

# MEDICAMENTOS

## PARA PREVENIR RECHAZO



### DESCRIPCIÓN GENERAL

Esta es una descripción general de su régimen de inmunosupresión. Los siguientes medicamentos son los más importantes para prevenir el rechazo de su órgano recientemente trasplantado. Preste especial atención a estos medicamentos y cualquier cambio en sus dosis para reducir la posibilidad de rechazo y complicaciones.

### PREDNISONE

Es un esteroide para prevenir y/o tratar el rechazo. Su dosis de prednisone cambiará durante el curso de su tratamiento. La dosis podrá aumentar o disminuir dependiendo de cuanto tiempo ha pasado de su trasplante y si tiene un episodio de rechazo o una infección viral.

### MYCOPHENOLATE (CELLCEPT/MYFOTIC)

Este es otro inmunosupresor importante que se utiliza para prevenir que ciertas células inmunes proliferen. En algunas circunstancias, suspendemos o reduciremos temporalmente la dosis de este medicamento dependiendo de sus estudios de laboratorio.

### TACROLIMUS (PROGRAF)

Tacrolimus es el inmunosupresor principal, aunque es difícil ajustar la dosis. Vamos a monitorear periódicamente su nivel de tacrolimus (la concentración mínima en sangre) para asegurar que sea adecuado. En los días en que se haga laboratorios, asegúrese de tomar el tacrolimus después de que le saquen la sangre, para que el nivel sea correcto. Recuerde que muchos medicamentos interactúan con el tacrolimus, por lo que es importante que nos notifique de cualquier cambio en sus medicamentos (incluidas las medicinas sin receta). En general, su nivel de tacrolimus debe ser:

0-3 meses: 10-15 ng/mL    4-6 meses: 8-12 ng/mL  
> 6 meses: 6-10 ng/mL

# MEDICAMENTOS

## PARA PREVENIR INFECCIONES



### DESCRIPCIÓN GENERAL

Esta es una descripción general de los medicamentos que debe tomar para prevenir infecciones. Preste especial atención a estos medicamentos y a cualquier cambio en sus dosis para reducir las posibilidades de infección y complicaciones.

### SULFA- METHOXAZOLE/TRIMETHOPRIM (SEPTA)

Usted tomara este medicamento u otro similar por el resto de su vida para prevenir que le de neumonía por Pneumocystis (PCP, por sus siglas en inglés). Hay razones por las que podríamos suspenderle este medicamento o cambiárselo por otro. Otras alternativas de medicamentos incluyen dapsona, pentamidine y atovaquone.

### VALGANCICLOVIR (VALCYTE)

Valcyte se utiliza para prevenir la enfermedad viral por citomegalovirus (CMV). Su exposición previa al CMV y la de su donador determinarán cuanto tiempo debe tomar este medicamento. Hay razones por las cuales podríamos suspenderle temporalmente este medicamento.

### POSACONAZOLE (NOXAFIL)

Utilizaremos Posaconazole durante los primeros dos meses después del trasplante para prevenir las infecciones por hongos, especialmente por aspergillus. Dependiendo de donde usted viva y su riesgo, podría usted tomar este medicamento u otro similar, como fluconazole, por más tiempo. Este medicamento tiene una interacción fuerte con el tacrolimus (Prograf®); por lo que cuando el posaconazole se empieza o se suspende es necesario ajustar la dosis de tacrolimus. Si usted suspende o empieza este medicamento, contacte a su enfermero(a) de trasplante para recibir instrucciones sobre como cambiar su dosis de tacrolimus.

# MEDICAMENTOS

## INFORMACIÓN GENERAL



### DESCRIPCIÓN GENERAL

Los medicamentos inmunosupresores se administran para ayudar a prevenir y/o tratar el rechazo de su órgano trasplantado. Deberá tomar estos medicamentos por el resto de su vida. Inmediatamente después de su trasplante, las dosis de inmunosupresores serán más altas, porque la posibilidad de rechazo es más elevada al principio. Si no hay signos de rechazo, las dosis se reducirán gradualmente. También tomará medicamentos para prevenir infecciones por bacterias, hongos y virus, porque los medicamentos inmunosupresores pueden debilitar su sistema inmune y volverle más susceptible a contraer infecciones.

En cuanto usted se recupere, prepararemos un régimen de medicamentos personalizado para usted. El horario de sus medicamentos se adaptará a su estilo de vida y su rutina lo más que sea posible.

### CAMBIOS DE MEDICAMENTOS

La mayoría de los cambios de medicamentos se realizarán por teléfono. Es muy importante que usted comprenda cual es el medicamento y la dosis que se está cambiando.

Teniendo en cuenta que al hablar por teléfono pueden haber problemas de comunicación, le pedimos que siga estas instrucciones:

- Anote con lápiz los cambios en su tarjeta de medicamentos inmediatamente. Si se espera, es muy posible que se le olvide o que confunda la dosis.
- Repítale a la persona con quien hable cuál es el cambio que realizará. Por ejemplo: "Así que mi nivel de tacrolimus está un poco bajo. Voy a cambiar mi dosis de 0.5 mg dos veces al día a 0.5 mg por la mañana y 1 mg por la tarde. ¿Es correcto?".
- Sólo le llamaremos si hay que hacer cambios en sus medicamentos. Si no recibe una llamada para hacer cambios el día en que se hizo sus estudios de laboratorio, siga usted tomando todos los medicamentos según las instrucciones de su tarjeta de medicamentos.

# MEDICAMENTOS

## INFORMACIÓN GENERAL



### DOSIS PERDIDAS

Queremos enfatizar que perder una dosis de medicamento altera los niveles del medicamento en su cuerpo, y esto puede tener efectos perjudiciales. Es muy importante que no pierda dosis de sus medicamentos. Si accidentalmente pierde una dosis, siga la regla de mitad de tiempo (lea abajo). Si pierde dos o más dosis, llame a su coordinador de trasplante (en horas de oficina) o al médico de guardia (415-353-4145 después de las 5:00 p.m.) para solicitar instrucciones.

La regla de mitad de tiempo: El medicamento puede tomarse hasta la mitad de tiempo que falta para la siguiente dosis. Por ejemplo: si un medicamento se toma cada 12 horas (9 AM y 9 PM), puede usted tomar la dosis hasta 6 horas después de la hora perdida (antes de las 3 PM) y no debe tomar la dosis si ya pasaron 6 horas (después de las 3 PM).

### EFFECTOS SEGUNDARIOS

Todos los medicamentos pueden causar efectos secundarios. Podría usted tener efectos secundarios, especialmente al principio cuando las dosis de medicamentos inmunosupresores son más altas. Aunque también podría usted tener síntomas generales no causados por los medicamentos. Informe siempre al equipo de trasplante si usted cree que un medicamento le está causando algún efecto secundario.

### MEDICAMENTOS ANTES DEL TRASPLANTE

Vamos a revisar la lista de los medicamentos que tomaba usted antes del trasplante. Su equipo de trasplante va a continuar sólo los medicamentos que sean adecuados. Sólo los medicamentos aprobados serán escritos en su tarjeta de medicamentos. Si le preocupa suspender algún medicamento previo después del trasplante, por favor hable con su equipo de trasplante. Si es necesario que continúe algún medicamento previo, puede ser difícil conseguirlo en la farmacia de trasplante, especialmente si lo surtió recientemente. Le pedimos que traiga todos sus medicamentos cuando lo llamen para su trasplante y que los mantenga cerca del hospital para que los pueda tomar cuando salga de alta.

# MEDICAMENTOS

## INFORMACIÓN GENERAL



### OTROS MEDICAMENTOS

No tome ningún medicamento sin primero hablar con el equipo de trasplante. Esto incluye CUALQUIER medicamento que sea recetado por otro doctor, CUALQUIER medicamento que se compre sin receta, y vitaminas o productos naturistas. Hable con el equipo de trasplante ANTES de comprar cualquier medicamento. Un medicamento tan simple como TUMS® puede interferir con sus medicamentos inmunosupresores (Prograf®).

· **Si un medicamento no está escrito en su tarjeta, no ha sido aprobado y no lo debe tomar.**

· En raras ocasiones, puede ser importante para su salud empezar inmediatamente un medicamento recetado por un doctor que no es del equipo de trasplante. Le pedimos que tome el medicamento y llame a su coordinador de trasplante para ver si hay que ajustar alguno de sus medicamentos.

· Tomar medicamentos que no son urgentes sin hablar primero con el equipo de trasplante puede causar efectos serios y peligrosos.

· El único medicamento para dolor, sin receta, que esta permitido tomar es Tylenol® (acetaminophen). **NO tome ibuprofen (Advil®, Motrin®) o naproxen (Aleve®). Ni una sola dosis.**

· Todos los productos de cannabis (incluyendo CBD) están prohibidos porque pueden interferir con sus medicamentos inmunosupresores.

· Asegúrese de que sus doctores sepan todos los medicamentos que está tomando, incluyendo los medicamentos recetados por otros doctores.

### LABORATORIO

Una vez que salga del hospital, debe usted hacerse estudios de laboratorio dos veces por semana, los **LUNES** y **JUEVES**. Tiene usted que dar la muestra de sangre cerca de las 8 AM, ANTES de tomar cualquiera de sus medicamentos de la mañana. Idealmente, el nivel de tacrolimus en sangre se mide 11 a 12 horas después de sus dosis de la noche anterior. Así que, asegúrese de tomar sus medicamentos a las 9 PM la noche anterior. Si se le olvida que es día de laboratorio y se toma usted los medicamentos de la mañana, entonces espere hasta el día siguiente para dar la muestra de sangre. En los días de laboratorio, siga tomando su tacrolimus (Prograf®) como está indicado. No le llamaremos por teléfono a menos que necesitemos hacer un cambio de dosis. Si no recibe una llamada, continúe tomando tacrolimus (Prograf®) como este indicado en su tarjeta de medicamentos.

# MEDICAMENTOS

## INFORMACIÓN GENERAL



### ORGANIZAR SUS MEDICAMENTOS

Los pastilleros son una buena forma de mantener todos sus medicamentos organizados PERO sólo recomendamos usarlos 1 a 2 días a la vez. No llene el pastillero para 7 días (la semana completa) porque sus dosis de medicamentos van a cambiar frecuentemente. Después de varios meses, ya que sus dosis de medicamentos sean más estables, le recomendamos que llene el pastillero para los 7 días para ayudar con adherencia a los medicamentos.

**VIDEO TUTORIAL:** Ver los videos ANTES de la enseñanza de farmacia y para revisar después de que salga de hospital  
ESCANEAR CÓDIGO QR

- 1) Comprendiendo Su Tarjeta De Medicamentos
- 2) Organizando Sus Medicamentos Y El Uso del Pastillero



### SURTIR SUS MEDICAMENTOS

Sus recetas de medicamentos serán surtidas en una farmacia cerca del Centro Médico de UCSF durante los primeros meses después del trasplante. Va a usar esta farmacia mientras usted esté en San Francisco después del trasplante. Una vez que le sea permitido regresar a su casa, puede usted pedir a su farmacia local que llame a la farmacia en San Francisco para que transfieran sus recetas de medicamentos. Antes de transferir sus recetas, asegúrese de que su farmacia local tenga disponibles sus medicamentos de trasplante. Si usted prefiere seguir usando la farmacia en San Francisco, ellos le enviarán sus medicamentos a su casa por correo. Aunque usar farmacias por correo puede ser más barato, no recomendamos usarlas en los primeros meses de trasplante. Durante estos primeros meses vamos a hacer varios cambios a sus medicamentos y es difícil coordinarlos con las farmacias por correo.

### PREGUNTAS SOBRE MEDICAMENTOS

Si tiene alguna pregunta sobre sus medicamentos, por favor llame y deje un mensaje a su coordinadora de trasplante. Su coordinadora le pedirá al farmacéutico que le llame a usted por teléfono. También verá usted al farmacéutico durante sus visitas en la clínica y le podrá contestar sus preguntas en ese momento.

# MEDICAMENTOS

## INFORMACIÓN GENERAL



### SURTIR SUS MEDICAMENTOS

Los primeros 30 días de medicamentos han sido coordinados por los farmacéuticos de trasplante con una farmacia en San Francisco y serán entregados al hospital. En el hospital, el farmacéutico verificará que todos sus medicamentos fueron surtidos. Después le pediremos a usted y a su cuidador que revisen que todos los frascos de medicamentos estén como lo indica su tarjeta de medicamentos finalizada. Aunque suene redundante, esto es muy importante. Usted y su cuidador deben estar seguros de que tienen todas las medicinas escritas en su tarjeta de medicamentos. Si la marca del medicamento en el frasco es diferente a lo que está escrito en su tarjeta, puede que usted no reconozca que es el mismo medicamento. Esto hay que identificarlo y corregirlo antes de que usted salga del hospital. Usted es el responsable de seguir surtiendo sus medicamentos y pedir que se los envíen a su casa. Siempre debe usted de tener medicamentos suficientes. Tiene usted que llamar a su farmacia 7 a 10 días ANTES de que se le acaben sus medicamentos y pedir que se los surtan de nuevo. Esto es muy importante. Si se mantiene usted al pendiente de cuando le toca surtir sus medicinas, se va a ahorrar muchas preocupaciones.

### INSULINA

Puede ser necesario que use insulina en casa para ayudar a controlar su azúcar en sangre. En este caso, un farmacéutico le dará instrucciones de cómo administrar la insulina correctamente. La dosis de insulina dependerá en qué tan alta está el azúcar en su sangre. Por favor, revise los siguientes videos para aprender más sobre los diferentes tipos de insulinas y la técnica correcta para administrar la insulina.

### VIDEO TUTORIAL:

Escanee código QR

[Part 1 - Insulin Counseling: \(Español\)](#)



[Part 2 - Insulin Injection Tutorial: \(En Inglés\)](#)



# MEDICAMENTOS

## TUBO DE ALIMENTACIÓN



### ADMINISTRAR MEDICAMENTOS POR TUBO DE ALIMENTACIÓN

Si usted no puede tragar sus medicamentos de manera segura, puede ser necesario administrarlos por un tubo de alimentación. Para poder administrar los medicamentos de manera segura y sin bloquear el tubo, usted tendrá que aprender a medir la cantidad correcta de medicamentos líquidos y como pulverizar las tabletas. Por favor revise los siguientes videos para aprender estas técnicas mientras esta en el hospital. Estos videos también estarán disponibles para que los revise después de que salga del hospital. Además, usted y su cuidador tendrán la oportunidad de practicar estas técnicas con su enfermera antes de que lo den de alta del hospital.

### VIDEO TUTORIAL:

Escanee código QR

#### Parte 1 - Aprender las Concentraciones



#### Parte 2 - Medir los Líquidos



#### Parte 3 - Pulverizar y Disolver Tabletas



#### Parte 4 - Agregar Medicamentos al Tubo

