

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 riñón y para el tratamiento de cualquier otro problema de salud médica 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. El siguiente es un resumen de los medicamentos y no incluye todos los detalles de cada medicamento. Asegúrese de seguir el hacer y no hacer que se enumeran en la página siguiente. Estos recordatorios importantes le ayudarán a usar los medicamentos de manera eficaz y mantenerse y su nuevo riñón sano.

Antes de salir del hospital usted debe saber:

- Los nombres de sus medicamentos
- La característica de cada pastilla
- El propósito de cada medicamento

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

Los medicamentos para prevenir el rechazo (también llamados inmunosupresores O medicamentos para la prevención del rechazo)

Los inmunosupresores son medicamentos que ayudan a prevenir el rechazo de su nuevo riñón como un objeto extraño por el sistema inmune natural del cuerpo. Son esenciales para mantener vivo su nuevo riñón. La mayoría de los pacientes toman una combinación de tres medicamentos para prevenir el rechazo.

Los medicamentos para prevenir la infección (también llamados Medicamentos anti-infecciosa)

Los medicamentos anti-infecciosos son un grupo de medicamentos que ayuda a prevenir las infecciones en su cuerpo. Se les da ya que el sistema inmunológico de su cuerpo no será capaz de luchar contra la infección, cuando está tomando medicamentos contra el rechazo. Tendrá que tomar tres medicamentos para prevenir la infección - uno para prevenir las infecciones bacterianas, uno para prevenir las infecciones virales y uno para prevenir las infecciones por hongos (también incluidas en las siguientes páginas).

Medicamentos, continuo

Los medicamentos inyectables para prevenir el rechazo

Inicialmente, se le dará medicamentos intravenosos ya sea subcutánea o intravenoso (IV) para prevenir el rechazo agudo. Se les llama medicamentos de inducción. Estos medicamentos lo protegerán a usted y su nuevo riñón desde el momento del trasplante hasta que se inician los medicamentos orales.

Los dos medicamentos de inducción más utilizados son Alemtuzamab (Campath)® y Basiliximab (Simulect)® y se le dará en el momento de su trasplante. Ambos medicamentos evitan que el sistema inmune ataque a su nuevo riñón como un objeto extraño. Campath se da en el día del trasplante y Basiliximab (Simulect) se dará en el día de su trasplante y otra vez según lo prescrito por el cirujano de trasplante. La metilprednisolona (Solu-Medrol) se dará en el momento del trasplante.

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. Siempre mantenga una lista vigente de sus medicamentos con usted, las indicaciones y el

horario que usted los toma. Traiga la lista de la medicina que toma actualmente con usted a cada cita médica. 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 de 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 y números de teléfono de su coordinador de trasplante y la farmacia.

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. Es importante que contacte 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.

Medicamentos, continuo

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 riñón.

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. Esté preparado para proporcionar la información financiera, así como la documentación de impuestos. Recuerde, si usted pierde su trabajo, declare los impuestos federales! Sin documentos de impuestos federales, es difícil solicitar ayuda. Por favor, no espere hasta el viernes por la tarde para notificarnos que usted puede tener un problema. ¡Por favor, no espere hasta que se le acaben los medicamentos!

Hay posibles soluciones disponibles para los pacientes, pero se necesita tiempo para solucionarlos y hacer los contactos necesarios para comprobar las cualificaciones. Por favor, avísenos de inmediato si usted sabe de un cambio inminente en su seguro o finanzas.

12. Si su medicamento parece diferente cuando usted lo surte, consulte a su farmacéutico para asegurarse de que es la misma medicina.

13. Si su dosis de medicamento ha cambiado sin su conocimiento cuando lo surte, confirme la dosis con su equipo de trasplante. El equipo de trasplantes le comunicará a usted de cualquier cambio de dosis.

14. Siempre consulte con el equipo de trasplante antes de planear un embarazo.

Medicamentos, continuo

Tacrolimus (Prograf, Hecoria, también llamado "Fk" o "Fk-506")

Usos

Tacrolimus se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Suprime la respuesta inmune del cuerpo al riñón 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 monitoreo de laboratorios

La dosis de tacrolimus se cambiará 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. El equipo de trasplante quiere ver su nivel "trough" o "valley" el cual ocurre aproximadamente 30 minutos antes de tomar la siguiente dosis. Tome la dosis ordenada después de la extracción de sangre. El equipo de trasplante de vez en cuando cambia su dosis dependiendo de otros factores, como otras pruebas de laboratorio o de cualquiera de los siguientes efectos secundarios posibles. 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.



Prograf®
0.5 mg



Prograf®
1 mg



Prograf®
5 mg

Medicamentos, continuo

Cyclosporine (Neoral, Sandimmune, Gengraf) (No se usa con Prograf)

Usos

La ciclosporina se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Suprime la respuesta inmune del cuerpo al riñón 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 monitoreo de laboratorios

Su dosis de ciclosporina se cambiará 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. El equipo de trasplante quiere ver su nivel "trough" o "valley" el cual ocurre aproximadamente 30 minutos antes de tomar la siguiente dosis. Tome la dosis ordenada después de la extracción de sangre. Cuando su médico de trasplante evalúa el resultado del nivel de ciclosporina, él / ella le hará saber si debe cambiar su dosis. El equipo de trasplante también puede cambiar su dosis dependiendo de otros factores, como sus otras pruebas de laboratorio o los posibles efectos secundarios.

Posibles efectos secundarios de cyclosporine:

- Dolores de cabeza
- Temblores
- Manos / pies entumecidos u hormigueo
- Crecimiento excesivo del cabello
- 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 ciclosporine.

No intercambie las diferentes formulaciones de ciclosporina. Por ejemplo, si comienza a tomar Neoral, no lo cambie a Sandimmune a menos que su médico de trasplante decide que debe hacerlo.

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



Sandimmune®
25 mg



Neoral®
25 mg



Neoral®
100 mg

Medicamentos, continuo

Prednisone (Deltasone)

Usos

La prednisona es un esteroide y se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Suprime la respuesta inmune del cuerpo al riñón 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

Su dosis de prednisona se puede cambiar basada en sus biopsias. Si la biopsia no muestra el rechazo, el equipo de trasplante puede disminuir su dosis de prednisona. Del mismo modo, si la biopsia muestra rechazo, su dosis de prednisona puede aumentar.

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
- Osteoporosis
- Aumento del riesgo de infección
- Aumento de los niveles de colesterol
- Alto nivel de azúcar en la sangre
- irritación / úlceras estomacales

Notas especiales

Es peligroso 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 también llamado "MMF")

Usos

El mycophenolate mofetil se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Suprime la respuesta inmune del cuerpo al riñón trasplantado.

Schedule

El mycophenolate mofetil 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.

Dose Changes

Su dosis de mycophenolate en general no cambiará a menos que usted está teniendo efectos secundarios intolerables.

Posibles efectos secundarios de Mycophenolate Mofetil

- Malestar estomacal
- Heces líquidas
- Náusea / vómito
- 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 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 y durante seis semanas después de suspender el medicamento. El mycophenolate se ha asociado con defectos de nacimiento o la muerte del feto en el embarazo. 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.



Medicamentos, continuo

Sirolimus (Rapamune)

Usos

El sirolimus se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Suprime la respuesta inmune del cuerpo al riñón trasplantado.

Horario

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

Los cambios de dosis y monitoreo de laboratorios

Su dosis de Sirolimus se cambiarán en base a su nivel de laboratorio que incluye un nivel de Sirolimus. No tome su dosis de Sirolimus antes de la extracción de sangre. El equipo de trasplante quiere ver su nivel "trough" o "valley" el cual ocurre aproximadamente 30 minutos antes de tomar la siguiente dosis. Tome la dosis ordenada después de la extracción de sangre. Cuando su médico de trasplante evalúa el resultado del nivel de Sirolimus, él / ella le hará saber si debe cambiar su dosis. El equipo de trasplante también puede cambiar su dosis dependiendo de otros factores, como sus otras pruebas de laboratorio o los posibles efectos secundarios.

Posibles efectos secundarios de sirolimus

- Alteración de la cicatrización de heridas
- Malestar estomacal o acidez estomacal
- Náusea
- 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.



Rapamune®
Liquid medication



Rapamune®
1 mg

Medicamentos, continuo

Azathioprine (Imuran)

Usos

Azathioprine se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Suprime la respuesta inmune del cuerpo al riñón trasplantado.

Horario

Azathioprine generalmente se toma una vez al día.

Los cambios de dosis

El equipo de trasplante determinará la dosis de azatioprina basado en su peso, recuento de glóbulos blancos de la sangre y la función renal. Su dosis también puede cambiar basándose en otros factores, como otras pruebas de laboratorio o los posibles efectos secundarios.

Los posibles efectos secundarios de la azathioprine

- Náuseas o vómitos
- Aumento del riesgo de infección
- Disminución de los glóbulos blancos
- Disminución en las plaquetas
- Supresión de médula ósea

Notas especiales

- Reporte cualquier sangrado o moretones inusuales.
- Reporte cualquier erupción o coloración amarillenta de la piel o el blanco de los ojos.
- No tome allopurinol (un medicamento para la gota) cuando usted está tomando azatioprina, ya que puede suprimir completamente la médula ósea.

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

Sulfamethoxazole SS/Trimethoprim (Bactrim, Septra, "Smz-Tmp")

Usos

Se utiliza para prevenir las infecciones bacterianas, incluyendo la neumonía por *Pneumocystis carinii* (jirovecii) neumonia (PCP). El equipo de trasplante decidirá un medicamento diferente para usted si usted es alérgico a los medicamentos a base de sulfa.

Horario

Bactrim SS se toma todos los días durante un año.

Los posibles efectos secundarios de Bactrim

- Náusea
- Erupción cutánea / picazón
- Aumento de la sensibilidad a la luz solar

Notas especiales

- No tome la Bactrim si usted es alérgico a medicamentos a base de sulfa.
- Siempre tome la Bactrim 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

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 culebrilla.

Horario

El valganciclovir generalmente se toma una vez al día con comida. Sin embargo, la dosis o el horario pueden ser ajustados para los pacientes con función renal anormal.

Los cambios de dosis

Su dosis de valganciclovir probablemente cambiará durante el curso de la terapia basado en los cambios de la función renal.

Posibles efectos secundarios de Valganciclovir

- Náusea
- 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

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 triture, 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 ya que el valganciclovir es un potencial carcinógeno.
- 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

Everolimus (Zortress)

Usos

Everolimus se utiliza para prevenir o tratar el rechazo. Suprime la respuesta inmune del cuerpo al riñón y/o páncreas trasplantado.

Horario

Everolimus 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 monitoreo de laboratorios

Su dosis de Everolimus se cambiará en base a su nivel de laboratorio que incluye un nivel de Everolimus. No tome su dosis de Everolimus antes de la extracción de sangre. El equipo de trasplante quiere ver su nivel "trough" o "valley" el cual ocurre aproximadamente 30 minutos antes de tomar la siguiente dosis. Tome la dosis ordenada después de la extracción de sangre. Su médico de trasplante evalúa el resultado del nivel de Everolimus. El equipo de trasplante también puede cambiar su dosis dependiendo de otros factores, como sus otras pruebas de laboratorio o los posibles efectos secundarios. Su coordinador de trasplante lo llamará si necesita cambiar su dosis.

Posibles efectos secundarios de everolimus

- Llagas en la boca
- Acne
- Heces líquidas
- Presión arterial alta
- Dolor de cabeza
- Calambres musculares
- Fatiga
- Distensión o hinchazón de la cara, brazos, manos, piernas o pies más bajos)
- Función renal anormal
- Aumento del riesgo de infección
- Alteración de la cicatrización de heridas
- Aumento de los niveles de glucosa y colesterol

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.



Zortress®
.25 mg



Zortress®
.5 mg



Zortress®
.75 mg

Medicamentos, continuo

Acyclovir (Zovirax)

Usos

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

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.

Posibles efectos secundarios de aciclovir

- Dolores de cabeza
- Nausea / Vómitos
- Heces líquidas
- Mareos / Debilidad
- Confusión o cambios de humor

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

Nystatin Liquid (Mycostatin)

Usos

Nistatina líquida se usa para prevenir y / o tratar la candidiasis oral, que es de color blanco, áreas de parches en la boca o en la lengua debido a un hongo. A veces este hongo también se puede encontrar en el esófago.

Horario

Se debe utilizar cuatro veces al día después de comer. No debe comer ni beber nada durante al menos 30 minutos después de usar nistatina. Los pacientes deben hacer buches con el medicamento en su boca y luego tragarlo, lo que le permite recubrir las superficies de la boca. Tendrá que tomar esto durante un mes después del trasplante.

Los cambios de dosis

Su dosis de nistatina no va a cambiar durante el curso de la terapia. Recuerde que la dosis de 5 ml (medidas en una taza de dosis) es igual a una cucharadita.

Los posibles efectos secundarios de la nistatina líquida

- Sabor desagradable
- Náusea/Vómito
- Diarrea

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

Otros Medicamentos de Rutina

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.

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 la sangre. Aún si tiene diabetes que fue controlada con medicamentos por vía oral antes del trasplante es posible que necesite inyecciones de insulina después del tratamiento.

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: esomeprazole (Nexium), lansoprazole (Prevacid), rabeprazole (Aciphex) omeprazole (Prilosec), pantoprazole (Protonix) deslansoprazole (Dexilant). Otros medicamentos que se podrían usar son ranitidina (Zantac) o famotidina (Pepcid).

Vitaminas

Las vitaminas se utilizan para complementar la dieta de modo que usted reciba las necesidades nutricionales diarias recomendadas. 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 multi-vitamina diaria.

Aspirina

La mayoría de los pacientes de trasplante deberán tomar una aspirina de bebé o de fuerza regular cada día para promover la salud del corazón. Usted va a tomar este medicamento para disminuir su probabilidad de formación de coágulos de sangre después del trasplante. La acción específica de este medicamento es para disminuir la capacidad de las plaquetas para coagularse, lo que ayuda a prevenir la formación de coágulos de sangre. La aspirina también disminuye el dolor y reduce la temperatura.

Notas especiales

Los pacientes trasplantados nunca deben tomar aspirina extra para el dolor o la fiebre. Cualquier exceso de hematomas, orina teñida de sangre o esputo con estrías de sangre deben ser reportados enseguida.

Medicamentos, continuo

Medicamento sin Receta Médica

Dolor de cabeza o dolores musculares o dolores

Puede tomar Tylenol (acetaminofeno) u otros medicamentos para el dolor que se prescribe por el equipo de trasplante. No tome más que 4,000 mg de Tylenol en 24 horas, que es no más de ocho tabletas de doble potencia (500 mg) o doce tabletas de fuerza regular (325 mg).

No tome:

- Ibuprofen (Motrin, Advil)
- Naproxen (Aleve)
- Cualquier otro medicamento no esteroides anti-inflamatorios (NSAID)

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

Estreñimiento

Usted puede tomar docusate (Colace), Fiber-Con o Miralax o Senkot para el estreñimiento. Otros 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 persiste el estreñimiento.

Diarrea

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: loratidina (Claritin o Alavert) 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 pseudoephedrine (Sudafed), phenylephrine, Coricidin HP o productos que tienen D en el nombre, tal como Claritin-D. Usted debe monitorear su presión arterial ya que los medicamentos descongestionantes pueden causar que su presión arterial se eleve.

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, ya que 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, continuo

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.

Otras enfermedades

Por favor, póngase en contacto con el equipo de trasplante antes de elegir un medicamento no recetado, no listado en esta sección.

Hierbas Medicinales / Suplementos

No use productos a base de hierbas o suplementos. Puede haber una interacción entre los medicamentos del trasplante y estos productos, lo que puede ser perjudicial para usted y su nuevo riñón.

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. Algunos de los medicamentos pueden incluso afectar la fertilidad en hombres con trasplante. 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.)