



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

GUÍA PARA PACIENTE TRASPLANTADO RENAL



Derecho de autor © 2018

Todos los derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de la presente obra por cualquier medio sea impreso, magnético y digital, sin la autorización escrita de los titulares del copyright o derecho de autor, bajo las sanciones establecidas en las leyes nacionales y tratados suscritos por Colombia.

© HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

Dr. JULIO CÉSAR CASTELLANOS RAMÍREZ
Director General

Dra. PAOLA GARCÍA PADILLA
Jefe Unidad de Nefrología y Trasplante Renal

MARIA MARGARITA MANRIQUE ANDRADE
Directora Oficina de Investigaciones

AUTORES

© Dra. PAOLA GARCÍA PADILLA
Jefe Unidad de Nefrología y Trasplante Renal

© Enf. CLAUDIA VARGAS SOLER
Enfermera Jefe Trasplante Renal

© Enf. ADRIANA PEDRAZA HERNÁNDEZ
Enfermera Jefe Trasplante Renal

COMITÉ EDITORIAL

© Dra. PAOLA GARCÍA PADILLA

© Enf. CLAUDIA VARGAS SOLER

© Enf. ADRIANA PEDRAZA HERNÁNDEZ

DIBUJOS Y FOTOS

© creative commons

© freepik.es

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

Oficina de Comunicaciones Hospital Universitario San Ignacio

IMPRESIÓN

Gráficas Visión J. P.

BOGOTÁ D.C., 2018

Contenido:

| | |
|---|-----------|
| Bienvenido a la familia de paciente trasplantado | 3 |
| ¿Cómo será mi seguimiento? | 4 |
| Controles médicos. | 5 |
| Medicamentos | 7 |
| Medicamentos más comunes después del trasplante. | 8 |
| Recuerde. | 12 |
| Recomendaciones generales | 13 |
| Preguntas frecuentes | 14 |

¡Felicidades!

Bienvenido a la familia de paciente trasplantado

Usted es afortunado, ahora se va a casa a tener una buena recuperación. Este proceso dependerá de su actitud y entrega para conservar ese nuevo riñón.

Conserve, lea y comparta con su familia y cuidadores esta información que le ayudará a tener una mejor adaptación.

Al ser dado de alta recibirá:

- Formulación de inmunosupresión: Tacrolimus Micofenolato (radicar en EPS).
- Formulación de profilaxis: Valganciclovir (radicar en EPS).
- Formulación de medicamentos PBS (Plan de beneficios de salud): antihipertensivos, para diabetes, dolor, etc.
- Hoja de control de líquidos administrados y diuresis.
- Medicamentos para 1 mes de tratamiento.
- Hoja de horario de los medicamentos.
- Solicitud de laboratorios de control.
- Hoja de control de signos vitales.
- Control por consulta externa.

¿Cómo será mi seguimiento?

Después de dejar el Hospital, durante el primer mes se le pedirá asistir mínimo 1 vez a la semana.

Según su evolución clínica los controles podrán diferirse a cada 2 o 3 semanas.

Luego del tercer mes se continuarán los controles mensualmente.

Tras el primer año, según su evolución, los controles serán mínimo cada 2 meses.

Durante la consulta médica podrá hacer las preguntas necesarias al Equipo de Trasplante para continuar el proceso de aprendizaje.



Controles médicos

- ✓ La primera consulta será asignada por la Enfermera Jefe, quien le dará una hoja del control con la fecha y hora a la que debe asistir.
- ✓ Durante el primer mes debe traer diligenciadas: hoja de control de signos vitales, hoja de horario de medicamentos y hoja de control de líquidos.
- ✓ En cada control el grupo médico le solicitará exámenes de laboratorios y paraclínicos para vigilar su evolución, estos deben ser tomados con anticipación, en lo posible el día anterior a la consulta.
- ✓ El día de la toma de exámenes, el paciente debe asistir en ayunas al segundo piso del Hospital, al Laboratorio Clínico y debe llevar una muestra de orina.
- ✓ La consulta médica se realiza en el sexto piso del edificio de parqueaderos. Su acceso es a través del séptimo piso del Hospital, cruzando el corredor que lo conecta con el edificio de parqueaderos y Consulta Externa. Allí debe tomar el ascensor al sexto piso.
- ✓ Posterior a la consulta de Nefrología, debe dirigirse a la Oficina de Trasplante en el sexto piso del Hospital a la consulta de enfermería, allí se revisará nuevamente su plan de manejo en casa y se entregarán ordenes y fórmulas medicas.
- ✓ Recuerde asistir a su cita médica con tiempo y preferiblemente con ropa cómoda.

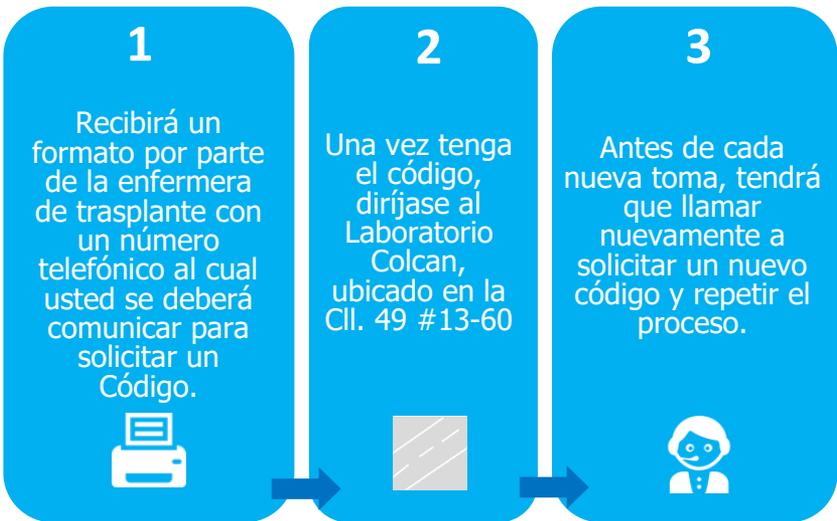
Este proceso será el mismo para cada control que usted tenga.

Niveles de Tacrolimus

Hace referencia a un examen de sangre que determina cómo está actuando el medicamento que se encarga de prevenir el rechazo del injerto. Según el resultado, el médico define la dosis que usted necesita.

La autorización del examen debe tramitarla en la EPS, con el formato MIPRES o el formato NO POS que le entregan en la consulta, tarda aproximadamente 15 días.

Toma de niveles de Tacrolimus en Laboratorios Colcan:



Para la toma de este examen tendrá que registrarse a las 7:40 a.m. en el Laboratorio, porque es importante tomar la muestra a las 8:00 a.m. en punto, **antes** de la dosis de Tacrolimus del día. Posterior al examen debe tomarse el medicamento.

Medicamentos

¿Por qué debe tomar medicamentos?

Al inicio del tratamiento del trasplante renal usted recibirá medicamentos para la prevención de enfermedades infecciosas por 3 a 6 meses.

Es importante que se aprenda el nombre de cada uno de los medicamentos, cómo se ven (color, tamaño, forma), la cantidad a tomar (dosis diaria), y para qué sirven.

¿Qué medicamentos tomaré después de la cirugía?

Su cuerpo es un sistema muy complejo que reacciona ante cosas "extrañas" que provienen del exterior (como su nuevo riñón). A este sistema se le conoce como "sistema inmune".

Si usted no toma los inmunosupresores como el Tacrolimus, Micofenolato, Prednisolona, Sirolimus, Everolimus o Ciclosporina, diariamente y a la hora indicada, su organismo creará mecanismos para rechazar el riñón trasplantado.



¿Qué precauciones debo tener cuando sea dado de alta tras el trasplante?

En el momento del alta hospitalaria, usted empieza una vida nueva. El seguimiento de las instrucciones facilitadas por el equipo médico y de enfermería es muy importante para asegurar el correcto funcionamiento del órgano trasplantado y evitar la aparición de complicaciones.

Aspectos a tener en cuenta con la medicación:

Cumplimiento: La toma correcta de la medicación es el pilar básico del éxito del trasplante. Suspender el medicamento, por decisión propia del paciente puede acarrear la pérdida del órgano trasplantado incluso años después del trasplante.



Horario: Cada medicamento tiene unas horas adecuadas para su toma, especialmente los inmunosupresores. No debe alterarse el horario, en caso de olvidar alguna toma, aconsejamos consultar telefónicamente a la Oficina de Trasplante Renal para tomar la conducta a seguir, ya que generalmente el problema no se soluciona doblando la toma siguiente.

- Las tablas de seguimiento de medicación dadas por el personal de enfermería son muy útiles para no olvidarse de ninguna toma.

Medicamentos incompatibles: Existen algunos fármacos que pueden ser tóxicos para el órgano trasplantado o interferir con la medicación inmunosupresora. Por favor si otro médico le formula otro medicamento, consulte al grupo de trasplante renal para determinar si se debe hacer cambio en su esquema de tratamiento.

Mantenimiento de los medicamentos: Todos los medicamentos tienen que ser almacenados en un lugar fresco, evitando la humedad, el calor o el sol directo, ya que estas condiciones físicas pueden influir sobre las características de los medicamentos.

Medicamentos más comunes después del trasplante



Tacrolimus

Está disponible en cápsulas de 1, 3 y 5 mg. Se tomará una vez al día, generalmente a las 8:00 a.m., siempre lejos de las comidas, por lo menos 2 horas antes y después para facilitar su absorción. No puede romper ni masticar la cápsula. Este medicamento se monitoriza midiendo los niveles en sangre y de acuerdo a ello se ajusta la dosis.

Micofenolato



Está disponible en cápsulas como Micofenolato Mofetil en cápsulas de 250 mg y 500 mg., y como ácido micofenólico de 180 mg y 360 mg. Usualmente se administra dos veces al día cada 12 horas. Por lo general se tomará en el horario de 10:00 a.m. y 10:00 p.m.



Prednisona—Prednisolona

Es un esteroide que suprime el sistema inmunológico del cuerpo y afecta el equilibrio de la sal y el agua. Los primeros meses es necesario utilizar dosis más altas, que pueden producir aumento de grasa en la cara, pero es reversible al disminuir la cantidad. Su presentación es en tabletas de 5 y 50 mg y se toma una vez en la mañana.

Trimetoprim—Sulfa



Se usa para prevenir o tratar infecciones urinarias y pulmonares. Viene en tabletas de 160/800 mg. Por lo general se administra una tableta lunes, miércoles y viernes durante los primeros seis meses post-trasplante.



Estos se usan para prevenir el rechazo del riñón trasplantado.



Valganciclovir

Medicamento antiviral usado para prevenir o tratar las infecciones causadas por citomegalovirus (CMV) y herpes simple (HSV). Generalmente se suministra una diaria los primeros tres meses post-trasplante de acuerdo a su función renal. Su presentación es en tabletas de 450 mg.

Nistatina enjuague oral



Enjuague bucal que previene las lesiones que se pueden formar en la boca y en la garganta por hongos. Por lo general debe ser utilizado los tres primeros meses.

Se realiza un enjuague después de cada comida principal, es decir, tres veces al día. Retener en la boca al menos dos minutos antes de deglutir.

No debe comer ni beber nada 10 minutos después de tomarla para que funcione de manera apropiada.

Es importante que mantenga los horarios y sea siempre puntual con la toma de sus medicamentos.





Acetaminofén

Medicamento analgésico para el dolor post operatorio.

Omeprazol



Medicamento para síntomas gastrointestinales como ardor y reflujo. Tableta de 20 mg.



Antihipertensivos

Clonidina, Amlodipino, Metoprolol, Losartan, entre otros.

Estos medicamentos son usados para controlar la presión arterial elevada. Los medicamentos actúan sobre el corazón, los vasos sanguíneos, los riñones y otros órganos. Su doctor seleccionará cual es la mejor opción para usted.



Es importante que usted en casa lleve un control estricto de la presión arterial, porque esto será de gran ayuda en la consulta para ajustar la dosis del medicamento antihipertensivo.

Tenga precaución al exponerse al sol sin protección solar. Cuidado especial con sus dientes, asista a su odontólogo. Las mujeres trasplantadas en edad fértil deben realizar planificación familiar.

Recuerde

- Tomarse todas sus medicinas de trasplante de manera correcta, tanto en la dosis como en el horario establecido.
- No suspender los medicamentos sin orden médica.
- No tomar ni administrar medicamentos diferentes a los formulados por el grupo de trasplante.
- En caso de asistir a consulta médica con otros especialistas y que reciba orden con nuevos medicamentos, por favor informarnos.
- Pueden existir interacciones medicamentosas que afecten su trasplante.
- Informar al grupo si cree que está teniendo efectos secundarios o síntomas nuevos con el inicio de los medicamentos
- No tomar medicamentos anti-inflamatorios no esteroideos como Ibuprofeno, Diclofenaco, Naproxeno, ya que pueden causar daño renal.
- No se automedique.



- No olvide mantenerse hidratado para un mejor funcionamiento del injerto. En especial cuando haga ejercicio.

Recomendaciones generales

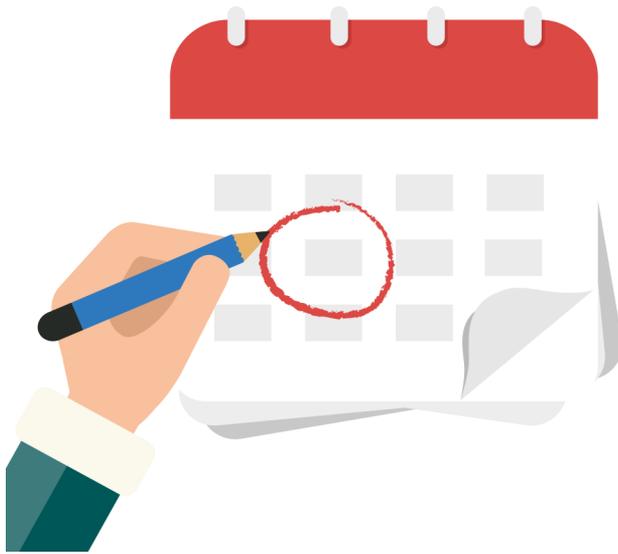
Incluir a todo su núcleo familiar en el proceso del trasplante es esencial para su recuperación, sin embargo, no olvide que el trasplante es algo personal y propio por lo cual usted deberá empoderarse y apropiarse de este proceso.

- ◆ Mantenga siempre su aseo personal y el de su lugar de vivienda.
- ◆ Use tapabocas los primeros dos meses y cuando esté en contacto con personas con cuadros virales.
- ◆ Realice actividad física moderada. No realice fuerza excesiva.



- ◆ No consuma alimentos que no sean hervidos y lavados durante las 3 semanas después del trasplante. Recuerde las indicaciones del grupo de nutrición.
- ◆ Realice correctamente su higiene bucal.
- ◆ En caso de tener dudas sobre proceso relacionado con su alimentación, el grupo de trasplante cuenta con el apoyo del servicio de nutrición en el cual podrá tener una cita para aclarar sus dudas e implementar un plan de alimentación adecuado a sus condiciones.

- ◆ Conozca cuántos medicamentos le quedan y reclame a tiempo las fórmulas en la EPS.
- ◆ Lleve medicamentos adicionales cuando viaje, por si se demora en regresar.
- ◆ Llame a su coordinadora si padece cualquier efecto secundario. El vómito y diarrea pueden ocasionar una lesión renal.
- ◆ Asista cumplidamente a todos los controles.



- ◆ Sea siempre puntual con la toma de sus medicamentos y no cambie el horario.
- ◆ La actividad sexual suele reanudarse tras el alta hospitalaria, el deseo sexual suele mejorar después del trasplante, las mujeres recobran frecuentemente la menstruación y la fertilidad.
- ◆ Prohibido fumar.

Preguntas frecuentes

¿Puedo fumar?

El cigarrillo aumenta el riesgo de enfermedad cardiovascular (infarto de miocardio, complicación cerebrovascular), cáncer y lesión renal.



¿Qué tengo que hacer con la fístula arteriovenosa?

Tras el trasplante renal no está indicado cerrar la fístula aunque el trasplante funcione perfectamente. En algunos casos por indicación médica se permite.

¿Qué ocurre con el catéter peritoneal?

Este se retira a la tercera o cuarta semana después del trasplante renal.

¿Puedo tener compañía de animales?



Inicialmente va a tener las defensas más bajas de lo normal, por esto en los primeros 2 a 3 meses se recomienda no estar en contacto con ellos, ya que algunos pueden transmitir enfermedades. Después podrá tenerlos, siempre y cuando estén vacunados, desparasitados y mantengan los protocolos de higiene.

¿Puedo ir a lugares públicos?

Sí, aunque se recomienda evitar ambientes muy contaminados o concurridos, llenos de humo y el contacto con personas enfermas (resfriados, neumonías, gripe etc.).

¿Puedo tener hijos?

Normalmente las mujeres vuelven a tener ciclos ovulatorios normales, por lo cual es necesario una adecuada planificación. En caso de querer tener un hijo, es necesario contarle a su nefrólogo y ginecólogo, ya que debe cambiarse la medicación inmunosupresora para que no produzca daño al bebé, y usted no tenga rechazo del injerto.

¿En qué casos debe ir al servicio de urgencias?

Usted deberá dirigirse al servicio de urgencias inmediatamente en caso de presentar los siguientes síntomas:

- Dolor en el pecho con dificultad para respirar, sensación de palpitaciones.
- Orina con sangre.
- No orinar después de 6 horas a pesar de hidratación.
- Dolor abdominal severo.
- Fiebre.
- Salida de secreción purulenta de la herida quirúrgica.



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

www.husi.org.co