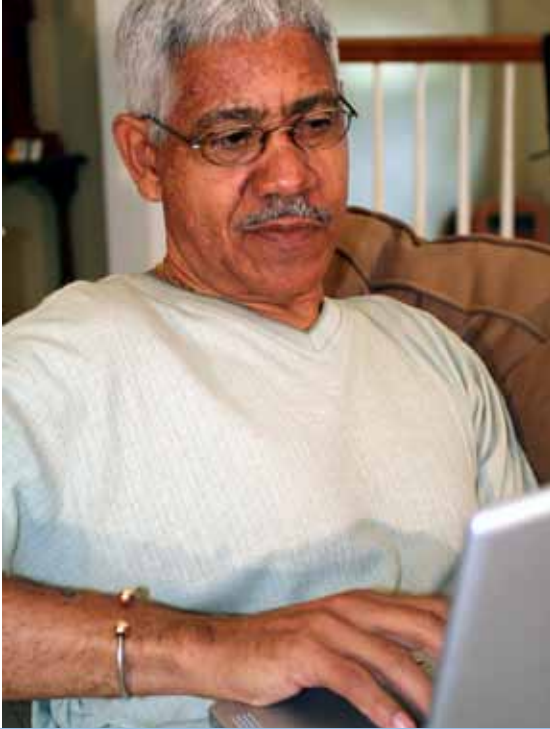


# Haciendo que los Medicamentos para el Trasplante Funcionen para usted Después de un Trasplante de Órgano



International  
**Transplant Nurses**  
Society



## ¿Por qué es importante tomarme los medicamentos para el trasplante como se me indica?

Recibir un trasplante de órgano lo ayuda a sentirse mejor. Cuando se siente mejor, puede hacer más cosas que usted disfruta. Usted querrá cuidarse para que así su nuevo órgano le dure por un largo tiempo. Tomarse los medicamentos para el trasplante a sus horas, todos los días, es una parte importante de como se cuida usted y a su nuevo órgano. Los efectos secundarios y otros problemas deberían ser menos si usted se los toma como se lo indican. Cada medicamento que su médico le receta es importante para su salud y la salud de su nuevo órgano. Dejar de tomar cualquiera de sus medicamentos o hasta omitir una dosis sin ningún consejo médico, podría dañar su nuevo órgano. Este folleto le ayudará a entender sus medicamentos para el trasplante y le proveerá algunos consejos para ayudarle a que se los tome como se lo indican.

## ¿Por qué es importante tomarme los medicamentos para el trasplante a la hora indicada todos los días?

Cuando usted toma su medicamento para el trasplante, éste se queda en su cuerpo por cierta cantidad de tiempo y luego desaparece. Su proveedor de atención médica le ha ordenado tomárselos a cierta hora del día para que el nivel del medicamento en su sangre esté lo suficientemente alto para proteger su nuevo órgano. Piense en su nuevo órgano como si estuviera “nadando” en el medicamento para el trasplante. Cuando no hay suficiente “agua” o medicamento para el trasplante en su sangre, entonces la piscina se vacía y su órgano trasplantado no puede nadar apropiadamente. Para mantener el nivel de medicamento a la misma altura todo el tiempo, tómese lo a la hora indicada todos los días.

**Siempre siga las recomendaciones de su Equipo de Trasplante. Esta información se debe utilizar para ayudarle a hablar con su Equipo de Trasplante acerca de sus medicamentos y nunca deberá sustituirla con lo que ellos le aconsejan.**

## ¿Qué son mis medicamentos para el trasplante?

Usted está tomando medicamentos para ayudarlo a mantener su órgano recién trasplantado funcionando bien. Estos medicamentos, a la vez llamados inmunosupresores, ayudan a prevenir a que su cuerpo no rechace su órgano trasplantado. Los fármacos inmunosupresores están divididos en 4 categorías dependiendo de cómo funcionan en el cuerpo para prevenir el rechazo. Les llamaremos medicamentos para el trasplante a lo largo de este folleto. Después, en este folleto, hablaremos más específicamente acerca de estas 4 clases de medicamentos para el trasplante.

## ¿Tienen dificultades las personas trasplantadas en tomarse los medicamentos para el trasplante correctamente a la hora indicada?

Sí, algunas veces tienen dificultad. Otros están abrumados con la cantidad de píldoras que deben tomar y en otras ocasiones, los pacientes encuentran difícil recordar todas las veces que se requiere para tomarse el medicamento. Es por eso que le estamos brindando esta información, para tratar de facilitarle el procedimiento de mantenerse al tanto de sus medicamentos.

## ¿Por qué necesito los medicamentos inmunosupresores?

Los medicamentos para el trasplante son necesarios para proteger al órgano trasplantado de ser rechazado por su sistema inmunológico. El sistema inmunológico protege a su cuerpo de infecciones y enfermedades. Los glóbulos blancos que viajan a través de la sangre sirven para deshacerse de las bacterias y los virus. Uno de los trabajos del sistema inmunológico es ver lo que es “de usted” y lo que “no es de usted” en su cuerpo. El sistema inmunológico no puede diferenciar entre células “malas”, como los gérmenes y las células “buenas”, como lo es su órgano trasplantado. Su sistema inmunológico tratará de ver a su órgano trasplantado como “algo no suyo” e intentará deshacerse de él. Una de las formas de detener al sistema inmunológico de destruir el órgano trasplantado es tomarse los medicamentos que disminuyen, o suprimen a su sistema inmunológico y prevenir el rechazo de su nuevo órgano. Su Equipo de Trasplante ha ordenado sus medicamentos para el trasplante en cantidades y dosis que son sólo para usted. Usted puede tomar una dosis más alta de estos medicamentos inmediatamente después del trasplante. Aunque la cantidad de medicamento que necesita puede disminuir a medida que pasa el tiempo, usted probablemente los necesitará por el resto de su

vida. ¡Los medicamentos inmunosupresores, tomados correctamente, le aseguran la salud a largo plazo!

## ¿Por qué necesito todos estos medicamentos?

Además de los medicamentos para el trasplante, es posible que necesite otros medicamentos para reducir los efectos secundarios de los mismos. Estos efectos secundarios pueden incluir infección, presión sanguínea alta o hipertensión, niveles altos de azúcar en la sangre. Todos estos medicamentos son necesarios para mantenerlo a usted y a su órgano saludables.

## ¿Cómo sabe mi Equipo de Trasplante si tengo los niveles indicados del medicamento para el trasplante en mi cuerpo?

El nivel del medicamento para el trasplante que está presente en el cuerpo en cualquier momento, varía de paciente a paciente. Muchas cosas pueden cambiar la forma en que su cuerpo absorbe el medicamento, por ejemplo, tomárselo con o sin alimentos y el tipo de órgano trasplantado que usted tiene. Su Equipo de Trasplante sabe si usted tiene el nivel apropiado del medicamento para el trasplante en su cuerpo verificando la cantidad de éste en su sangre.





## ¿Por qué es importante asistir a todas mis citas programadas con el Equipo de Trasplante?

Su Equipo de Trasplante hablará con usted y lo examinará cuando vaya a sus citas. Ellos quieren saber si está teniendo problemas con los efectos secundarios de los medicamentos para el trasplante. Si piensa que está teniendo efectos secundarios, consúltelo con su proveedor de atención médica para que así, juntos puedan decidir cómo reducir los efectos secundarios que le están causando problemas.

## ¿Debería hablar con mi Equipo de Trasplante acerca de lo que significan los medicamentos de “patente” y los “genéricos”?

Sí. Por favor hable con su médico de trasplante y farmacéutico. Usted puede quedarse con cualquiera de los dos medicamentos para el trasplante, ya sea los de patente o los genéricos. No cambie los medicamentos inmunosupresores de patente o genéricos sin consultarlo con su Equipo de Trasplante.

## ¿Puedo tomar medicamentos sin receta médica o suplementos naturales (a base de hierbas) con mis medicamentos para el trasplante?

No tome ningún medicamento sin receta médica o suplementos naturales (a base de hierbas) sin consultarlo primero con su Equipo de Trasplante. Algunos de estos productos interactúan con sus medicamentos para el trasplante o causan efectos secundarios. Por ejemplo, usted nunca debe tomar productos que contengan ibuprofeno con el tacrolimus o la ciclosporina, ya que éstos podrían causar estrés adicional en sus riñones.

## ¿Por qué necesito hacerme pruebas de sangre?

Su Equipo de Trasplante le hará pruebas de sangre con regularidad en el laboratorio para verificar cuánto medicamento para el trasplante tiene en su cuerpo. Ellos quieren asegurarse de que tiene la cantidad correcta del medicamento en su cuerpo para impedir el rechazo y los efectos secundarios. Frecuentemente se le harán pruebas de sangre inmediatamente después del trasplante. Después que haya pasado un tiempo de haber tenido su trasplante, se le harán pruebas de sangre con menos frecuencia. Es importante tomarse sus medicamentos como se lo indican y asistir a sus citas de laboratorio. ¡Los cambios pequeños en el nivel de su medicamento para el trasplante pueden hacer una gran diferencia en cómo su cuerpo responde a ellos!

## ¿Existen sitios web que me ayuden con el medicamento que estoy tomando?

Sí, existe un buen número de sitios web disponibles.

Existe uno específico para el trasplante llamado

MyMedSchedule® at:

<https://secure.medactionplan.com/mymedschedule/>



## ¿Qué pasa si me olvidé tomar una píldora o me siento enfermo?

Los medicamentos recetados funcionan para mantenerlo a usted y a su órgano trasplantado saludable. Sus medicamentos lo ayudarán si se los toma a la hora indicada, todos los días. Si se le olvida tomarse una píldora o se siente enfermo, siga estos consejos:

### Olvidó tomarse una píldora

Si se le olvidó una dosis, no duplique la próxima dosis. Contacte a su Equipo de Trasplante para que le dé instrucciones. Es mejor seguir un horario con todos sus medicamentos.

Aunque no se sienta diferente si se le olvidó una dosis del medicamento, el órgano trasplantado puede sufrir el efecto.

### Efectos secundarios

Conozca los posibles efectos secundarios de los medicamentos que está tomando y lo que debería

reportar a su Equipo de Trasplante.

Contacte a su Equipo de Trasplante si se siente muy enfermo para tomarse el medicamento debido a la náusea, vómito o diarrea.

## Acudiendo al hospital

Si alguna vez lo vuelven a admitir al hospital, revise cuidadosamente con su Equipo de Trasplante su plan de medicamentos. Es muy probable que su plan vaya a cambiar. No asuma que sus medicamentos sigan siendo los mismos cuando salga del hospital. Asegúrese de actualizar la lista de medicamentos.

## Agregando un nuevo medicamento

Si otro proveedor de atención médica que no sea el suyo le receta un medicamento, consúltelo con su Equipo de Trasplante antes de tomárselo.

Cuando le den cualquier medicamento nuevo siempre haga las siguientes preguntas:

- ¿Por qué necesito este medicamento?
- ¿Qué va a pasar si no me tomo este medicamento?
- ¿Cuándo debo tomarme este medicamento?
- ¿Por cuánto tiempo debo tomarme este medicamento?
- ¿Qué efectos secundarios debo esperar?
- ¿Qué efectos secundarios debo reportar?

Si usted no entiende por completo cualquier cosa relacionada con su medicamento, ¡sólo pregunte! Su Equipo de Trasplante recibirá con gusto todas sus preguntas y cada una de ellas es importante. Su Equipo de Trasplante está ahí para ayudarlo.



## Adquiriendo los medicamentos

Si necesita llamar a su farmacia para volver a surtir sus medicamentos cada mes, trate de combinar esta llamada con alguna otra cosa más que usted haga cada mes, como pagar la factura del agua o de la luz. Esto puede servirle como un recordatorio para que no lo olvide.

La mayoría de las personas encuentran que los medicamentos enviados por correo a sus casas es la manera más conveniente de asegurarse que éstos sean surtidos de nuevo.

## Pagando por los medicamentos

Trabaje con su Equipo de Trasplante para obtener y mantener la cobertura del seguro para los medicamentos. Si su seguro cambia por cualquier razón, póngase en contacto con su Equipo de Trasplante para asegurarse de que su nuevo plan de seguro los cubre.

Las compañías farmacéuticas podrían proporcionarle el medicamento para el trasplante a bajo costo o sin costo. Hágale saber a su Equipo de Trasplante si está preocupado de no poder pagar por sus medicamentos.

Si está preocupado de no poder pagar los medicamentos para el trasplante, hágale saber a su equipo de Trasplante inmediatamente. ¡No deje de tomar sus medicamentos porque no tiene dinero! Notifique a la oficina de trasplante, durante horas hábiles, tan pronto usted piense que pueda tener problemas. Su Equipo de Trasplante puede ayudarlo a decidir si existen otras opciones para ayudarlo a obtener sus medicamentos. Esté preparado para proveer información financiera, así como también documentos del pago de impuestos. Recuerde que aunque usted pierda su trabajo o esté desempleado, es importante que declare sus impuestos federales. Si no ha presentado la declaración de impuestos federales, es difícil solicitar ayuda para los medicamentos.



## Tomando y programando un horario para sus medicamentos

Siempre tome los medicamentos como se lo indican, a su hora todos los días. Nunca deje de tomar, comenzar o cambiar la dosis sin consultarlo con su Equipo de Trasplante.

Planifique tomar los medicamentos a la hora que sea mejor de acuerdo a su estilo de vida y rutina. Si es necesario, trabaje con su Equipo de Trasplante para determinar el mejor momento para tomarlos.

Empiece el hábito de tomarse los medicamentos tan pronto como sea posible después del trasplante. Trate de formar el hábito de tomárselos a la misma hora todos los días poniéndolos a la vista con artículos que utiliza diariamente. Por ejemplo, si se lava los dientes por la mañana y por la noche, podría poner sus medicamentos junto al cepillo de dientes como recordatorio. Si toma café por la mañana y en la tarde, podría ponerlos junto a la cafetera.

Algunas personas encuentran fácil utilizar una caja para píldoras o cualquier otro dispensador de medicinas para organizar los medicamentos. Use alarmas para ayudarlo a recordar cuándo tiene que tomárselos. Por ejemplo, si mantiene su celular con usted, póngale una alarma para recordarle que tiene que tomárselos, y lléveselos con usted para que se los tome cuando suene la alarma. Si su reloj tiene alarma, póngala para recordarle que tiene que

tomarse los medicamentos todos los días.

MyMedSchedule® ofrece la notificación por texto a través de su teléfono celular para ayudarlo a recordar el tomarse sus medicamentos.

Mantenga una lista de sus medicamentos más recientes con la hora en que se los está tomando. Cuando haya nuevos medicamentos recetados o exista algún cambio, anótelos.

Lleve con usted la lista de medicamentos actualizada a cada cita con su médico.

## Planificando el futuro

Haga un plan con anticipación para que cuando se encuentre fuera de su rutina pueda tomarse los medicamentos. Por ejemplo, si va al cine por la noche y normalmente se toma los medicamentos a esa hora, lléveselos con usted para tomárselos a tiempo.

Si planea viajar, asegúrese de tener suficientes medicamentos que le duren durante el viaje. Cuando salga, lléveselos y manténgalos con usted todo el tiempo. Conserve los medicamentos en su bolso de mano cuando viaje por avión.

Si está viajando fuera de su zona horaria, esté preparado para modificar el tiempo en que se toma sus medicamentos. Usted tendrá que tomarse la dosis de medicamentos inmunosupresores en un período de no más de 12 horas.

Tenga un plan de respaldo para los medicamentos que olvidó tomarse o en los que se haya retrasado. Algunas veces hay una hora dentro del período en que puede tomar el medicamento que omitió. De nuevo, póngase en contacto con su Equipo de Trasplante para que le dé instrucciones antes de actuar. Por ejemplo, su plan de respaldo podría ser tener una dosis extra del medicamento en el trabajo para que así, si se lo ordenan, pueda tomarse la dosis que olvidó esa misma mañana.

Es importante contactar a su farmacia con anticipación para resurtir sus medicamentos en caso de que éstos necesiten ser ordenados. Trate de formar un hábito llamando a la farmacia para surtirlos el mismo día cada mes. Mantenga con usted todo el tiempo en su bolso o billetera la información de su Equipo de Trasplante y farmacia en caso de que necesite llamarlos para obtener medicamento adicional.



## Medicamentos que pueden ser recetados para usted

Los medicamentos inmunosupresores están divididos en 4 categorías dependiendo en cómo actúan en el cuerpo para prevenir el rechazo:

- **Inhibidores de la calcineurina**
- **Corticosteroides**
- **Antimetabolitos**
- **Dianas de los Inhibidores de rapamicina**

**Usted encontrará información detallada sobre estos medicamentos en las siguientes páginas. Los nombres de marca se refieren a productos distribuidos en los Estados Unidos.**

## Inhibidores de la Calcineurina

### Tacrolimus (Prograf®)

Propósito:	El tacrolimus se administra para prevenir y/o tratar el rechazo del nuevo órgano trasplantado. Usualmente usted lo tomará en combinación con otro medicamento inmunosupresor. Es probable que tenga que tomar este medicamento por el resto de su vida.
Cómo tomárselo:	<p>Las píldoras están disponibles en tabletas de 0.5 miligramos (mg), 1 mg ó 5 mg .</p> <p>El tacrolimus se toma <b>dos veces al día</b>. Una dosis debe tomarse por la mañana y una dosis por la noche. Las dosis deben tomarse cada <b>12 horas por separado</b>. Por ejemplo: a las 8:00 a.m. y luego a las 8:00 p.m. Al tomarse el medicamento cada 12 horas, usted lo mantendrá a un nivel constante en su sangre. Esto puede disminuir el riesgo de rechazo (si se toma la dosis con más de 12 horas por separado) y disminuir el riesgo de los efectos secundarios (si se toma la dosis con menos de 12 horas por separado).</p> <p>Su Equipo de Trasplante decidirá la dosificación correcta para usted basado en los niveles de sangre, otros análisis de laboratorio y los posibles efectos secundarios del tacrolimus.</p>
Monitoreo:	Su Equipo de Trasplante le hará saber que tan frecuentemente necesita hacerse los análisis de laboratorio. El día en que el nivel del tacrolimus necesite medirse, <u>no se tome la dosis de la mañana</u> hasta que le hayan extraído la sangre. La sangre deberá extraerse aproximadamente 12 horas después de la última dosis de tacrolimus que tomó por la noche. A este nivel se le llama concentración valle o mínima.
Precauciones:	<p>El tacrolimus puede interferir con algunos medicamentos comúnmente administrados, así como también con los que no necesitan receta médica. <b>SIEMPRE consulte con su Equipo de Trasplante antes</b> de empezar cualquier nuevo medicamento aún cuando se lo haya recetado otro proveedor de atención médica. No tome ibuprofeno o productos conteniendo el mismo compuesto químico (ej. Motrin®, Advil®). El ibuprofeno puede añadir estrés a sus riñones.</p> <p>La toronja, el jugo de toronja y los productos basados en hierbas que contengan extracto de toronja, no deben ingerirse mientras esté tomando el tacrolimus. La toronja puede afectar la manera en que su cuerpo absorbe el tacrolimus.</p> <p>Las comidas altas en grasa antes de los análisis de laboratorio pueden cambiar el nivel del tacrolimus en la sangre.</p> <p>Almacene el tacrolimus a temperatura ambiente y fuera del alcance de los niños.</p> <p>Es importante llamar a su Equipo de Trasplante si piensa que olvidó o tomó demasiadas dosis. Ellos lo guiarán en lo que tiene que hacer. Las dosis que no se tomó o que se las tomó tarde afectan a su órgano aún cuando usted no sienta la diferencia.</p> <p>Minimice exponer su piel al sol. Use bloqueador de sol con protección solar de 40 ó más cuando su piel no esté cubierta.</p>
Efectos Secundarios Principales:	<p>Aumento del riesgo de infección</p> <p>Función renal anormal</p> <p>Dolor de cabeza, hormigueo en las manos o pies (temblor en las manos), convulsiones</p> <p>Náusea, diarrea, pérdida de apetito</p> <p>Azúcar y colesterol alto en la sangre</p> <p>Dificultad para dormir</p>



## Inhibidores de la Calcineurina (cont.)

### *Ciclosporina USP-No modificada (Sandimmune®)* *Ciclosporina USP Modificada (Neoral®)*

**Propósito:** La ciclosporina se administra para prevenir el rechazo del órgano trasplantado. Usted puede tomar este medicamento en combinación con otros inmunosupresores. Es probable que tenga que tomar este medicamento por el resto de su vida.

**Cómo tomárselo:** Las píldoras están disponibles en cápsulas suaves de gelatina de 25 mg ó 100 mg. También está disponible en forma líquida usualmente en un frasco de 100 mg. Cada milímetro del líquido contiene 50 mg de ciclosporina.

**Existen dos clases de formulaciones de ciclosporina:**

- Formulación estándar no-modificada a base de aceite
- Formulación modificada

**NO MEZCLE ESTAS DOS CLASES** ya que esto podría afectar sus niveles de sangre. La etiqueta del frasco del medicamento le indicará si es o no la versión modificada.

La ciclosporina se toma **dos veces al día**. Una dosis debe tomarse por la mañana y una dosis por la noche. Las dosis deben tomarse cada **12 horas por separado**. Por ejemplo: a las 8:00 a.m. y luego a las 8:00 p.m. Al tomarse el medicamento cada 12 horas, usted mantendrá los medicamentos a un nivel constante en su sangre. Esto puede disminuir el riesgo de rechazo (si se toma la dosis con más de 12 horas por separado) y reducir los efectos secundarios (si se toma la dosis con menos de 12 horas por separado).

Su Equipo de Trasplante decidirá la dosificación correcta para usted basado en sus niveles de sangre, otros análisis de laboratorio y los posibles efectos secundarios de la ciclosporina.

**Monitoreo:** Usted tendrá pruebas de laboratorio frecuentes durante los primeros meses, según lo determinado por el protocolo del centro de trasplante.

Su nivel de sangre ayudará a su Equipo de Trasplante a determinar la cantidad de ciclosporina que usted necesita tomar para prevenir y reducir los efectos secundarios del medicamento.

El día en que el nivel de la ciclosporina se necesite medir, **no se tome la dosis de la mañana hasta que le hayan extraído la sangre**. La sangre deberá extraerse aproximadamente 12 horas después de que se tomó la ciclosporina por la noche. A este nivel se le llama concentración valle o mínima.

CONTINÚA EN LA PRÓXIMA PÁGINA

## Inhibidores de la Calcineurina (cont.)

# Ciclosporina USP-No Modificada (Sandimmune®) Ciclosporina USP Modificada (Neoral®)

### Precauciones:

#### CONTINUACIÓN DE LA PÁGINA PREVIA

La ciclosporina puede interactuar con algunos medicamentos de uso común así como también con los que no necesitan receta médica. **SIEMPRE consulte con su Equipo de Trasplante antes de iniciar cualquier nuevo medicamento aún cuando se lo haya recetado otro médico.**

No tome ibuprofeno o productos conteniendo el mismo compuesto químico (ej. Motrin®, Advil®). El ibuprofeno podría añadir estrés a sus riñones.

La toronja, el jugo de toronja y los productos basados en hierbas que contengan extracto de toronja, no deben ingerirse mientras esté tomando la ciclosporina. La toronja puede afectar la manera en que su cuerpo absorbe la ciclosporina.

Almacene la ciclosporina a temperatura ambiente y fuera del alcance de los niños.

Es importante llamar a su Equipo de Trasplante si piensa que olvidó tomarse una dosis o si tomó demasiadas dosis. Ellos lo guiarán en lo que tiene que hacer. Las dosis que no se tomó o que se las tomó tarde, afectan a su órgano aún cuando usted no sienta la diferencia.

Minimice exponer su piel al sol. Use bloqueador de sol con protección solar de 40 ó más cuando su piel no esté cubierta.

### Efectos

#### Secundarios

#### Principales:

Aumento de riesgo de infecciones

Dolor de cabeza, temblores (temblor en las manos), convulsiones

Función renal anormal

Presión sanguínea alta

Azúcar, colesterol y triglicéridos altos en la sangre

Dificultad para dormir

Hinchazón

Aumento del crecimiento de cabello (nota: en las mujeres, podrían tener crecimiento de cabello en el labio superior y en áreas no deseadas) oscurecimiento y engrosamiento del cabello

Crecimiento excesivo de las encías

Gota

Aumento del riesgo de infección

## Corticosteroides

*Prednisona (Deltasone®)*

*Prednisolona (SoluMedrol®, Medrol®)*

Propósito:	La prednisona ayuda a prevenir y tratar el rechazo de trasplante de órgano. Usted puede ir reduciendo la dosis del medicamento gradualmente, o tendrá que tomarlo por el resto de su vida. Esto varía dependiendo de la persona y será determinado por su Equipo de Trasplante.
Cómo tomárselo:	<p>Las píldoras están disponibles en cápsulas de 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg ó 20 mg. Es mejor tomarse la prednisona con comida para disminuir el riesgo de un malestar estomacal.</p> <p>Su médico puede recetarle la prednisona para que se la tome una o dos veces al día. Si se toma la prednisona una vez al día, deberá tomársela por la mañana. Si se la recetan dos veces al día, trate de tomarse la dosis por la noche mucho antes de irse a dormir para que ésta no interfiera con su sueño.</p>
Monitoreo:	La prednisona no se mide por un sólo nivel de sangre. Su Equipo de Trasplante determinará la dosis.
Precauciones:	<p><b>NUNCA DEJE DE TOMAR</b> la prednisona de repente. Este medicamento necesita disminuirse gradualmente con el tiempo. Siempre consulte con su Equipo de Trasplante.</p> <p><b>Tómesela con comida</b> ya que la prednisona puede irritar el revestimiento interno del estómago. Puede que necesite un medicamento durante este período para el reflujo ácido. Informe a su médico de cualquier dolor de estómago o heces de color oscuro.</p> <p>La prednisona puede <b>afectar su estado de ánimo</b>; puede que se sienta lleno de energía o sin estado de ánimo; puede que se sienta muy contento o puede sentirse enojado e irritable. Es importante estar consciente de esta posibilidad para que así usted y su familia estén preparados. Consulte con su Equipo de Trasplante sobre cualquier preocupación.</p> <p>Minimice exponer su piel al sol. Use bloqueador de sol con protección solar de 40 ó más cuando su piel no esté cubierta.</p>
Efectos Secundarios Principales:	<p>Aumento de riesgo de infección</p> <p>Aumento de peso debido a la retención de líquidos y el aumento de apetito</p> <p>Debilidad muscular</p> <p>Colesterol alto, aumento de la glucosa en la sangre (diabetes inducida por esteroides)</p> <p>Úlceras en el estómago</p> <p>Dificultad con la cicatrización de heridas</p> <p>Acné, piel grasosa</p> <p>Cambios de humor, ansiedad</p> <p>Aumento del crecimiento de cabello</p> <p>Cambio de apariencia: su rostro puede parecer más redondo (cara de luna) y usted puede desarrollar una almohadilla de grasa entre los omóplatos</p> <p>Pérdida de masa ósea</p> <p>Cataratas, glaucoma</p>

## Antimetabolitos

### *Micofenolato Mofetil (Cellcept®) (MMF)*

### *Ácido Micofenólico con Recubrimiento Entérico (Myfortic®) (EC-MPA)*

Propósito:	El micofenolato mofetil (MMF) es un medicamento que se administra para prevenir el rechazo del órgano recién trasplantado. <u>Puede que usted tenga que tomarlo por el resto de su vida.</u>
Cómo tomárselo:	<p>Las pastillas MMF (micofenolato mofetil) están disponibles en tabletas de 250 mg y 500 mg. También está disponible en forma líquida.</p> <p>Las píldoras de Ácido Micofenólico con Recubrimiento Entérico (Ácido EC-MPA) están disponibles en tabletas de 180 mg.</p> <p>Las pastillas MMF usualmente se toman dos veces al día pero pueden tomarse de tres a cuatro veces al día para reducir cualquier efecto secundario en el estómago.</p> <p>Tomarse las pastillas de MMF con comida puede disminuir la efectividad del medicamento en su cuerpo.</p>
Monitoreo:	<p>Los niveles de Ácido Micofenólico con Recubrimiento Entérico que se encuentran en la sangre, pueden ser extraídos.</p> <p>Otros análisis de laboratorio pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Recuento sanguíneo completo: este provee a su Equipo de Trasplante información sobre sus glóbulos blancos y plaquetas, los cuales pueden ser afectados por el MMF y demostrar la necesidad de cambiar la dosis.</li><li>• Las pruebas de función renal y enzimas hepáticas: le provee a su médico de trasplante información sobre cómo el MMF está trabajando en el riñón y el hígado.</li></ul>
Precauciones:	<p>Es importante reportarle a su Equipo de Trasplante si está experimentando náusea, vómitos y/o diarrea. Esto podría ser un efecto secundario del MMF y puede alterar los niveles del medicamento.</p> <p>El MMF puede disminuir la cantidad de ciertas células sanguíneas llamadas plaquetas. Usted deberá reportar cualquier moretón o sangrado fuera de lo normal a su Equipo de Trasplante.</p> <p>Informe a su Equipo de Trasplante si observa sangre en sus heces, ya que este medicamento puede causar <b>sangrado gastrointestinal</b>.</p> <p>Minimice exponer su piel al sol. Use bloqueador de sol con protección solar de 40 ó más cuando su piel no esté cubierta.</p> <p>Puede disminuir la efectividad de los medicamentos para el control de la natalidad. Siempre use métodos de respaldo cuando esté tomando el MMF.</p> <p>EL MMF puede causar daño al bebé por nacer. Hágale saber a su Equipo de Trasplante si está planeando quedar embarazada.</p> <p>El MMF no debe ser abierto o triturarse. Si el contenido de la píldora queda expuesto a su piel, lávese con agua y jabón. Si la expone a sus ojos, enjuáguese con agua pura.</p>
Efectos Secundarios Principales:	<p>Náusea, vómito, diarrea</p> <p>Sangrado gastrointestinal</p> <p>Disminución de los glóbulos blancos y plaquetas, lo cual puede incrementar potencialmente los riesgos de infección y sangrado.</p>

## Antimetabolitos

### *Azatioprina (Imuran®)*

**Propósito:** La Azatioprina se administra con otros medicamentos para ayudar a prevenir el rechazo del órgano trasplantado. Puede que usted tenga que tomarla por el resto de su vida.

**Cómo tomársela:** Las píldoras están disponibles en tabletas de 50 mg.  
Usualmente se toma una vez al día.  
Puede tomársela con comida para reducir el malestar estomacal.

**Monitoreo:** Su Equipo de Trasplante puede ordenar otras pruebas de laboratorio para monitorear su reacción al medicamento. Recuento sanguíneo completo: le provee a su Equipo de Trasplante información sobre sus glóbulos blancos y plaquetas, los cuales pueden ser afectados por la azatioprina y demuestra la necesidad de cambiar la dosis.  
  
Pruebas de función renal y las enzimas hepáticas: le provee a su médico de trasplante información sobre cómo la azatioprina está afectando estos órganos.

**Precauciones:** **No se la tome con Alopurinol** el cual se administra para el tratamiento de la gota a largo plazo.  
  
Informe a su Equipo de Trasplante sobre cualquier sangrado o moretones.  
  
Minimice exponer su piel al sol. Use bloqueador de sol con protección solar de 40 ó más cuando su piel no esté cubierta.

**Efectos Secundarios Principales:** Náusea, vómito  
Disminución de los glóbulos blancos y plaquetas lo cual puede aumentar el riesgo de infección y sangrado.

## Dianas de los Inhibidores de la Rapamicina *Sirolimus (Rapamune®)*

Propósito:	El sirolimus se lo pueden administrar con otros fármacos para prevenir el rechazo del órgano trasplantado. Este medicamento usualmente no es recetado inmediatamente después de la cirugía de trasplante, debido al riesgo de curación lenta de las heridas cerca de la incisión. <u>Puede que tenga que tomar este medicamento por el resto de su vida.</u>
Cómo tomárselo:	Las píldoras están disponibles en tabletas de 1 mg y 2mg. La forma líquida está disponible para los niños y cuando una dosis pequeña es necesaria. El sirolimus se puede tomar una o dos veces al día. El sirolimus se debe tomar 4 horas por separado de otros medicamentos inmunosupresores.
Monitoreo:	Los niveles de sangre pueden extraerse para determinar los niveles del sirolimus en su sangre. Su Equipo de Trasplante puede ordenar otros análisis de laboratorio para monitorear cómo está respondiendo al medicamento. Conteo sanguíneo completo: le provee información a su Equipo de Trasplante sobre sus glóbulos rojos y plaquetas, los cuales pueden ser afectados por el sirolimus. Análisis de función renal y las enzimas hepáticas: le provee información a su médico de trasplante sobre cómo el sirolimus está afectando a estos órganos.
Precauciones:	Informe a su Equipo de Trasplante sobre cualquier fiebre, erupción de la piel, diarrea, escalofríos, dolor de garganta y/u otras señales de infección. Si está diagnosticado con un cáncer, usted debe informárselo a su Equipo de Trasplante inmediatamente. Minimice exponer su piel al sol. Use bloqueador de sol con protección solar de 40 ó más cuando su piel no esté cubierta. Informe a su Equipo de Trasplante si su orina se vuelve negra, si su piel tiene un color amarillento, y/o sus heces son de color claro. Esto puede indicar problemas con el hígado. El sirolimus puede causar que las heridas cicatricen lentamente. Si tiene alguna cirugía después de su trasplante, es muy importante que lo coordine con su Equipo de Trasplante ya que puede que tengan que cambiar la dosis.
Efectos Secundarios Principales:	Retraso en la cicatrización de heridas Presión arterial alta Colesterol y triglicéridos altos Erupción de la piel, acné Hinchazón de las piernas, aumento de peso Anemia Diarrea Dolor muscular Aumento del riesgo de infección y neoplasias malignas





# Hoja de Registro Diario para la Casa

Utilice esta hoja para mantener un seguimiento de cómo le está yendo cada día. Usted puede llevar esta hoja a sus citas para hablar de esto con su Equipo de Trasplante.

<b>Fecha</b>									
<b>Pulso</b>									
<b>Azúcar en la Sangre</b>									
<b>Peso</b>									
<b>Presión Arterial</b>	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM
<b>Presión Arterial</b>	PM	PM	PM	PM	PM	PM	PM	PM	PM
<b>Temperatura</b>									
<b>Ingesta de Líquidos</b>									
<b>Actividad Diaria</b>	minutos	minutos	minutos	minutos	minutos	minutos	minutos	minutos	minutos

## Referencias

Dumas-Hicks D. (2003). Immunosuppression. In *Transplantation Nursing Secrets*, S. Cupples, L. Ohler L. (Eds). (pp. 67-74). Philadelphia PA: Hanley & Belfus.

Gordon, E. J. & Wolf, M. S. (2009). Health literacy skills of kidney transplant recipients. *Progress in Transplantation*. 19(1), 25-34.

Improving prescription drug container labeling in the United States: A health literacy and medication safety initiative. (2007). United Health Foundation. <http://acpfoundation.org/files/medlabel/acpfwhitepaper.pdf>

Messina, C., Russell, C. L., Ward, C., & Ewigman, M.A. (2000). Teaching patients about kidney transplantation: Documentation. *Progress in Transplantation*, 10(3), 169-176.

Ruppar T. & Russell, C. L. (2009). Medication adherence in successful kidney transplant recipients. *Progress in Transplantation*. 19(1), 167-172.

Russell, C. L., Kilburn, E., Conn, V. S., Libbus, M. K., & Ashbaugh, C. (2003). Medication taking beliefs of adult renal transplant recipients. *Clinical Nurse Specialist*, 17(4), 200-208.

Russell, C. L., & Freiburghaus, M. (2003). Heart transplant patient teaching documentation. *Clinical Nurse Specialist*, 17(5), 249-257.

Getting the most from your medications. Mayo Clinic Health Information. (2002). Broomall, PA: Mason Crest Publishers.

Un agradecimiento especial a los siguientes colaboradores en este folleto:

### Autores

Lecia Snell, APRN-CNS, CCTN

Debi Dumas, RN, BS, CCTC

Cindy Russell, RN, PhD

Michelle James, MS, RN, CNS, CCTN

### Editores

Donna Smolen, BSN, CNN

Lindsay Nelson, RN, BSN

Karen Townsley, RN, BSN

**Genentech**

*Miembro del Grupo Roche*

Apoyado por una donación de Genentech, miembro del Grupo Roche

