiliza para prevenir el rechazo. Se puede administrar como medicamento adicional para prevenir el rechazo y para ayudar a proteger la función renal. Reduce la respuesta inmune del cuerpo al órgano (s) trasplantado.

Horario

Everolimus se toma dos veces al día, cada 12 horas.

Los cambios de dosis y laboratorios para observar

Su dosis de everolimus cambiará en base a un nivel de su extracción de sangre por el laboratorio, llamado nivel de everolimus. No tome su dosis antes de la extracción de sangre de laboratorio.

Podemos cambiar su dosis de everolimus basado en el nivel de la droga en su sistema llamado un nivel trough. Esto ocurre aproximadamente 30 minutos antes de tomar la siguiente dosis. Tome la dosis ordenada después de la extracción de sangre. Un coordinador de trasplante lo llamará con cambios en sus niveles Zortress.

Posibles efectos secundarios de everolimus:

- Aumento de los niveles de colesterol y triglicéridos
- Estreñimiento
- Malestar estomacal
- Heces líquidas

- Función renal anormal
- Alteración de la cicatrización de heridas
- Aumento del riesgo de infección
- La retención de agua (hinchazón en tobillos / pies)
- Presión arterial alta
- Conteos sanguíneos anormales (deficiencia de hierro, bajo recuento de plaquetas, bajo recuento de glóbulos blancos)
- Llagas en la boca

Notas especiales

No beba jugo de toronja o el jugo de granada, ya que puede interferir con su nivel de everolimus.

Consulte con el equipo de trasplante para las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.

Es muy importante que llame al equipo de trasplante si usted está planeando cualquier tipo de cirugía. Tendrá que detener este medicamento 4 semanas antes de la cirugía y sustituirla con otro medicamento anti-rechazo.



Zortress®
.25 mg



Zortress®
.5 mg



Zortress®
.75 mg

Medicamentos, continuo

Sirolimus (Rapamune)

El sirolimus se dispensa en tabletas de 0.5 mg, 1 mg, y 2 mg.

Usos

El sirolimus se utiliza para prevenir el rechazo. Puede ser agregado para proteger la función renal o si usted ha tenido un episodio de rechazo. Se reduce la respuesta inmune del cuerpo al hígado o el intestino trasplantado.

Horario

Sirolimus generalmente se toma una vez al día. Si usted toma Prograf, se puede tomar sirolimus, al mismo tiempo.

Los cambios de dosis y laboratorios para observar

Su dosis de sirolimus se cambiará en base a un nivel de extracción de sangre por el laboratorio, llamado nivel de sirolimus (Rapamune). No tome su dosis antes de la extracción de sangre de laboratorio. El equipo de trasplante quiere ver el nivel "trough", esto ocurre aproximadamente 30 minutos antes de su próxima dosis. Tome la dosis ordenada después de la extracción de sangre. Un coordinador de trasplante lo llamará con cambios en sus niveles Rapamune. El equipo de trasplante también puede cambiar su dosis dependiendo de otros factores, tales como los análisis de laboratorio o los posibles efectos secundarios.

Posibles efectos secundarios de sirolimus:

- Alteración de la cicatrización de heridas
- Malestar estomacal o acidez estomacal
- Malestar estomacal
- Heces líquidas
- Dolores de cabeza
- Temblores
- Presión arterial alta
- La retención de agua (hinchazón en tobillos / pies)
- Función renal anormal
- Aumento del riesgo de infección
- Aumento de los niveles de colesterol y triglicéridos
- Llagas en la boca

Notas especiales

No beba jugo de toronja o el jugo de granada, ya que puede interferir con su nivel de sirolimus.

Consulte con el equipo de trasplante para las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.

Es muy importante que llame al equipo de trasplante si usted está planeando cualquier tipo de cirugía. Tendrá que detener este medicamento 4 semanas antes de la cirugía y sustituirla con otro medicamento anti-rechazo.

Medicamentos, continuo

Trimethoprim/Sulfamethoxazole Single Strength (SS)

(Bactrim SS, Septra SS, Smz-Tmp, Co-Trimazole, Cotrim)

Usos

Trimethoprim/sulfamethoxazole se utiliza para prevenir las infecciones bacterianas, incluyendo la neumonía por *Pneumocystis carinii* (PCP). El SS es sinónimo con tableta de dosis individual ya que Bactrim también está disponible en una formulación de doble fuerza. Bactrim SS es una droga a base de sulfa, y el equipo de trasplante decidirá un medicamento diferente para usted si usted es alérgico a los medicamentos a base de sulfa.

Horario

Trimethoprim/sulfamethoxazole se toma dos veces al día durante dos días de la semana el lunes y los martes solamente. Usted continuará este medicamento durante un año después del trasplante.

Los cambios de dosis

Su dosis trimethoprim/sulfamethoxazole generalmente no va a cambiar durante el curso de la terapia.

Los posibles efectos secundarios de la trimethoprim/sulfamethoxazole:

- Malestar estomacal
- Erupción cutánea / picazón
- Disminución de los glóbulos blancos
- Disminución de recuento de glóbulos rojos
- Disminución del número de plaquetas
- Aumento de la sensibilidad a la luz solar

Notas especiales

- No tome la trimethoprim/sulfamethoxazole, si usted es alérgico a medicamentos a base de sulfa.
- Siempre tome la trimethoprim/sulfamethoxazole con un vaso lleno de agua para proteger sus riñones.
- Use protector solar para proteger su piel de las quemaduras solares.

Consulte con el equipo de trasplante para las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.

Medicamentos, continuo

Acyclovir (Zovirax)

Usos

Aciclovir se usa para prevenir o tratar infecciones virales, incluyendo el virus del herpes simple y el herpes zóster.

Horario

Aciclovir se suele tomar con comida y se debe tomar con mucha agua. Su dosis y el horario será decidido por el equipo de trasplante, y puede haber ajustes para los pacientes con función renal anormal.

Los cambios de dosis

Su dosis de aciclovir en general no va a cambiar durante el curso de la terapia a menos que usted está teniendo efectos secundarios dolorosos o cambios en la función del riñón. Aciclovir puede detenerse a los 3 meses después de su trasplante de hígado o intestino.

Posibles efectos secundarios de aciclovir:

- Dolores de cabeza
- Malestar estomacal / Vómitos
- Heces líquidas
- Mareos / Débilidad
- Confusión o cambios de humor
- Disminución del número de glóbulos blancos
- Puede aumentar su sensibilidad a la luz solar - use protector solar mientras está tomando este medicamento

Notas especiales

Consulte con el equipo de trasplante para las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.

Medicamentos, continuo

Ganciclovir, Cytovene

Usos

El ganciclovir (Cytovene) se utiliza para prevenir o tratar infecciones virales, incluyendo un virus llamado citomegalovirus (CMV). Los pacientes trasplantados tienen más probabilidades de contraer esta infección si ellos o sus donantes han tenido CMV en el pasado. El ganciclovir también se usa para tratar y / o prevenir el virus de herpes simplex y herpes zoster.

Horario

El ganciclovir puede tomarse por vía oral, por lo general con comida. También se puede dar a través de las venas. Su dosis y el horario será decidido por el equipo de trasplante, y puede haber ajustes para los pacientes con función renal anormal.

El cambio de dosis

Su dosis de ganciclovir por lo general no va a cambiar durante el curso de la terapia a menos que tenga efectos secundarios negativos o cambios de la función renal.

Posibles efectos secundarios de ganciclovir:

- Malestar estomacal / Vómitos
- Dolor de cabeza
- Heces líquidas
- Entumecimiento u hormigueo en las manos o los pies
- Disminución del conteo de los glóbulos blancos
- Disminución del conteo de glóbulos rojos

- Disminución del número de plaquetas
- Aumento del riesgo de infección
- Mareos
- Confusión o cambios de humor

Notas especiales

- Su equipo de trasplante monitorearán su conteo de células de sangre mientras esté tomando este medicamento
- Reporte cualquier sangrado o hematomas inusuales
- No aplaste, mastique ni corte las tabletas antes de tragar
- Evite el contacto directo de las tabletas rotas o trituradas con la piel o las membranas mucosas
- Ganciclovir puede causar defectos de nacimiento y problemas de fertilidad, los hombres y las mujeres en edad fértil deben usar un método anticonceptivo durante y por 90 días después del uso de ganciclovir
- Puede aumentar la sensibilidad a la luz del sol. Debe usar protector solar cuando esté tomando este medicamento

Consulte con el equipo de trasplante para las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.

Medicamentos, continuo

Valganciclovir (Valcyte)

Usos

El valganciclovir (Valcyte) se usa para prevenir infecciones virales, incluyendo un virus llamado citomegalovirus (CMV). Los pacientes trasplantados tienen más probabilidades de contraer esta infección si ellos o sus donantes han tenido CMV en el pasado. El valganciclovir también se utiliza para prevenir y / o tratar el virus de herpes simplex y herpes zoster.

Horario

El valganciclovir generalmente se toma una vez al día con comida. Sin embargo, la dosis o el horario pueden cambiar para los pacientes con función renal anormal. La duración del tratamiento será decidido por su estado de CMV.

Los cambios de dosis

Su dosis de valganciclovir en general no va a cambiar durante el curso de la terapia a menos que tenga efectos secundarios negativos o cambios de la función renal.

Posibles efectos secundarios de valganciclovir:

- Malestar estomacal
- Dolor de cabeza
- Heces líquidas
- Mareos
- Entumecimiento u hormigueo en las manos o los pies
- Disminución del conteo de glóbulos blancos
- Disminución del conteo de glóbulos rojos
- Disminución del número de plaquetas

- Aumento del riesgo de infección
- Puede aumentar su sensibilidad a la luz solar - debe usar protector solar mientras está tomando este medicamento
- Puede aumentar sus pruebas de función renal - tome mucha agua

Notas especiales

- Su equipo de trasplante monitorea su conteo de células de sangre mientras esté tomando este medicamento
- Reporte cualquier sangrado o hematomas inusuales
- No aplaste, mastique ni corte las tabletas antes de tragar.
- Evite el contacto directo de las tabletas rotas o trituradas con la piel o las membranas mucosas
- El valganciclovir puede causar defectos de nacimiento y problemas de fertilidad, los hombres y las mujeres en edad fértil deben usar un método anticonceptivo durante y por 90 días después del uso de valganciclovir.

Consulte con el equipo de trasplante para las posibles interacciones con otros medicamentos antes de tomar cualquier medicamento nuevo, incluyendo los suplementos a base de hierbas.



Valcyte®
450 mg

Medicamentos, continuo

Fluconazole (Difucan)

Usos

El fluconazol se administra para prevenir o eliminar las infecciones por hongos. Como paciente de trasplante va a tomar medicamentos contra el rechazo y otros antibióticos que pueden resultar en infecciones micóticas o por hongo.

Horario

El fluconazol se administra una vez al día durante 10 días a 2 semanas.

Dosis

El fluconazol viene en tabletas de 200 mg.

Posibles efectos secundarios de fluconazol:

- Dolor de cabeza
- Somnolencia
- Malestar estomacal, vómitos, heces blandas - tome la medicina con comida
- Erupción cutánea

Notas especiales

- **Este medicamento puede afectar los niveles del medicamento (anti-rechazo) de tacrolimus o ciclosporina.**
- Su dosis del medicamento anti-rechazo puede ser disminuida mientras usted está en tratamiento con fluconazol
- Es posible que necesite tener sus niveles de medicamentos anti-rechazo monitoreados con más frecuencia mientras está tomando este medicamento

Medicamentos, continuo

Furosemide (Lasix)

Usos

La furosemida se administra para ayudar a su cuerpo a reducir el exceso de retención de líquidos y hace que orine más.

Horario

La furosemida puede administrarse una o dos veces por día. La dosis puede cambiar basado en la cantidad de exceso de líquido que tiene y su función renal. Si lo toma una vez al día, tómelo por la mañana. Si toma este medicamento dos veces al día, tome una dosis por la mañana y una dosis en la tarde para que no esté levantándose por la noche para ir al baño debido al aumento de producción de orina.

Dosis

La furosemida viene en tabletas de 10mg, 20mg, 40mg y 80mg. Asegúrese de revisar la etiqueta del furosemida en su botella para que sepa cuál es la dosis de la medicina que tiene.

Los posibles efectos secundarios de la furosemida:

- Calambres musculares en las piernas
- Malestar estomacal - tomar la medicina con comida
- Disminución de los niveles de potasio
- Presión arterial baja

Notas especiales

Monitoree la producción de orina. Notifique a la oficina de trasplante si usted no puede orinar.

Medicamentos, continuo

Medicamentos de alta presión arterial

Los medicamentos que usted toma para prevenir el rechazo pueden causar presión arterial alta, como efecto secundario. El equipo de trasplante decidirá si necesita un medicamento para la presión arterial alta y cuál es el adecuado para usted.

Los posibles efectos secundarios de los medicamentos para la presión arterial

- Mareos si se pone de pie con rapidez
- Dolor de cabeza - tomar Tylenol según sea necesario e informar al coordinador de trasplantes
- Debilidad o débil
- Inflamación de las extremidades inferiores
- Dificultad para respirar - informe al coordinador de trasplantes
- Malestar estomacal o estreñimiento
- Dolor en el pecho, latidos cardíacos rápidos o fuertes - informe al coordinador de trasplantes

Medicamentos para el nivel alto de azúcar en la sangre

Los medicamentos que usted toma para prevenir el rechazo también pueden causar un aumento en los niveles de azúcar en sangre. No es inusual que un paciente trasplantado necesite medicamentos para bajar su nivel de azúcar en la sangre ya sea permanente o temporalmente. Estos pueden incluir medicamentos orales o inyecciones de insulina. Habrá enseñanza por nuestro equipo de diabétes si tiene que comenzar a usar insulina.

Antiácidos / Anti-Úlcera Medicamentos

Estos medicamentos son importantes ya que usted está tomando muchos medicamentos que pueden causar la irritación del estómago. Generalmente se le ordenará uno de los siguientes medicamentos para proteger su estómago:

esomeprazol (Nexium), lansoprazol (Prevacid), rabeprazol (Aciphex) u omeprazol (Prilosec). Otros medicamentos que se podrían usar son ranitidina (Zantac) o famotidina (Pepcid). Estos pueden ser parados una vez que se reduce la prednisona.

Multi-vitaminas

Las multi-vitaminas se utilizan para complementar la dieta de modo que usted reciba las necesidades nutricionales diarias recomendadas de vitaminas. Por favor, no tome multi-vitaminas con ingredientes "extras" tales como aceleradores de energía, pérdida de peso, etc. Estos "extras" pueden interferir con la absorción de los medicamentos del trasplante. Tendrá que tomar una multivitamina diaria.

El calcio (gluconato de calcio, carbonato de calcio, Tums Plus La vitamina D)

La enfermedad hepática, así como tomar prednisona en dosis grandes durante un período de tiempo prolongado puede resultar en la pérdida de hueso. El calcio y la vitamina D pueden ayudar a aumentar la densidad ósea. Siga las instrucciones proporcionadas por el equipo de trasplante sobre la dosis.

Dolor de cabeza o dolores musculares o dolores

Puede tomar Tylenol (acetaminofeno) o un medicamento para el dolor que es ordenado por el equipo de trasplante. No tome más de 3,000 mg de Tylenol en un periodo de 24 horas, sería más que 6 tabletas de doble potencia (500 mg) o 9 tabletas de concentración simple (325 mg).

Evite:

- Motrin (ibuprofeno)
- Advil (ibuprofeno) o Aleve (naproxeno)
- Cualquier otro medicina no esteroideos antiinflamatorio (NSAID),

Estos medicamentos pueden interactuar con sus medicamentos de trasplante o hacer daño a sus riñones.

Medicamentos, continuo

Estreñimiento

Usted puede tomar docusate (Colace), Fiber-Con o Miralax para el estreñimiento. Remedios para ayudar a aliviar el estreñimiento son hacer ejercicio, tomar mucha agua y aumentar la fibra en su dieta. Póngase en contacto con el equipo de trasplante si el estreñimiento dura.

Heces líquidas

Siempre tome suficientes líquidos para evitar la deshidratación. Llame al equipo de trasplante si tiene más de 6 deposiciones blandas en un período de 24 horas.

No tome un medicamento antidiarreico como Lomotil, Immodium, etc, hasta que hable con el equipo de trasplante. El equipo de trasplante puede ordenar coprocultivos para decidir la causa de la diarrea, y estos deben ser obtenidos antes de tomar la medicina para la diarrea.

Alergia / Síntomas de resfriado

Usted puede tomar dextrometorfano (Robitussin DM) para la tos o la guaifenesina para aflojar las secreciones espesas. Usted puede tomar los siguientes antihistamínicos para la secreción o congestión nasal y picazón en los ojos o lagrimeo: (Claritin, Alavert, Alegra Zyrtec) o difenhidramina (Benadryl). También puede usar un spray nasal de solución salina para la congestión nasal. No utilice aerosol nasal Afrin. Evite tomar cualquier producto de resfriados que tienen pseudoefedrina, a menos que haya sido aprobado por su médico local. Este medicamento puede causar presión arterial alta. Llame a su médico de cabecera de inmediato si usted tiene síntomas de resfriado persistentes, como tos, fiebre, aumento de la dificultad para respirar o secreción amarilla / verde, porque es posible que tenga una infección que

requiere antibióticos. Notifique al equipo de trasplante de cualquier medicamento que le ordene su médico de atención primaria.

Medicamentos para la indigestión y la acidez estomacal

Usted puede tomar ranitidina (Zantac), famotidina (Pepcid o Pepcid AC), nizatidina (Axid) o Tums para la acidez estomacal o indigestión. No tome la cimetidina (Tagamet), ya que esto aumentará los niveles de tacrolimus.

Embarazo y Medicamentos de Trasplante

La mayoría de los medicamentos que se usan después del trasplante pueden suponer un riesgo para el feto en desarrollo en el vientre de la madre. Siempre consulte con su médico de trasplante antes de planear un embarazo y comuníquese con su médico de trasplante de inmediato si cree que está embarazada. (Vea la sección de Actividad, para obtener más información acerca de la actividad sexual.)

National Transplantation Pregnancy Registry

<http://www.jefferson.edu/jmc/departments/surgery/research/ntpr.html>

Research Publication from the National Transplantation Pregnancy Registry

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18368705>