

GUÍA POST TRASPLANTE **DE HÍGADO**





POST TRASPLANTE DE HÍGADO **TABLA DE CONTENIDOS**

Clínica de Trasplante	2
Protegiendo su nuevo hígado	3
Nutrición	4
Responsabilidades del cuidador	5
Lo que se debe y no hacer	6
Guías	7
Contactando al personal clínico de trasplantes	8
Complicaciones	9
Recordatorios de los medicamentos	11
Medicamentos	12
Servicios	15

¡FELICIDADES POR SU NUEVO HÍGADO!

Este folleto es para usted y sus cuidadores. Por favor familiarícese con esta información puesto que será una guía y recurso en los próximos meses. Por favor entienda que esto simplemente es una guía y su cirujano del trasplante especificará su plan de cuidado.

DADO DE ALTA DE LA CLÍNICA DE TRASPLANTE

CLÍNICA DE TRASPLANTE

La Clínica de Trasplantes está en el tercer piso, ala D dentro de Kentucky Clinic.

Las consultas serán dos veces a la semana por cuatro a seis semanas después del ser dado de alta. Después, las consultas serán semanalmente por los próximos dos meses.

Llegue a la clínica entre 7 y 7:30 a.m. El personal realizará análisis de sangre para revisar la función hepática, renal, recuento de glóbulos, y los niveles de ciclosporina o Prograf®.

Siempre lleve sus medicamentos a cada consulta.

No tome ningún medicamento antes del análisis de sangre. Después del análisis de sangre, usted puede tomar sus medicamentos e ir a la cafetería para desayunar.

Por favor venga preparado para estar toda la mañana en el Centro de Trasplantes. Considere traer material para leer u otras actividades de pasatiempos.

Le llamaremos entre las 4 p.m. y 6 p.m. el día de su consulta cuando sea necesario cambiar la dosificación de su medicamento. Por favor provéanos con un número telefónico para

comunicarnos con usted o dejar mensaje. Asegúrese que usted pueda revisar los mensajes en la contestadora o de su celular.

Usted debe notificar al personal de trasplantes cuando haya un cambio a los números telefónicos para actualizar nuestra lista de contacto y poder notificarlo cuando haya un cambio en sus medicamentos.

DADO DE ALTA DE LA CLÍNICA DE TRASPLANTE

Después de tres meses, los cirujanos de trasplante autorizarán que su cuidado principal sea con su doctor de medicamento general o gastroenterólogo. La excepción será cuando surjan cosas directamente relacionadas a su trasplante. Usted debe tener un doctor principal. La información correcta y actualizada debe estar archivada en la Clínica de Trasplantes.

Su doctor principal o gastroenterólogo se encargará del cuidado médico regular, incluyendo medicamento para su estómago, nivel de azúcar en la sangre, revisar su presión sanguínea, controlar el dolor crónico, y temas pertinentes a la glándula tiroidea.

El personal de trasplantes continuará monitoreando con regularidad los

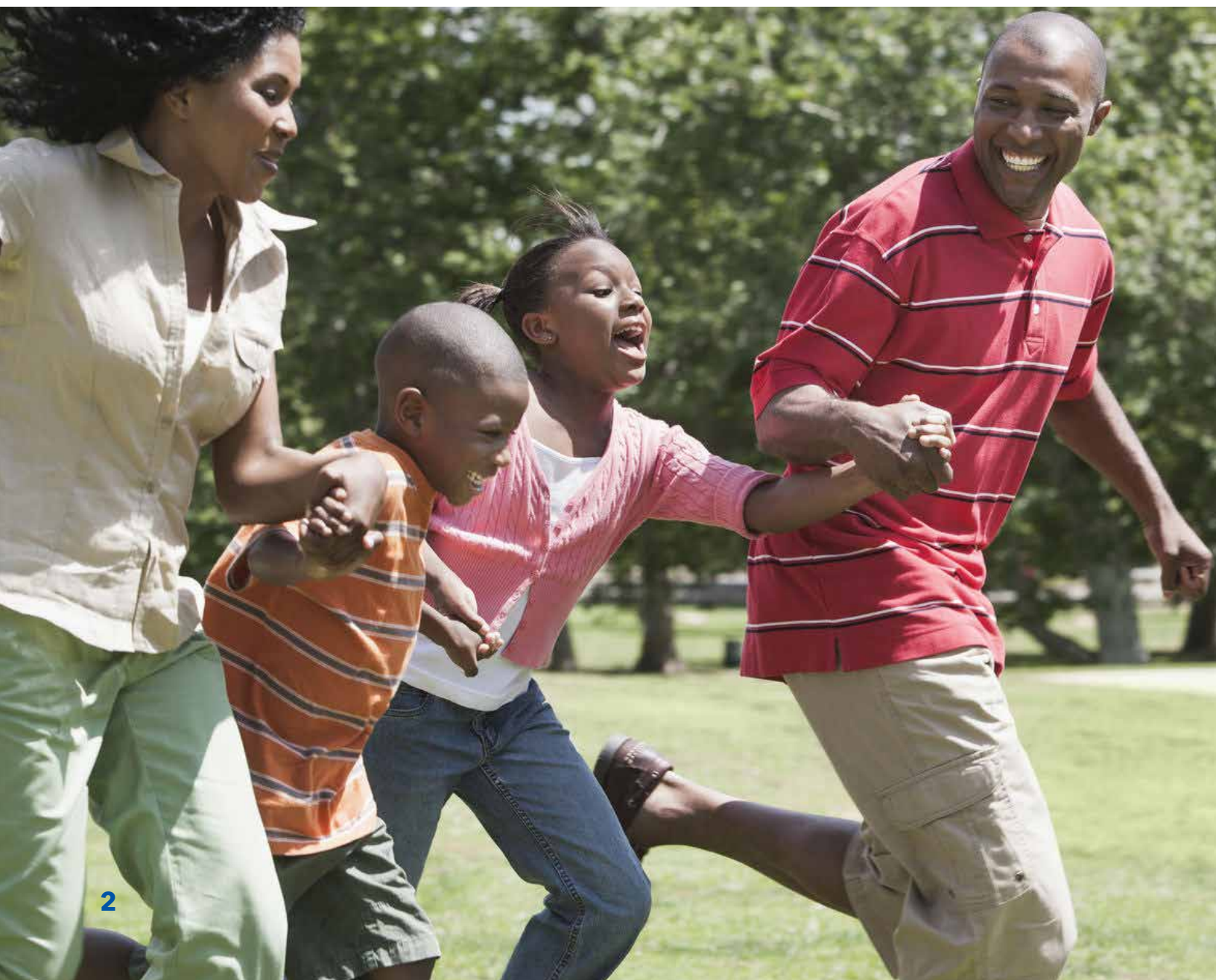
resultados de los análisis de sangre. Usted puede ir a un laboratorio local o si usted programa una cita, puede ir a la Clínica de Trasplantes.

Usted recibirá el papel especificando el análisis de sangre si usted decide ir a un laboratorio local.

Es su responsabilidad asegurarse que el personal del Centro de Trasplantes

reciba los resultados del análisis de sangre. Los resultados pueden mandarse por fax al **859-257-3644**.

Su doctor principal puede comunicarse con el Centro de Trasplantes para hacernos preguntas u obtener consejos relacionados a su cuidado médico después de la cirugía.



PROTEGIENDO SU NUEVO HÍGADO

USE SU TAPABOCAS

Es importante usar el tapabocas. Es crítico hacerlo después del trasplante de hígado.

- Durante los primeros tres meses después de su cirugía, usted debe usar el tapabocas al estar afuera de su casa.
- Si usted llega a recibir tratamiento debido al rechazo del hígado, posiblemente tenga que usar el tapabocas nuevamente.

CUIDANDO LA HERIDA

Una vez que usted se sienta lo suficientemente fuerte, autorizaremos las duchas.

- Use jabón y agua y lave la piel sobre la herida y las grapas.
- Después de la ducha, reemplace las vendas que cubren cualquier herida abierta.
- En la herida, posiblemente usted sienta comezón, adormecimiento, y/o esté moreteada o adolorida.
- Generalmente, el personal quita las grapas en la clínica entre dos y tres semanas después de su cirugía.

LAVÁNDOSE LAS MANOS

La manera más eficaz para prevenir una infección es lavarse las manos tanto usted como su familia. Use un jabón

antibacteriano o desinfectante con base de alcohol.

LAS PLANTAS Y LOS JARDINES

Evite las plantas naturales y no agarre la tierra por tres meses después de su trasplante. No tiene que eliminar las plantas en su hogar pero no deben estar en los cuartos que usted frecuente o duerme.

- Después de tres meses, usted debe usar guantes y el tapabocas cuando trabaje con la tierra.
- Durante los primeros seis meses después del trasplante, no recomendamos cortar el pasto incluyendo el conducir máquinas para cortar el pasto y las máquinas para cortar las hierbas.

ACTIVIDAD SEXUAL

Cuando usted se sienta suficientemente fuerte, puede reingresar a sus actividades sexuales.

- Tenga cuidado de no embarazarse o embarazar a alguien después del trasplante. Se desconocen los efectos, en los fetos, de los medicamentos contra el rechazo.
- Siempre es importante ser precavido durante las relaciones sexuales para prevenir enfermedades transmitidas sexualmente.

PROTEGIENDO SU NUEVO HÍGADO NUTRICIÓN

COMIDA SALUDABLE

Sus alimentos deben ser saludables, de poca grasa, e incluir bastantes frutas y verduras. Usted puede comer frutas y verduras frescas pero debe enjuagarlas bien. No coma pescado crudo. Todas las carnes deben estar cocidas bien. Completamente evite las toronjas y el jugo de toronja.

SUBIR DE PESO

El subir de peso es un problema común después del trasplante.

- Típicamente, esto sucede porque los esteroides ocasionan que aumente el apetito de la persona.
- Eliminando toda la grasa y las comidas fritas de sus alimentos ayuda a controlar su peso y el nivel de colesterol.
- Posiblemente usted tenga que consultar con el dietético si el descontrol de su peso es severo.

BAJAR DE PESO

El bajar de peso también es común después del trasplante. Alguna gente pierde el apetito.

- Los medicamentos y la debilidad pueden ser responsables por la falta de apetito.
- Frecuentemente, es mejor comer cinco o seis pequeños alimentos al día en lugar de tres alimentos grandes al día.

DIETAS ESPECIALES

Posiblemente usted tenga que consultar con un dietético al severamente bajar de peso.

- Usualmente, no es necesario mantener dietas especiales después del trasplante.
- Ocasionalmente, los pacientes tienen problemas para controlar su nivel de azúcar debido a los esteroides. El personal clínico de trasplantes repasará todos los cambios especiales que debe hacer.



PROTEGIENDO SU NUEVO HÍGADO

RESPONSABILIDADES DEL CUIDADOR

Usted debe tener un mínimo de un cuidador quien lo asistirá después del trasplante. El cuidador debe:

- Estar presente en el hospital antes que el paciente sea dado de alta. Las enfermeras coordinadoras educarán al paciente y a su cuidador.
- Permanecer con el paciente 24 horas al día, siete días a la semana entre cuatro y seis semanas después de la cirugía. Cuando el paciente vive a más de una hora del Centro de Trasplantes, el paciente y su cuidador deben permanecer en Lexington durante estas semanas.
- Proveer transportación a la Clínica de Trasplantes dos veces semanalmente y según sea necesario.
- Tener la capacidad de hacer mandados como comprar la comida, ir a la farmacia por medicamentos, lavar la ropa, llevar al paciente a la clínica a citas no previamente programadas o al departamento de emergencia, y otras cosas que puedan surgir.
- Asegurarse que el paciente tome todos los medicamentos recetados, incluyendo las inyecciones de insulina cuando sean necesarias.
- Escribir y mantener un diario de la presión sanguínea del paciente, los niveles de azúcar en la sangre, la temperatura, y el peso.
- Asistir con la preparación de los alimentos, las duchas, el cuidado y limpieza de la herida, si es necesario.
- Animar al paciente para que beba líquidos y se alimente saludablemente para prevenir la deshidratación.
- Animar y asistir al paciente diariamente con ejercicios.
- Asegurarse que el paciente use el tapabocas.
- Notificar al personal de trasplante en caso de emergencias.



POST TRASPLANTE DE HÍGADO

LO QUE SE DEBE Y NO HACER

COSAS QUE USTED DEBE HACER

Proteja su salud.

- Use el tapabocas.
- Lávese las manos frecuentemente.
- Tome sus medicamentos según las instrucciones.
- Camine al menos cada cuatro horas.
- Beba 2-3 litros de líquido diariamente.
- Use un espirómetro de incentivo (botella para soplar) cada cuatro horas.

Conozca sus números.

- Revise y anote su presión sanguínea cuatro veces al día.
- Revise y anote su temperatura cada mañana y cada noche.
- Debe pesarse cada mañana y anote los resultados.
- Revise su nivel de azúcar según las instrucciones.

Participe en su cuidado.

- Vaya a todas sus citas.
- Solamente las citas para análisis deben hacerse con el personal en la recepción.
- Haga preguntas y mantenga un diario.

COSAS QUE USTED DEBE EVITAR

Evite estas actividades.

- No conduzca hasta que su médico lo autorice.

- Evite nadar en las piscinas públicas, los lagos, los ríos, o los océanos por un mínimo de seis meses.
- Evite subir los escalones (más de dos) hasta recibir instrucciones de su doctor.
- No cargue artículos que pesen más de un galón de leche hasta recibir otras instrucciones.
- No consuma alcohol, drogas, o cigarros.

Evite estas situaciones.

- Evite la luz directa del sol. Use manga larga, un gorro, y bloqueador solar de SPF 25 o más alto.
- Por tres meses, evite convivir con grupos grandes de personas.
- Evite estar alrededor de las personas que tengan resfriados, fiebre, dolor en la garganta, etc.
- Evite estar alrededor de cualquier persona que haya recibido inoculaciones vivas por un mínimo de dos semanas después de haber recibido la vacuna.
- Evite usar tinte de pelo o hacerse permanentes por tres meses.
- Evite químicos fuertes o humos tóxicos por tres meses.

Evite estos errores.

- Comuníquese con el personal clínico del Centro de Trasplantes para averiguar si puede usar medicamentos sin receta.
- No cambie la dosificación de sus medicamentos o el horario solo que nuestro personal lo indique.

POST TRASPLANTE DE HÍGADO GUÍAS

ACTIVIDAD FÍSICA

Tenga paciencia. Usted recuperará su fuerza a través del tiempo al aumentar lentamente la cantidad de actividad física que usted hará diariamente.

- Durante el primer mes, no levante o cargue nada que pese más de un galón de leche.
- Empiece a aumentar su nivel de actividad con el caminar.
- Con el tiempo, usted puede comenzar a trotar, jugar golf, o andar en bicicleta cuando el cirujano del trasplante lo autorice.
- Evite los deportes de contacto como el boxear, artes marciales, fútbol Americano, y hockey.

CUIDADO DENTAL

Es importante mantener buena higiene oral.

- El dentista debe revisarlo cada seis meses.
- Para los pacientes tomando medicamentos de inmunosupresión, algunas infecciones rutinas dentales pueden escalar en seriedad al no recibir tratamiento pronto.
- Su dentista le recetará la terapia de antibióticos, según las guías de la Asociación Dental Americana, antes de hacer el trabajo dental.

VACUNAS

El reglamento es que todos los pacientes solamente deben recibir las inmunizaciones con el virus muerto; no virus activo ni debilitado como para las paperas, sarampión, rubeola, varicela, herpes zóster, o polio por vía oral.

-Usted puede recibir la inmunización de la gripe después de seis meses pos trasplante.

- Los miembros de su familia no tienen que esperarse seis meses y deben vacunarse contra la gripe inmediatamente.
- Usted y su familia deben evitar la vacuna nasal contra la gripe.

BEBIDAS ALCOHÓLICAS

El alcohol es una toxina. El alcohol definitivamente dañará su trasplante. Una bebida es demasiado.

- Las personas quienes deciden beber alcohol después de la cirugía no serán consideradas para un segundo trasplante.

FUMAR

Deje de fumar y usar productos de tabaco.

POST TRASPLANTE DE HÍGADO

CONTACTANDO AL PERSONAL CLÍNICO DE TRASPLANTES

El personal clínico de trasplantes está en la oficina de lunes a viernes 8 a.m. – 5 p.m.

El número directo es **859-323-8500** o **888-808-3212** (gratuito).

Recuerde que las enfermeras coordinadoras de trasplantes están en la clínica todos los martes y viernes.

Al no estar disponible la enfermera, y esto sucede frecuentemente, usted podrá dejar un mensaje. Su llamada será regresada lo más pronto posible.

PARA EMERGENCIAS

La operadora está disponible 24 horas al día llamando al 859-323-6667. Siga estas instrucciones:

- Usted o su familia llamarán al 859-323-6667. No es necesario marcar el código de área cuando llama dentro de Lexington.
- Una operadora de UK contestará su llamada. Informe a la operadora que usted necesita hablar con la enfermera coordinadora de trasplantes del hígado.

Contáctenos inmediatamente cuando:

- La temperatura sea más alta de 100.5° F.
- La presión sanguínea sistólica (el número de arriba) sea más alta de 180 o más baja de 100.
- La presión sanguínea diastólica (el número de abajo) sea más alta de 100.
- El drenaje de la herida aumente significativamente o lo presente por primera vez.
- Tenga vómito, diarrea, o estreñimiento por más de dos o tres días.
- El dolor no disminuya con el medicamento contra el dolor.
- Presente sangre de color rojo fuerte en la orina o excremento.
- Presente debilidad.

No llame al número telefónico de emergencias cuando sus preguntas no sean urgentes. Por favor contacte a la enfermera coordinadora de trasplantes, durante las horas que está abierta la clínica, con cualquier pregunta que no sea urgente. La enfermera coordinadora regresará su llamada dentro de 24 horas o al siguiente día entre semana.

RECETAS

Es su responsabilidad notificar al personal de trasplantes 7-10 días antes que su medicamento se le acabe.

Muchas compañías de seguro médico requieren pre-autorización. Las peticiones para las recetas deben hacerse durante las horas regulares de la clínica directamente con su coordinadora de trasplante.

El necesitar recetas nunca se considera una emergencia y el buscapersonas no se debe usar para este tipo de petición.



POST TRASPLANTE DE HÍGADO

COMPLICACIONES

La mayoría de los pacientes evolucionan bien después del trasplante. Sin embargo, complicaciones pueden surgir en algunos pacientes requiriendo hospitalizaciones extensas y hasta la muerte. Las posibles complicaciones incluyen:

DISFUNCIÓN PRIMARIA

Es una condición seria y rara cuando el órgano trasplantado no comienza a funcionar inmediatamente después de la cirugía. Múltiples factores contribuyen a la causa.

SANGRADO

Existe el riesgo de sangrado. Es posible que después de la cirugía, el sangrado continúe y requiera otra intervención en el quirófano.

RECHAZO

Este término se usa para describir la manera en que su cuerpo responde a cualquier cosa que reconoce como "extranjera." Su cuerpo reconocerá que el nuevo órgano no es parte original de su cuerpo. Los medicamentos de anti-rechazo ayudarán a su cuerpo a aceptar el nuevo órgano. El rechazo es el problema más fácil de tratar y puede suceder en cualquier momento después de su trasplante.

- No hay síntomas asociados con el rechazo del órgano. Algunos pacientes

sienten incomodidad en el abdomen y un poco de fiebre.

- Los resultados del análisis de sangre serán anormales. Si esto sucede, usted necesitará una biopsia.
- Posiblemente sea necesario internarlo en el hospital para recibir tratamiento.
- Cuando le den de alta, posiblemente modifiquen los medicamentos y requiera citas de seguimiento de más frecuencia incluyendo análisis de sangre.

INFECCIONES

Los medicamentos de anti-rechazo reducen la habilidad que su cuerpo tiene para combatir infecciones. Consecuentemente, usted debe alejarse de las personas que tienen resfriado, gripe, o cualquier enfermedad contagiosa.

Vírica – Dos infecciones víricas comunes son citomegalovirus (CMV) y el virus de herpes (HSV). La mayoría de la gente ha sido expuesta a estos virus durante sus actividades normales y del diario. Con el medicamento de anti-rechazo, el virus puede reactivarse y causar enfermedades significativas que pueden requerir tratamiento. Existe medicamento y está disponible para tratar estas infecciones. Si la infección es severa, posiblemente usted sea hospitalizado para recibir este medicamento intravenosamente.

Bacteriana – Las infecciones en las heridas pueden surgir después de un trasplante. La mayoría de estas infecciones requieren antibióticos. Ocasionalmente, es necesario realizar operaciones adicionales.

Hongos – Las infecciones micóticas (hongos) y levaduriformes pueden surgir. El medicamento y buena higiene ayudarán a prevenir infecciones. Las infecciones micóticas en los pulmones pueden ser muy serias y pueden adquirirse al inhalar polvo o moho.

DEPENDENCIA EN UN VENTILADOR

Dependencia en un ventilador (máquina para respirar), debido a problemas pulmonares pre-existentes o neumonía.

MALNUTRICIÓN

Mala nutrición debido a la inhabilidad de comer.

EFFECTOS SECUNDARIOS NEUROLÓGICOS

Efectos secundarios neurológicos que pueden variar de confusión leve a convulsiones y derrames cerebrales.

DISFUNCIÓN RENAL

Disfunción renal e insuficiencia renal que requiera diálisis.

PROBLEMAS DEL CONDUCTO BILIAR

Problemas del conducto biliar que pueden requerir la colocación de tubos de drenaje y mantenimientos de éstos en casa. Usted recibirá instrucciones adicionales cuando lo den de alta.

FLUJO SANGUÍNEO

El flujo sanguíneo a su nuevo órgano puede comprometer su nuevo órgano después de la cirugía requiriendo una operación adicional.

DESARROLLO DE TUMORES

Si usted ha tenido cáncer del hígado, usted necesitará exámenes adicionales después del trasplante.

ESTADO DE HUMOR

(La depresión, etapas de llorar, irritabilidad, dificultad para dormir, sudores nocturnos, o pérdida de la memoria). Su doctor o personal del Centro del Trasplante lo ayudarán a través de esta etapa difícil. Por favor avísele al personal del Centro de Trasplante si usted tiene alguno de estos síntomas y persisten por más de una semana.

POST TRASPLANTE DE HÍGADO

RECORDATORIOS DE LOS MEDICAMENTOS

Lo más importante que usted puede hacer para prevenir el rechazo de su hígado es tomar el medicamento correctamente. Nunca deje de tomar una dosificación o cambie la dosificación solo que el personal clínico lo indique. Los siguientes son reglamentos para los pacientes que han recibido un trasplante de hígado:

- Siempre contacte al personal clínico de trasplante antes de usar medicamentos nuevos con o sin receta.
- Guarde todos los medicamentos a temperatura ambiente excepto que contraindiquen las instrucciones del medicamento.
- No guarde el medicamento en el gabinete del baño. Mantenga siempre los medicamentos en las botellas originales o en la caja semanal para las pastillas.
- Por favor proteja estos medicamentos del alcance de los niños.
- Al viajar por vía aérea, mantenga todos los medicamentos con usted. Los reglamentos de las aerolíneas requieren que todos los medicamentos estén en las botellas originales o serán tiradas en la basura.
- Incorpore tomar sus medicamentos en su rutina diaria al igual que el comer y dormir.
- Mientras usted está en el hospital, el farmacéutico para el Centro de Trasplante le informará acerca de sus medicamentos.
- Siempre traiga, a cada consulta, sus medicamentos.



RECURSOS PARA LOS MEDICAMENTOS

Genetech, producen Cellcept® y Valcyte®
www.cellcept.com
www.valcyte.com

RxAssist, programa de asistencia para
el paciente
www.rxassist.org

Rx Outreach, programa de asistencia
para el paciente
www.rxoutreach.com

Pfizer, producen Rapamune®
www.rapamune.com

Conjunto para el programa de asistencia
de medicamentos
www.pparx.org

Experiencia de trasplantes
www.transplantexperience.com

MyMedShedule
www.mymedschedule.com

Abbott, producen Gengraf®
www.abbott.com

Astellas, producen Prograf®
www.us.astellas.com
www.prograf.com

Novartis, producen Neoral® y Myfortic®
www.novartis.com
www.myfortic.com



POST TRASPLANTE DE HÍGADO

MEDICAMENTOS DE TRASPLANTE

TACROLIMUS (PROGRAF)

Tipo de medicamento: Anti-rechazo

Horario: Cada 12 horas

Posibles efectos secundarios:

- Disminución de la función renal: Revisaremos cuidadosamente su función renal a través de análisis de sangre. El riesgo disminuye cuando se mantiene la dosificación correcta.
- Temblor en las manos: Usualmente esto para al reducir la dosificación. Un episodio nuevo de temblores puede indicar un nivel alto del medicamento.
- Aumento en la presión sanguínea: Usaremos medicamentos para mantener su presión sanguínea bajo control.
- Dolor de cabeza.
- Aumento en el nivel de azúcar en la sangre: A través de análisis de sangre, revisaremos su nivel de azúcar.
- Rojez en la piel

Lo que usted debe hacer al saltarse una dosis:

Si usted recuerda tomar el medicamento en las primeras seis horas, tómese. Si usted recuerda tomar el medicamento después de seis horas, no tome la dosificación que se

le olvidó. Tome la próxima dosificación a la hora regular y mantenga su horario. **Nunca tome el doble de la dosificación.** Si usted se salta dos o más dosificaciones, llame a la enfermera coordinadora del trasplante.

Si usted no puede tolerar tacrolimus, posiblemente lo reemplacemos con otro medicamento llamado ciclosporina (Neoral® o Gengraf®).

NO coma toronjas o beba jugo de toronja mientras está tomando este medicamento.

MYCOPHENOLATE MOFETIL (CELLCEPT)/ MYCOPHENOLIC ACID (MYFORTIC)

Tipo de medicamento: Anti-rechazo

Horario: Cada 12 horas

Posibles efectos secundarios:

-Disminución del recuento sanguíneo: Monitoreamos los resultados de sus análisis cuidadosamente y ajustamos el medicamento según sea necesario.

- Mareo o sueño.
- Náusea, vómito o diarrea.
- Insomnia.
- Estado de humor.

Lo que usted debe hacer al saltarse una dosis: Si usted recuerda tomar el medicamento en las primeras seis horas, tómese. Si usted recuerda tomar el medicamento después de seis horas, no tome la dosificación que se le olvidó. Tome la próxima dosificación a la hora regular y mantenga su horario. **Nunca tome el doble de la dosificación.**

PREDNISONE

Tipo de medicamento: Anti-rechazo, esteroide

Horario: Una vez al día en la mañana

Posibles efectos secundarios:

- Retención de sal y agua; puede resultar en hinchazón en los tobillos
- Úlceras estomacales: Siempre tome el medicamento con comida. Usted tomará medicamento para prevenir las úlceras hasta que reduzcamos la dosificación.

-Aumentar de peso: Este puede ser el resultado al tener líquido extra o cuando su cuerpo reserva extra grasa. "Cara de luna," el aumentar peso en la cara, es un efecto secundario de los esteroides. Usualmente este efecto disminuye al disminuir la dosificación del esteroide.

- Aumento en apetito: Posiblemente tenga que limitar y/o disminuir la cantidad de comida ingerida para prevenir aumentar de peso.

- Debilidad muscular: Debe tener cuidado al pararse de las sillas o subir las escaleras hasta que usted recupere su fuerza. Continúe caminando y haciendo ejercicio para no perder su fuerza.
- Vista borrosa: Ésta mejora al reducir la dosificación del esteroide. No cambie la graduación de los anteojos inmediatamente después del trasplante porque su vista cambiará en el transcurso de los próximos seis meses. Posiblemente desarrolle cataratas. Un oftalmólogo debe examinar sus ojos con regularidad.
- Dificultad para dormir.
- Las heridas sanan lentamente.
- Cambios en su estado de humor: Posiblemente esté contento un minuto y el próximo minuto deprimido. Al reducir la dosificación del esteroide, usted debe sentirse mejor.
- Aumenta el riesgo de infección.
- Nivel alto de azúcar: Cualquier indicación de un nivel alto de azúcar debe reportarlo a su médico como el tener más sed o cansancio. Posiblemente tenga que comenzar a usar insulina si el nivel de azúcar permanece alto.
- Osteoporosis o baja densidad ósea: Este medicamento puede debilitar los huesos. Monitorearemos la densidad de los huesos anualmente después de su trasplante.

Posiblemente usted necesite tomar medicamento para tratar la osteoporosis.

Lo que usted debe hacer al saltarse una dosis: Si usted recuerda tomar el medicamento en las primeras doce horas, tómese. Si usted recuerda tomar el medicamento después de doce horas, no tome la dosificación que se le olvidó. Tome la próxima dosificación a la hora regular y mantenga su horario. **Nunca tome el doble de la dosificación.**

No deje de tomar este medicamento espontáneamente sin la autorización del personal clínico del Centro de Trasplantes.

SULFAMETHOXAZOLE/ TRIMETHOPRIM (BACTRIM, SEPTA, COTRIM)

Tipo de medicamento: Antibiótico (para prevenir una infección)

Horario: Una vez al día en la mañana

Posibles efectos secundarios:

- Náusea, vómito, cólicos abdominales, o diarrea: Tome el medicamento con comida al presentar estos efectos secundarios.
- Salpullido o comezón en la piel: Al presentar estos efectos secundarios, contacte a su médico inmediatamente.
- Sensibilidad a la luz: Siempre use un bloqueador solar al estar afuera de su hogar.

Lo que usted debe hacer al saltarse una dosis:

Si usted recuerda tomar el medicamento en las primeras doce horas, tómese. Si usted recuerda tomar el medicamento después de doce horas, no tome la dosificación que se le olvidó. Tome la próxima dosificación a la hora regular y mantenga su horario. Nunca tome el doble de la dosificación.

Si usted es alérgico a medicamentos de sulfa, usaremos otro medicamento llamado dapsona.

ACYCLOVIR

Tipo de medicamento: Anti vírico (para prevenir infecciones víricas)

Horario: Tres veces al día

Posibles efectos secundarios:

- Disminución del conteo sanguíneo: Ordenaremos un análisis de sangre frecuentemente y ajustaremos el medicamento según sea necesario.
- Náusea: Tome el medicamento con comida al presentar este efecto secundario.
- Tremores y efectos secundarios neurológicos: Infórmenos cuando usted presente tremores o confusión. Es posible que tengamos que reducir la dosificación o suspender el medicamento.

Lo que usted debe hacer al saltarse una dosis: Tome la próxima dosificación a la hora regular y

mantenga su horario. Nunca tome el doble de la dosificación.

Algunos pacientes tienen un alto riesgo de contraer un virus llamado "CMV" por sus siglas en inglés. En tal caso, le recetaremos otro medicamento llamado valganciclovir (Valcyte®). El efecto es similar y lo tendrá que tomar una o dos veces al día.

FLUCONAZOLE (DIFLUCAN)

Tipo de medicamento: Antimicótico (para prevenir infecciones de hongos)

Horario: Una vez al día en la mañana

Posibles efectos secundarios:

- Malestar estomacal.
- Cambios en el sabor.

- Dolor de cabeza.
- Mareo.

Lo que usted debe hacer al saltarse una dosis: Si usted recuerda tomar el medicamento en las primeras doce horas, tómese. Si usted recuerda tomar el medicamento después de doce horas, no tome la dosificación que se le olvidó. Tome la próxima dosificación a la hora regular y mantenga su horario. **Nunca tome el doble de la dosificación.**

DOCUSATE (DOSS)

Tipo de medicamento: Suavizante para las heces

Horario: Dos veces al día según necesario

Posibles efectos secundarios:

- Malestar estomacal.



- Cólicos.
- Diarrea: Si usted tiene diarrea, no tome el medicamento

MEDICAMENTO CONTRA EL DOLOR

Le recetaremos, de corto plazo después del trasplante, medicamentos para mitigar el dolor. Si usted estaba tomando medicamento para el dolor crónico antes del trasplante, contacte a su médico principal para obtener nuevas recetas y continuar estos medicamentos después del trasplante. El personal en el Centro de Trasplantes solamente le recetará medicamentos para mitigar el dolor relacionado con la cirugía de trasplante.

OTROS MEDICAMENTOS

Después de su trasplante, posiblemente le recetaremos otros medicamentos. Medicamentos comunes incluyen antibióticos, medicamentos para la presión sanguínea, e insulina. Sin embargo, no todos los pacientes necesitan estos medicamentos.

Renuncia de responsabilidad:

Esta no es una lista completa de todos los medicamentos y los efectos secundarios. Esta información solamente debe usarse como una guía y no se considera una referencia formal de medicamentos. Por favor contacte el Centro de Trasplantes para obtener más información.



POST TRASPLANTE DE HÍGADO

SERVICIOS

CAJERO AUTOMÁTICO

En el primer piso del Pabellón H, encontrará un cajero automático cerca de Información. Encontrará otro cajero automático cerca de los ascensores en el sótano del Pabellón A.

AUTOBÚS Y TAXISTA

Los horarios para el autobús están disponibles en las casetas de información. El servicio de taxista está disponible al llamar al **859-231-8294**.

OPCIONES PARA COMER (EL HORARIO PUEDE CAMBIAR)

- **Comedor Chandler** en el primer piso del Pabellón A. Abierto 22 horas al día, cierra de 5-6 a.m. y de 10-11 a.m.
- **Cafetín Courtyard** en el sótano del Pabellón A cerca del auditorio y abre de lunes-viernes 7 a.m. – 3 p.m.
- **Áreas con máquinas expendedoras** en el primer piso del pabellón H disponibles diariamente las 24 horas.

CENTRO EDUCATIVO DON Y CATHY JACOBS

Este centro de recursos está abierto para las visitas y los miembros de la familia. El centro ofrece información acerca de la salud y acceso al Internet y máquinas de fax para las familias

de los pacientes. El centro está en el primer piso del Pabellón A y abre de lunes a viernes 9 a.m. – 4:30 p.m. Usted puede llamar al **859-323-7808** para obtener más información.

TIENDAS DE REGALO

Nuestras tiendas de regalo venden varios artículos para el cuidado personal, diversos materiales de lectura, dulces, y regalos. Una tienda de regalos está en el vestíbulo del Pabellón H cerca de Información. La segunda tienda está en el primer piso del Pabellón A. Ambas están abiertas de lunes a sábado 10 a.m. – 6 p.m. y el domingo de 1-5 p.m.

CORREO

La oficina de correos está en el sótano del Pabellón H en la oficina M63. Está abierta de lunes a viernes 8 a.m. – 4:30 p.m. Los buzones están marcados “Mail” en la pared fuera de los ascensores centrales en el primer piso del Pabellón H.

PERIÓDICOS

Usted puede comprar periódicos de las cajas expendedoras localizadas junto al cajero automático cerca del área de recepción en el Pabellón H.

ESTACIONAMIENTO

Sitios:

- Para Kentucky Clinic: ubicado en 140 Huguelet Ave.
- Para UK HealthCare: ubicado en 110 Transcript Ave.

Autobús del estacionamiento al hospital: El servicio gratuito de autobús provee servicio a la puerta del hospital. El autobús sale del nivel A del estacionamiento cada tres a cinco minutos. Tenemos personal en el estacionamiento diariamente de 6 a.m. a 11 p.m. para contestar sus preguntas y asistir a los pacientes y las visitas al subirse al autobús. Los autobuses están

equipados para el alojamiento de sillas de ruedas. Los pasajeros quienes tienen dificultad para caminar pueden pedir que el conductor del autobús los deje en las áreas designadas para recoger y dejar a los pacientes localizadas en cada piso del estacionamiento cerca de los ascensores. La Clínica de Trasplantes está localizada en el tercer piso, ala D, en Kentucky Clinic.

Puente del vestíbulo: En lugar del autobús, usted puede caminar por el puente localizado en el Nivel C dentro del estacionamiento del Hospital. Proveemos carritos de golf para llevar a las personas quienes necesitan asistencia para cruzar el puente.



SERVICIOS PASTORALES

Un capellán está disponible las 24 horas al día, siete días a la semana. Puede llamar a la oficina de capellán al **859-323-5301**.

Un santuario está en el primer piso del Pabellón H, oficina H-122. En el Pabellón A, la capilla sin denominación Myra Leigh Tobin está convenientemente localizada en el sótano.

LIBRE DE TABACO

El campo de UK HealthCare es libre de tabaco. Las personas pueden comprar, en las tiendas de regalo, los productos para reemplazar la nicotina.



PERSONAL DE CÁNCER DEL HÍGADO
888-808-3212



An Equal Opportunity University