

Boston Children's Hospital Centro de Trasplantes Pediátricos

Cuidado de su hijo(a) después
de un trasplante



Objetivos de la atención médica



- El equipo de atención médica definirá los objetivos específicos para su hijo(a) después de hablar de ellos con su familia.
- Su familia comprenderá claramente los objetivos de salud.
- Las preferencias de su hijo(a) y su familia formarán parte del plan.

Enfoque de esta clase:

- Ayudarle a comprender la información que necesita para cuidar a su hijo(a) de manera segura en el hogar.
- Repasar temas tales como el rechazo posterior al trasplante, infecciones, cuándo y a quién llamar, alimentación, plan de atención y medicamentos para trasplantes.
- En esta clase no hablaremos sobre los medicamentos de su hijo(a), ni sus dosis u horarios. El personal de enfermería y de farmacia hablarán con usted en cada turno sobre los medicamentos.
- El día que reciba el alta del hospital deberá responder una encuesta de 15 preguntas para confirmar que entiende cómo cuidar a su hijo(a).

Antes de irse del hospital, debe comprender claramente algunas cosas esenciales.

- Para qué se administra cada medicamento
- Cómo administrar los medicamentos. Esto incluye cuándo administrarlos, cuánto administrar y a qué signos prestar atención
- Cómo resolver problemas financieros al comprar medicamentos nuevos y resurtir las recetas

Recomendaciones:

- Configure alarmas para preparar los medicamentos
- Aprenda a cargar una jeringa de medicamento (si corresponde)
- Identifique cada fármaco que usa su hijo(a)

Método “demostrar lo aprendido”

- Demostrar lo aprendido consiste en que le pediremos que explique o "enseñe" a otra persona lo que usted aprendió
- Podría parecerle que le están haciendo un examen en esta clase, pero este método es una herramienta de aprendizaje muy útil.
- Demostrar lo aprendido es un método comprobado para garantizar que un equipo de atención médica le ha explicado la información necesaria de una manera comprensible para usted.
- Nos aseguramos de que usted comprenda la información pidiéndole que la repita con sus propias palabras.

Temas de la clase

- Prevención de infecciones
- Prevención del rechazo
- Medicamentos
- Necesidad de líquidos
- Rutina diaria
- Regreso a la escuela y actividad física
- Citas de seguimiento en la clínica y análisis de sangre
- A quién llamar si tiene preguntas después de salir del hospital
- Motivos para llamar a la clínica de trasplantes después de salir del hospital
- Seguridad de los alimentos y protección solar

Control de infecciones



- Lavarse muy bien las manos (todos deben hacerlo).
- Evitar amigos o familiares que estén enfermos.
- No dejar que personas enfermas visiten su hogar.
- Evitar los lugares muy concurridos.
- No beber agua de pozo. En general, el agua filtrada, el agua embotellada y el agua de la ciudad son aceptables.
- Consultar al equipo de trasplante sobre nuevas mascotas.
- No limpiar la caja de arena de un gato ni la jaula de un ave.
- No visitar granjas ni zoológicos interactivos hasta que lo apruebe el equipo.
- Evitar las plantas u hojas muertas o en descomposición, las pilas de compost, los aerosoles provenientes del suelo (como del acolchado agrícola o mulching), y los excrementos de aves y animales.
- Los miembros del hogar y las personas cercanas deben estar al día con las vacunas de rutina, incluidas las vacunas contra la gripe estacional y la COVID-19.
- Sus equipos de trasplante y de enfermedades infecciosas hablarán con usted sobre las vacunas recomendadas después del trasplante.

Mantenga los gérmenes alejados de la siguiente manera:

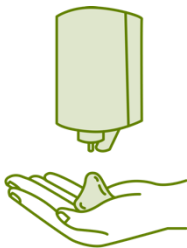
- Bañe o duche a su hijo(a) con regularidad.
- Lave la piel cortada con agua jabonosa tibia.
- Pase el hilo dental y cepille los dientes de su hijo(a) todos los días.
 - Espere 6 meses después del trasplante para llevarlo(a) al dentista. A partir de entonces, llévelo(a) cada 6 meses.
 - Comuníquese con su programa de trasplante para averiguar si su hijo(a) necesita tomar antibióticos antes de ir al dentista.
- Mantenga las manos y uñas limpias.
- Use Purell u otro desinfectante para manos con frecuencia entre los lavados de manos.
- Asegúrese de que los hermanos y hermanas, las personas cuidadoras y todos los integrantes de la familia tengan las vacunas al día.

El sistema inmunitario de su hijo(a) está debilitado por el medicamento que recibe para evitar que se produzca un rechazo.

Pasos para lavarse las manos:



1. Mójese las manos.



2. Use jabón.



3. Frótese el dorso de las manos, las muñecas, entre los dedos y debajo de las uñas (20 segundos).



4. Enjuague sus manos.



5. Séquese con una toalla.



6. Cierre los grifos con una toalla.

Evite las aglomeraciones después del trasplante durante:



Corazón: 8 – 12 semanas

Pulmón: 3 – 6 meses

Hígado o intestino: 6 semanas

Riñón: 6 semanas

*Estos son los tiempos **mínimos** para cada caso. Si en su comunidad hay muchos virus, será mejor que evite las aglomeraciones durante más tiempo.*

Debe mantenerse alejado(a) de áreas muy concurridas debido al riesgo de gérmenes.

- Escuela
- Iglesia
- Centros
comerciales
- Fiestas



Todos los integrantes de la familia y las personas que visitan su hogar:

Deben lavarse las manos o usar Purell (u otro desinfectante para manos) con frecuencia.



A su hijo(a) le harán pruebas periódicas para detectar infecciones después del trasplante. Algunas de estas infecciones son:

- EBV (virus de Epstein-Barr)
- CMV (citomegalovirus)
- Virus BK (poliomavirus humano)

El EBV puede provocar una afección grave llamada enfermedad linfoproliferativa postrasplante. Esta enfermedad puede afectar los ganglios linfáticos en cualquier parte del cuerpo u órganos como el bazo o el hígado.



Pautas después de un trasplante renal

- Hable con el equipo de trasplante sobre cuándo podrá regresar al trabajo o a la escuela.
- Pregunte al equipo cuáles son las pautas para nadar.
- Lave muy bien todas las frutas y verduras. Siga todas las instrucciones para cocinar y almacenar de forma segura los alimentos. Caliente las carnes procesadas (fiambres) hasta que desprendan vapor.



Pautas después de un trasplante de hígado o intestino

- Pregunte al equipo de trasplante si puede nadar.
- Siga todas las pautas de seguridad de los alimentos, así como las pautas de seguridad para administrar alimentos o fórmula a través de una sonda gástrica o una sonda yeyunal.
- Lávese bien las manos después de tocar animales. Evite los animales callejeros o los animales que parecen enfermos.
- No entre a establos o graneros.



Pautas después de un trasplante de pulmón

- Lave bien las frutas y verduras.
- No nade en lagos o estanques.
- No juegue ni excave en jardines.
- No vaya a zoológicos o granjas de mascotas.



Pautas después de un trasplante de corazón

- Hable con el equipo de trasplante sobre cuándo podrá regresar a la escuela.
- Hable con el equipo sobre cuándo se puede dejar de usar la mascarilla.
- No tenga nuevas mascotas durante 6 meses.
- No nade en lagos o estanques.
- No vaya a parques acuáticos.
- No viaje durante 6 meses. Después de eso, cualquier viaje debe ser aprobado por el equipo.



¿Cómo protejo a mi hijo(a)?

- Asegúrese de darle *todos* los medicamentos *todos* los días.
- Dele los medicamentos para prevenir infecciones (Valcyte, Mepron, Bactrim).
- Informe al equipo de trasplante sobre cualquier signo de infección. Podrían indicarle que se haga pruebas.
- Administre los medicamentos según lo indicado. El equipo de trasplante puede agregar o modificar el plan de medicamentos en función de los resultados de las pruebas o los síntomas de su hijo(a).

Actividad sexual

- Si su hijo(a) tiene una vida sexualmente activa, tiene un mayor riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual.
- Los medicamentos para prevenir el rechazo del trasplante debilitan el sistema inmunitario.
- Esto significa que el cuerpo tiene menos protección inmunitaria para combatir las enfermedades de transmisión sexual.
- No debe tener actividad sexual durante al menos 6 semanas después del trasplante.
- Su hijo(a) debe **practicar siempre el sexo seguro**.
- Su hijo(a) debe hablar con su equipo de trasplante si decide comenzar a usar un método de planificación familiar. En ese caso, es posible que haya que hacer cambios en su medicación.

Control de infecciones

Preguntas y respuestas

¿Alguna pregunta?

Rechazo



¿Qué es el rechazo y qué puede hacer al respecto?

El rechazo del trasplante se produce cuando el tejido trasplantado es rechazado por el sistema inmunitario de su hijo(a). El rechazo agudo es común después de un trasplante mientras se recupera el sistema inmunitario de su hijo(a). Puede tener síntomas físicos o evidentes, o no. Realizamos análisis de sangre habitualmente para detectar signos de rechazo y ajustar la inmunosupresión cuando se detectan dichos signos.

No se asuste cuando escuche la palabra "rechazo".
¡No significa que su hijo(a) necesitará un órgano nuevo!

Esto es lo que podemos hacer si su hijo(a) presenta un rechazo de trasplante:

- Revisamos los análisis de sangre antes de las visitas a la clínica.
- Si los análisis de sangre no son normales, posiblemente hospitalicemos a su hijo(a).
- En el hospital recibirá líquidos adicionales.
- Le haremos análisis de sangre todas las mañanas para vigilar los cambios.
- Haremos una biopsia del órgano trasplantado.
- Se le administrarán otros medicamentos o tratamientos.
- Hablaremos sobre cambios en su medicación.

Signos de infección o rechazo



Riñón

- Fiebre
- Orinar con menos frecuencia
- Síntomas similares a los de la gripe: dolores, cansancio, dolor de garganta
- Dolor abdominal (de barriga), dolor de espalda, dolor al orinar
- Aumento repentino de peso, hinchazón
- Presión arterial más alta
- Dolor sobre el nuevo órgano
- Enrojecimiento o pus en una incisión



Hígado

- A veces no hay síntomas
- Fiebre
- Dolor o molestia abdominal (de barriga)
- Valores más altos en las pruebas de la función hepática (análisis de sangre)
- Enrojecimiento o pus en una incisión
- Orinar con menos frecuencia
- Dolor al orinar

Signos de infección o rechazo



Intestino

- Fiebre
- Mayor producción de heces o volumen del estoma
- Menor producción de heces o volumen del estoma
- Náuseas o vómitos
- Falta de apetito
- Dolor abdominal (de barriga)
- Enrojecimiento o pus en una incisión
- Orinar con menos frecuencia
- Dolor al orinar



Pulmón

- Fiebre
- Dificultad para respirar
- Valores menores en la prueba de la función pulmonar o espirometría en el hogar
- Niveles más bajos de oxígeno en la sangre
- Tos
- Síntomas en las vías respiratorias superiores
- Enrojecimiento o pus en una incisión



Corazón

- Podría no haber síntomas
- Fiebre
- Tos, respiración acelerada
- Irritabilidad (sentirse nervioso o de mal humor)
- Dolor de barriga, náuseas, vómitos, no querer comer
- Fatiga (sentir cansancio y debilidad), no poder hacer las actividades diarias habituales

Los medicamentos que previenen el rechazo debilitan el sistema inmunitario.

- Los medicamentos inmunosupresores ayudan a evitar que se produzca el rechazo.
- Los medicamentos inmunosupresores reducen la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones.
- Los niveles de inmunosupresión de su hijo(a) son controlados constantemente. Las dosis de medicamentos pueden cambiar en gran medida en los primeros meses o años después del trasplante.
- A su hijo(a) se le recetará un medicamento para evitar que se produzcan diferentes tipos de infecciones. **No omita ninguna dosis ni deje que se le acaben los medicamentos.**
- Llame al equipo de trasplante si tiene algún problema con los medicamentos o las recetas.
 - Llame a su farmacia con anticipación para resurtir sus recetas y no quedarse sin medicamentos.

Rechazo

Preguntas y respuestas

¿Alguna pregunta?

Medicamentos



Medicamentos

Imunosupresión – algunos medicamentos que evitan que se produzca el rechazo:

- Prograf (tacrolimus)
- Rapamune (sirolimus)
- Cellcept (micofenolato mofetilo)
- Imuran (azatioprina)
- Prednisona

Algunos medicamentos que evitan que se produzca el rechazo:

- Mepron (atovaquona)
- Bactrim
- Valcyte (valganciclovir)


Medicamentos para la presión arterial:

- Norvasc (amlodipino)

Suplementos dietéticos:

- Cloruro de sodio
- K-Phos
- Calcio
- Hierro
- Magnesio
- Bicarbonato de sodio

**¿Podemos omitir
un medicamento?**

 **NO**

Información importante sobre los medicamentos:

- Nunca interrumpa los medicamentos ni cambie las dosis sin hablar con el equipo de trasplante.
- Administre cada medicamento a la misma hora todos los días.
- Hable con el equipo de trasplante sobre qué hacer si su hijo(a) vomita después de tomar su medicamento.
- No administre ningún medicamento de venta libre sin antes consultar al equipo de trasplante.
- No le dé a su hijo(a) Motrin, ibuprofeno, Advil ni ningún antiinflamatorio no esteroideo como aspirina, naproxeno y otros.
- Si olvida una dosis de medicamento, llame al equipo de trasplante.

Medicamentos

Preguntas y respuestas

¿Alguna pregunta?

Consumo diario de líquidos (bebidas)



Consumo diario de líquidos *puede parecerse a esto:*

I/O Sheet
 Date: 1 / 1 / 2019
 Fluid Min/Max 30 oz. or 900 ml's (cc's) per day
 Daily Weight _____
 Am Temperature _____ PM Temperature _____
 AM Blood Pressure _____ PM Blood Pressure _____

Time	Intake	Comment
8AM	4 oz. juice 4 oz.	breakfast
10AM	3 oz. 7 oz.	
12Noon	4 oz. milk 11 oz.	
2PM	8 oz. ice cream 19 oz.	
4:30PM	2 oz. popsicle 21 oz.	
7PM	6 oz. milk 27 oz.	dinner
9:30PM	4 oz. water 31 oz.	bedtime

Totales
acumulados

Total al final del
día



Lleve un registro
de cuánto líquido
toma su hijo(a) por
día.

Traiga su registro
a la visita a la
clínica.
¿Su hijo(a) tomó hoy la
cantidad de líquidos que
requiere?
¿Cuál es la cantidad de
líquidos que debe
tomar?

Consumo diario de líquidos

Preguntas y respuestas

¿Alguna pregunta?

Seguridad de los alimentos y protección solar



¿Por qué es importante la seguridad de los alimentos?

- Los medicamentos inmunosupresores pueden hacer que su hijo(a) sea más propenso(a) a desarrollar una enfermedad o infección.
- Algunos alimentos pueden contener bacterias u otros gérmenes que pueden provocar envenenamientos.

¿Cómo puedo evitar que los alimentos tengan bacterias?

- Mantenga limpias sus manos y las superficies (encimeras, mesas).
- Separe la carne, las aves de corral, mariscos y huevos crudos de otros alimentos.
- Cocine los alimentos a la temperatura correcta.
- Mantenga fríos los alimentos refrigerándolos de inmediato.

Su hijo(a) no puede comer:

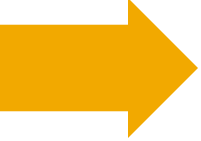
- Pomelo (toronja)
- Carne, pescado o aves de corral crudos o poco cocidos
- Sushi crudo (el sushi cocido generalmente está permitido)
- Quesos no pasteurizados (feta, brie, bleu, Gorgonzola)
- Leche, sidra, miel o ponche de huevo no pasteurizados
- Brotes de soja crudos
- Huevos crudos o masa para galletas cruda

Siempre que sea posible, evite los refrescos de dispensador y otras bebidas de máquinas surtidoras.





**Caliente los fiambres o carnes
procesadas
hasta que echen humo.**



**Lave bien las frutas y verduras.
Es posible que su hijo(a) le pida
que pele todas las frutas y los
vegetales antes de comerlos.**

Los 4 pasos para la seguridad de los alimentos

Limpiar



Separar



Cocinar



Enfriar



Temperatura de cocción

Temperaturas internas mínimas seguras recomendadas por el USDA y la FDA



Filetes, asados , costillas
y chuletas de res, cerdo,
ternera, cordero

145 °F

(con 3 minutos de
reposo)



Pescado

145 °F



Carne molida de res,
cerdo, ternera, cordero

160 °F



Platos con huevo

160 °F



Pavo, pollo y pato (enteros,
en trozos o molidos)

165 °F

- Cocine los alimentos hasta que alcancen una temperatura interna segura.
- Use un termómetro de alimentos para controlar la temperatura interna.
- Mantenga calientes los alimentos calientes y mantenga fríos los alimentos fríos.
- Guarde los alimentos en el refrigerador cuando haya terminado de servir. No los deje en la encimera.

Almacenamiento de alimentos

Fecha límite de venta ("Sell-by"): Compre el producto antes de esta fecha. Deséchelo después de esta fecha.






Fecha límite recomendada para el consumo ("Best if used by"): Fecha de consumo preferente hasta la que el producto conserva su mejor sabor o calidad.

Fecha de caducidad ("Use-by"): Esta es la última fecha de en la que se recomienda usar el producto para obtener su mejor calidad.

Product	Refrigerator (40 °F)	Freezer (0 °F)
Eggs		
Fresh, in shell	3 to 5 weeks	Don't freeze
Hard cooked	1 week	Don't freeze well
Liquid Pasteurized Eggs, Egg Substitutes		
Opened	3 days	Don't freeze well
Unopened	10 days	1 year
Deli and Vacuum-Packed Products		
Egg, chicken, ham, tuna, & macaroni salads	3 to 5 days	Don't freeze well
Hot Dogs		
Opened package	1 week	1 to 2 months
Unopened package	2 weeks	1 to 2 months
Luncheon Meat		
Opened package	3 to 5 days	1 to 2 months
Unopened package	2 weeks	1 to 2 months
Bacon & Sausage		
Bacon	7 days	1 month
Sausage, raw—from chicken, turkey, pork, beef	1 to 2 days	1 to 2 months

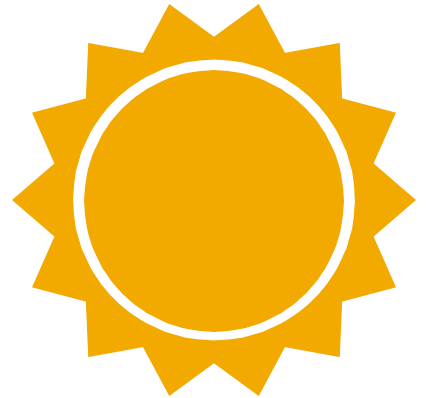
Hamburger and Other Ground Meats		
Hamburger, ground beef, turkey, veal, pork, lamb, & mixtures of them	1 to 2 days	3 to 4 months
Fresh Beef, Veal, Lamb, Pork		
Steaks	3 to 5 days	6 to 12 months
Chops	3 to 5 days	4 to 6 months
Roasts	3 to 5 days	4 to 12 months
Fresh Poultry		
Chicken or turkey, whole	1 to 2 days	1 year
Chicken or turkey, pieces	1 to 2 days	9 months
Seafood		
Lean fish (flounder, haddock, halibut, etc.)	1 to 2 days	6 to 8 months
Fatty fish (salmon, tuna, etc.)	1 to 2 days	2 to 3 months
Leftovers		
Cooked meat or poultry	3 to 4 days	2 to 6 months
Chicken nuggets, patties	3 to 4 days	1 to 3 months
Pizza	3 to 4 days	1 to 2 months

Alimentos que puede comer y alimentos que debe evitar

Grupos de alimentos	Alimentos que puede comer	Alimentos que no puede comer
 Verduras	<ul style="list-style-type: none">• Verduras, lechuga y ensaladas frescas lavadas	<ul style="list-style-type: none">• Verduras, lechuga y ensaladas frescas sin lavar
 Frutas	<ul style="list-style-type: none">• Frutas frescas de piel fina lavadas• Frutas de piel gruesa peladas, como naranjas, melón y kiwi	<ul style="list-style-type: none">• Frutas frescas sin lavar• Sidra de manzana no pasteurizada
 Carne, aves de corral, pescado y mariscos	<ul style="list-style-type: none">• Carne, aves de corral, pescado y mariscos cocidos hasta una temperatura interna segura• Perros calientes, carnes procesadas y fiambres calentados hasta que desprendan vapor (la temperatura debe ser 165 °F/73.8 °C)• Pastas de carne para untar o patés enlatados	<ul style="list-style-type: none">• Carne, aves de corral, pescado o mariscos crudos o poco cocidos• Perros calientes, carnes procesadas y fiambres sin calentar• Pastas de carne para untar o patés no pasteurizados
 Leche y productos lácteos	<ul style="list-style-type: none">• Leche pasteurizada• Quesos duros, quesos procesados y pasteurizados (cheddar, mozzarella, queso crema)	<ul style="list-style-type: none">• Leche no pasteurizada• Quesos blandos y quesos no pasteurizados (feta, brie, Camembert, bleu, Gorgonzola, queso fresco)
 Huevos	<ul style="list-style-type: none">• Huevos y productos de huevo pasteurizados	<ul style="list-style-type: none">• Alimentos con huevos crudos
Otros	<ul style="list-style-type: none">• Brotes cocidos	<ul style="list-style-type: none">• Brotes de alfalfa o soya crudos• Miel no pasteurizada

Protección solar

- Los medicamentos para trasplantes aumentan el riesgo de cáncer de piel. Su hijo(a) debe usar siempre protector solar con factor de protección solar (SPF) 30 o superior.
- Su hijo(a) debe usar un sombrero y anteojos de sol y cubrirse la piel.
- La exposición al sol es más peligrosa entre las 10:00 a. m. y las 3:00 p. m. Tenga más cuidado durante esas horas.
- Su hijo(a) debe hacerse controles regulares de la piel.
- Informe al médico sobre lunares o pecas nuevos o que cambien de aspecto o tamaño.



Seguridad de los alimentos y protección solar

Preguntas y respuestas

¿Alguna pregunta?

Rutina diaria



Una rutina diaria podría incluir:

- Levantarse.
- Pesarse si su equipo de trasplante se lo pidió. Hágalo a la misma hora todos los días: después de ir al baño y antes de hacer cualquier otra cosa y de comer o beber algo.
- Tomar la presión arterial si su equipo de trasplante se lo pidió.
- Anotar el peso y la presión arterial.
- Desayunar y tomar los medicamentos a la misma hora todos los días.

Registro de información diaria

Traiga consigo este registro cuando venga a la clínica

Fecha	Peso	Presión arterial en la mañana	Temperatura en la mañana	Presión arterial en la noche	Temperatura en la noche	Líquidos durante el día

Rutina diaria

Preguntas y respuestas

¿Alguna pregunta?

Actividad física y regreso a la escuela



Actividad física

- Hablar con el equipo de trasplante sobre sus recomendaciones en relación con los deportes y de gimnasia.
- Caminar es un ejercicio excelente. Consulte al equipo de trasplante y al equipo de fisioterapia.
- No puede levantar, empujar ni halar más de 10 libras de peso.
- Limite los ejercicios donde tenga que elevar los brazos por encima de la cabeza durante 6 a 8 semanas.
- No puede nadar hasta que el equipo lo autorice.
- No puede conducir hasta que el equipo lo autorice.



Regreso a la escuela

- Su equipo de trasplante le dirá cuándo su hijo(a) puede regresar a la escuela, al trabajo o a la guardería.
- Su equipo le dará una carta para la escuela sobre las inasistencias y restricciones, como la clase de gimnasia o la práctica de deportes.
- Si usted lo autoriza, el equipo puede ponerse en contacto con la escuela para hablar sobre los medicamentos, los controles de la presión arterial en la escuela, las vacunas y las necesidades de tutoría de su hijo(a), así como cualquier otro tema.



Actividad física y regreso a la escuela

Preguntas y respuestas

¿Alguna pregunta?

Seguimiento en la Clínica de Trasplantes



- **No** le dé a su hijo(a) el medicamento antirrechazo en su casa la mañana de su cita en la clínica.
- Asegúrese de **llevar** el medicamento antirrechazo de su hijo(a) con usted al hospital la mañana de la cita.
- **Primero:** Vaya al laboratorio ambulatorio de extracción de sangre (Fegan 1) para una extracción de sangre antes de la cita.
 - Dígale al personal del laboratorio que le han pedido un “nivel cronometrado”.
- Dele a su hijo(a) el medicamento de inmediato después de la extracción de sangre en el laboratorio.



Luego: Vaya a la clínica a ver a su equipo de trasplante.

Días y direcciones de las clínicas

Clínica	Días	Dirección
Clínica renal	Martes y viernes	<i>Fegan 5</i>
Clínica de hígado/intestino	Lunes	<i>Fegan 3</i>
Clínica de pulmón	Miércoles o jueves (semanas alternas)	<i>Fegan 10</i>
Clínica de corazón	Martes, miércoles y jueves	<i>Fegan 2</i>
Cateterismo cardíaco ambulatorio	Lunes y jueves	<i>Edificio Hale, 6.º piso</i>

Seguimiento en la Clínica de Trasplantes

Preguntas y respuestas

¿Alguna pregunta?

Teléfonos del equipo de trasplante



Puede llamar a cualquier hora

Trasplante de riñón

Personal disponible día y noche.

Horario de atención habitual:

De 8:30 a. m. a 4:30 p. m.

Oficina principal:

(617) 355-7636

Fax:

(617) 730-0342

Noches, fines de semana y feriados:

Llame al (617) 355-6000 y pida hablar con el residente de trasplante renal que esté de guardia.

Trasplante de hígado e intestino

Personal disponible día y noche.

Horario de atención habitual:

De 8:30 a. m. a 4:30 p. m.

Oficina principal:

(617) 355-4837

Fax:

(617) 734-0316

Noches, fines de semana y feriados:

Llame al (617) 355-6363 y pida hablar con el residente de hepatología que esté de guardia.

Puede llamar a cualquier hora

Trasplante de pulmón

Personal disponible día y noche.

Horario de atención habitual:

De 8:30 a. m. a 4:30 p. m.

Oficina principal:

(617) 355-6681

Fax:

(617) 730-0097

Noches, fines de semana y feriados:

Llame al (617) 355-6363 y pídale al operador del buscapersonas que localice el n.º 0025 o marque el (617) 355-6000 y pida que localicen al residente de medicina pulmonar que esté de guardia.

Trasplante de corazón

Personal disponible día y noche.

Horario de atención habitual:

De 8:30 a. m. a 4:30 p. m.

Oficina principal:

(617) 355-6329

Fax:

(617) 734-9930

Noches, fines de semana y feriados:

Llame al (617) 355-6363 y pídale al operador del buscapersonas que le comuniqué con el cardiólogo de trasplante de corazón que esté de guardia.

Cuándo debe llamar o acudir al departamento de emergencias:

- Fiebre que supera los 100.5 °F (38.06 °C)
- Vómitos o diarrea intensos
- Dolor de garganta o síntomas similares a los de la gripe
- Dolor **abdominal** (de barriga) o dolor de espalda
- Dolores de cabeza, mareos, debilidad o calambres musculares inusuales
- Problemas para **orinar** o sangre

en la **orina**

- No poder tomar medicamentos o no tolerar los medicamentos
- Dolor, enrojecimiento o supuración de una incisión del trasplante
- Signos de infección o rechazo
- Dificultad para respirar o dolor en el pecho: **vaya a la sala de emergencias más próxima**

LLAME SIEMPRE AL 911

si tiene una emergencia médica

Asegúrese de llamar al equipo de trasplante si acude al pediatra de su hijo(a) por cualquier enfermedad.

Llame a su equipo de trasplante si tiene problemas con:

- Equipos y suministros
- Surtido de recetas
- Cumplimiento de las citas de seguimiento

Asegúrese de resurtir las recetas 1 semana antes de que se acaben los medicamentos.



Teléfonos del equipo
de trasplante

**Preguntas y
respuestas**

¿Alguna pregunta?

Su guía de trasplante



- Tenga a mano su guía de trasplante, especialmente los primeros meses después del trasplante. Contiene información sobre todos los temas relacionados con la recuperación y el cuidado de su hijo(a).
- Guarde el horario de los medicamentos de su hijo(a) que el personal de farmacia del hospital le dio en un lugar donde sea fácil de encontrar.
- **Lleve la lista actualizada de medicamentos de su hijo(a) con usted a las citas en la clínica y cada vez que su hijo(a) sea admitido(a) en el hospital.**
- Agende los números de teléfono del equipo de trasplante **en su teléfono celular antes de retirarse del hospital durante esta visita.** Si tiene otro teléfono en su casa, agréguelos también a la lista de números de marcación rápida de ese teléfono..

Preguntas finales y repaso

Puede completar la encuesta para cuidadores el día que se vaya a ir del hospital.

¡Gracias por participar!