

The background features a large, light orange triangle pointing downwards from the top left, and a large, light blue triangle pointing upwards from the bottom left. These triangles overlap a white background. Scattered across the white background are numerous small, light grey dots. On the left side, there are overlapping geometric shapes in blue, red, and teal. On the right side, there are three stacked, rounded rectangular shapes in blue, red, and teal. A small blue horizontal line with dots at each end is positioned below the main title.

Health Facts for You

Los Medicamentos del
Trasplante de su Hijo

Su hijo tomará muchos medicamentos después del trasplante, algunos de ellos por el resto de su vida. Estos pueden incluir medicamentos que:

- Previenen el rechazo
- Previenen infecciones
- Controlan la presión arterial
- Protegen el estómago
- Previenen la pérdida de hueso
- Proporcionan vitaminas y minerales adicionales

El equipo le ayudará a usted y su familia a conocer los medicamentos que su hijo necesita, por qué los necesita y cuáles son las dosis correctas. Tomar los medicamentos en forma incorrecta puede llevar al rechazo del trasplante y a otros problemas médicos.

Administración de los Medicamentos a su Hijo

¿Por qué es importante que su hijo tome sus medicamentos?

Su hijo **debe** tomar sus medicamentos exactamente como se lo indique el equipo de trasplante. Si no lo hacen, esto puede provocar el rechazo y la pérdida del órgano.

- No deje de administrar un medicamento sin hablar con el equipo de trasplante.
- Administre la cantidad de medicamento adecuado a su hijo, tal como se le ha recetado.
- Administre los medicamentos de su hijo a la hora y con la frecuencia correcta.
- No administre medicamentos, suplementos o medicamentos de hierbas que no hayan sido recetados sin consultar primero con el equipo de trasplante.

Informe de inmediato a su coordinador de trasplante si otros doctores hacen cambios en sus medicamentos o le recetan medicamentos nuevos.

¿Por qué hay personas que dejan de administrar los medicamentos a sus hijos?

Dificultad para administrarlos

- Muchos medicamentos líquidos tienen mal sabor por lo que los niños pueden tener dificultad para tomarlos.
- Algunos niños se niegan a tomar medicamentos simplemente porque no quieren. Su equipo de trasplante puede proporcionarle estrategias para ayudar a que su hijo aprenda a tomar sus medicamentos. Por favor, infórmenos si tiene estos problemas en casa.

No poder pagar los medicamentos

- El equipo de farmacia consultará con su seguro médico después de su trasplante. Hable con el coordinador de trasplante o el trabajador social de su hijo si está preocupado por cómo pagar sus medicamentos después de salir del hospital.

Falta de suministros

- Los medicamentos de trasplante no son comunes, por lo que es posible que no se encuentren disponibles en todas las farmacias.
- Si se acepta su seguro, saldrá del hospital con un suministro de los medicamentos nuevos de su hijo para 1 mes.
- Puede usar las farmacias de UW Health como sus farmacias principales para surtir sus medicamentos; también se ofrece un servicio de pedido por correo a todos los pacientes.
- Si usted utiliza su farmacia local para retirar sus medicamentos, **avíseles que se le terminarán sus medicamentos con una semana de anticipación** para que los puedan pedir y entregárselos.
- Cuando viaje (esto incluye viajes a sus visitas en la clínica) lleve consigo medicamentos adicionales para unos días, en caso de demoras u otros problemas durante el viaje.

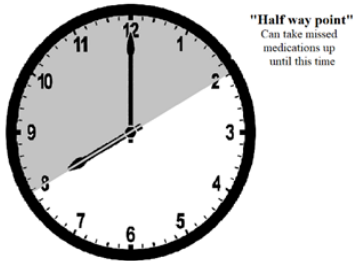
Efectos Secundarios

- Si los efectos secundarios son graves o molestos, llame al coordinador de trasplante de inmediato para analizar formas de controlarlos.
- **No deje** de administrar los medicamentos a su hijo a menos que su coordinador de trasplante o doctor se lo indiquen.

¿Qué sucede si mi hijo no recibe una dosis de medicamento?

Siga la Regla "De la Mitad del Camino"

- Si ha pasado menos de "la mitad del camino" para su próxima dosis, administre la dosis que olvidó.
- Si ha pasado más de "la mitad del camino" para la próxima dosis, administre próxima dosis a la hora normal.
- Ejemplo: Si administra un medicamento 2 veces al día, a las 8 am y las 8 pm, y se da cuenta que olvidó la dosis de la mañana, está bien administrar esa dosis.
- Si se da cuenta después de las 2 pm, ignore la dosis de la mañana y administre la próxima dosis programada a las 8 pm, como de costumbre.



- **Nunca** debe administrar una dosis de medicamento adicional para compensar una dosis que olvidó.

Llame al coordinador de trasplante de su hijo **durante las 24 horas** siguientes a haber olvidado una dosis de un medicamento contra el rechazo.

¿Cómo debo guardar los medicamentos?

Guarde los medicamentos en un lugar fresco y seco fuera del alcance de niños y mascotas. Baños, cocinas y automóviles no son buenos lugares para guardarlos por los cambios en temperatura y humedad. Algunos medicamentos líquidos requieren refrigeración. Siga las instrucciones de cada

frasco para asegurarse de guardarlos a la temperatura adecuada.

Mantenga todos los medicamentos fuera del alcance hasta que su hijo comprenda claramente sus medicamentos y participe activamente en su propio cuidado. Nunca comparta el medicamento de su hijo con otras personas.

¿Quién debe saber de estos medicamentos?

Infórmele a **todos** los proveedores de atención médica y los cuidadores de su hijo, incluyendo su:

- Pediatra/Proveedor de Atención Primaria
- Dentista
- Escuela/enfermera de la escuela
- Farmacéuticos (intente usar solo una farmacia para todos los medicamentos)
- Cuidadores (abuelos, niños, vecinos)

Cuando Necesite Surtir Medicamentos

- Debe solicitar los medicamentos al menos 7 días antes de que se terminen. Quizás deba hacerlo con más anticipación durante los días festivos.
- Comuníquese con la farmacia cuando esté usando el último mes de medicamentos de la receta de su hijo. La farmacia enviará una solicitud para una nueva receta al coordinador de trasplante.
- El pediatra primario de su hijo **no debería** renovar las recetas de sus medicamentos de trasplante, pero sí debería renovar las recetas de sus otros medicamentos.
- Las solicitudes para renovación de recetas médicas generalmente se tramitan durante el horario regular de la clínica. Asegúrese de tener suficientes medicamentos para los

fin de semana, los días festivos y las vacaciones ya que los doctores normalmente no pueden renovar las recetas durante esos días.

- Si no recibe a tiempo un pedido de los medicamentos que le envían por correo, comuníquese con su farmacia y su coordinador de trasplante lo antes posible para recibir un suministro de emergencia de esos medicamentos.

Caja para Medicamentos y Aplicación Telefónica

- Le entregaremos una caja para medicamentos (si corresponde) después del trasplante para organizar los medicamentos de su hijo y para facilitar su administración.
- Muchos teléfonos celulares cuentan con herramientas, como alarmas y calendarios, para ayudar a manejar los medicamentos. Consulte con su farmacéutico de trasplante qué aplicaciones recomienda.

Medicamentos Contra el Rechazo

Se habla de rechazo cuando el sistema inmune de su hijo ataca a su órgano. Los medicamentos contra el rechazo reducen la respuesta del sistema inmune del cuerpo para evitar el rechazo del órgano nuevo. Cada medicamento contra el rechazo actúa de manera diferente para reducir la respuesta de su sistema inmune. Los medicamentos que toma su hijo dependen del tipo de órgano que haya recibido y de sus antecedentes médicos. Los medicamentos contra el rechazo nunca se suspenden a menos que lo indique el doctor de trasplante de su hijo.

Prednisona/Prednisolona (Esteroides)

Efectos Secundarios Comunes	Aumento de la presión arterial, el colesterol y el azúcar en la sangre, adelgazamiento de la piel, aparición de moretones con más facilidad, hinchazón, dificultad para dormir, cambios en el estado de ánimo, menos masa ósea, malestar estomacal, úlceras gástricas y aumento del apetito.
Dosificación	• Prednisona: Este esteroide está disponible en tabletas. • Prednisolona: Este esteroide está disponible en forma líquida. • Cuando se administre este medicamento una vez al día, hágalo por la mañana. Será más fácil que su hijo duerma por la noche.
Alimentos	Tomarla con alimentos para prevenir el malestar estomacal y las úlceras.
Monitoreo	Se controlarán los niveles de azúcar en la sangre, la presión arterial y el recuento sanguíneo de su hijo mientras esté recibiendo este medicamento.
Consejos Especiales	• Su hijo recibirá este medicamento dos veces al día si necesita dosis más altas. • Es posible que su hijo reciba un medicamento para proteger su estómago hasta que se suspenda el esteroide.

Tacrolimus (Prograf®/Envarsus XR®)

Efectos Secundarios Comunes	Temblor, dolores de cabeza, lesión renal, caída del cabello, diarrea, náusea/vómito, problemas para dormir y aumento del colesterol, el azúcar en la sangre y la presión arterial.
Alimentos	Tomarlo con o sin alimentos, pero sea consistente en su elección.
Interacciones	• Evite la toronja o el jugo de toronja, ya que aumentan los niveles de tacrolimus. • El tacrolimus interactúa con muchos medicamentos. Consulte con su coordinador de trasplante antes de comenzar a administrar cualquier medicamento o suplemento nuevo.

Monitoreo	- Se extrae sangre para medir los niveles de tacrolimus para garantizar que su hijo está recibiendo la cantidad correcta de medicamento. - Se extrae sangre justo antes de la dosis matinal de su hijo para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está en su nivel más bajo (al mínimo). No administre la dosis de la mañana a su hijo hasta después que le extraigan sangre. Traiga la dosis matinal a la clínica para administrarla a su hijo después de la extracción de sangre. - Su coordinador de trasplante le informará cuál es la meta para el nivel de tacrolimus de su hijo. - Informe a su coordinador de trasplante si cambiará el lugar donde realiza los exámenes de laboratorio ya que esto puede afectar los niveles de tacrolimus de su hijo.
Consejos Especiales	Llame a su coordinador de trasplante si: su hijo presenta diarrea, empeora el temblor o el dolor de cabeza, su hijo nota una sensación de ardor en los dedos, o si cambia la forma y/o el color del medicamento. - Si usa una suspensión líquida de tacrolimus, asegúrese de tener la jeringa del tamaño correcto para medirlo y un adaptador para conectar la botella con la jeringa. Agite la botella para mezclar la suspensión antes de extraer cada dosis.

Micofenolato de Sodio (Myfortic) o Micofenolato Mofetil (Cellcept)

Efectos Secundarios	Diarrea, náusea/vómitos, dolor de cabeza y glóbulos blancos y hematocrito bajos.
Alimentos	Tomar con alimentos para prevenir el malestar estomacal y la diarrea.
Consejos Especiales	- No muela, mastique o parta las tabletas de micofenolato. - Las personas embarazadas o que estén intentando quedar embarazadas no deben manipular el micofenolato, si es posible, debido al riesgo de dañar al bebé por nacer. Si es imposible evitarlo, deben usar guantes mientras los manipulen y lavarse las manos muy bien después. - Las personas que toman micofenolato y que podrían quedar embarazadas deben usar una forma aceptable de control de la natalidad según lo prescrito por su doctor. - Si su hija queda embarazada mientras está recibiendo micofenolato, comuníquese con el coordinador de trasplante lo antes posible. No debe dejar de tomar el medicamento hasta que el equipo de trasplante se lo indique.

Ciclosporina (Neoral, Sandimmune, Gengraf) – ALTERNATIVA al Tacrolimus

Efectos Secundarios Comunes	Crecimiento del cabello, diarrea, náusea/vómitos, dolor de cabeza, temblor, crecimiento de las encías, aumento del colesterol, del azúcar en la sangre, la presión sanguínea, daño renal.
Alimento	Tómelo con o sin alimentos, pero sea consistente en su elección.
Interacciones	Evite la toronja o el jugo de toronja, ya que aumentan los niveles de ciclosporina.

	• Ciclosporina interactúa con muchos medicamentos. Consulte con su coordinador de trasplante antes de comenzar a administrar cualquier medicamento o suplemento nuevo.
Monitoreo	• Se extrae sangre para medir los niveles de Ciclosporina para garantizar que su hijo está recibiendo la cantidad correcta de medicamento. • Se extrae sangre justo antes de la dosis matinal de su hijo para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está en su nivel más bajo (al mínimo). No tome la dosis de la mañana hasta después que le extraigan sangre. Traiga la dosis matinal a la clínica para administrarla a su hijo después de la extracción de sangre. • Su coordinador de trasplante le informará cuál es la meta para su nivel de ciclosporina. • Informe a su coordinador de trasplante si cambiará el lugar donde realiza los exámenes de laboratorio ya que esto puede afectar los niveles de ciclosporina de su hijo.
Consejos Especiales	• Informe a su coordinador de trasplante si cambia la forma y/o el color del medicamento. Marcas diferentes de medicamentos pueden resultar en niveles sanguíneos diferentes. • Para mejorar el sabor, puede mezclar el medicamento con leche, jugo de naranja o jugo de manzana a temperatura ambiente. Pregunte a su farmacéutico de trasplante cómo mezclar correctamente el medicamento con estos líquidos. • La solución oral se entrega en un recipiente de vidrio y no debe refrigerarse. Utilice la jeringa que se le entrega para extraer las dosis del medicamento. • Asista a un aseo dental cada 6 meses y cepílese los dientes dos veces al día para prevenir el crecimiento de las encías. • Las cápsulas se vencen 7 días después de abrir el envoltorio de papel aluminio

Azatioprina (Imuran) – ALTERNATIVA al Micofenolato

Efectos Secundarios Comunes Náusea/vómito, diarrea, sarpullido, recuento bajo de glóbulos blancos, fiebre

Alimentos Tómelo con comida para prevenir el malestar estomacal.

Sirolimus (Rapamune): Se puede recetar en vez o además de otros medicamentos contra el rechazo

Efectos Secundarios Comunes Estreñimiento o diarrea, náusea, dolor de cabeza, hinchazón, cicatrización lenta de las heridas, úlceras en la boca, anemia, aumento del colesterol, el azúcar en la sangre y la presión arterial.

Alimentos Tómelo con o sin alimentos, pero sea **consistente** en su elección.

Interacciones

- Evite la toronja o el jugo de toronja, ya que aumentan los niveles de sirolimus.

- Sirolimus interactúa con muchos medicamentos. Consulte con su coordinador de trasplante antes de comenzar a administrar cualquier medicamento o suplemento nuevo.

Monitoreo

- Se extrae sangre para niveles de sirolimus para garantizar que su hijo está recibiendo la cantidad correcta de medicamento.
- Se extrae sangre justo antes de la dosis matinal de su hijo para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está en su nivel más bajo (al mínimo). **No administre** la dosis de la mañana hasta **después** que extraigan sangre. Traiga la dosis matinal a la clínica para administrarla a su hijo después de la extracción de sangre.
- **No tome** la dosis de la mañana hasta **después** que le extraigan sangre.
- Su coordinador de trasplante le informará cuál es la meta para su nivel de sirolimus.

Consejos Especiales

- No muela, parta o mastique las tabletas.
- Si está usando una solución oral, hay instrucciones especiales sobre cómo administrarla. Converse con su farmacéutico de trasplante sobre la mejor forma de administrar esto a su hijo.
- Sirolimus debe tomarse 4 horas después de ciclosporina.
- Informe a su coordinador de trasplante si cambiará el lugar donde realiza los exámenes de laboratorio de su hijo. Esto puede afectar su nivel de sirolimus.

Everolimus (Zortress): Se puede recetar en vez o además de otros medicamentos contra el

Efectos Secundarios Comunes	Diarrea, náusea/vómito, dolor de cabeza, sarpullido/comezón (picazón), fatiga, fiebre, hinchazón, cicatrización lenta de las heridas, anemia, aumento del colesterol y la presión arterial.
Alimentos	Tómelo con o sin alimentos, pero sea consistente en su elección.
Interacciones	• Evite la toronja o el jugo de toronja, ya que aumentan los niveles de everolimus. • Everolimus interactúa con muchos medicamentos. Consulte con su coordinador de trasplante antes de comenzar a administrar cualquier medicamento o suplemento nuevo.
Monitoreo	• Se extrae sangre para medir los niveles de everolimus para garantizar que está recibiendo la cantidad correcta de medicamento. • Se extrae sangre justo antes de su dosis de la mañana para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está más baja (al mínimo). Tome su dosis de la noche 12 horas antes de que se extraiga la sangre para determinar su nivel. • No tome la dosis de la mañana hasta después que le extraigan sangre. • Su coordinador de trasplante le informará cuál es la meta para su nivel de everolimus.
Consejos Especiales	• No muela, parta o mastique las tabletas. • Tómelo al mismo tiempo que ciclosporina o tacrolimus (si se prescribe). • Informe a su coordinador de trasplante si cambiará el lugar donde realiza los exámenes de laboratorio de su hijo. Esto puede afectar su nivel de everolimus.

Medicamentos contra las Infecciones

Su hijo tiene más riesgo de enfermarse después del trasplante porque su sistema inmune está debilitado. Los medicamentos contra las infecciones ayudan a prevenir las infecciones.

Tipo de Infección	Infecciones generales y neumonía
Medicamentos	Trimetoprim/sulfametoxazol (Bactrim DS o Septra DS) o TMP/Sulfa • Si su hijo toma la suspensión, agítela bien antes de usar. • Efectos secundarios: Sensibilidad al sol, náusea/vómito, diarrea, sarpullido, elevación del potasio, recuento bajo de glóbulos blancos • Aplique más protector solar a su hijo de lo que normalmente aplicaría mientras esté tomando este medicamento. Atovaquone (Mepron®) – Alternativa a TMP/Sulfa • Este medicamento solo está disponible en forma líquida. Agite suavemente antes de usar. • Informe a su coordinador de trasplante si su hijo está teniendo problemas para tomar este medicamento debido a su mal sabor. • Administre una vez al día con alimentos para mejorar su absorción. • Efectos secundarios: dolor de cabeza, insomnio, sarpullido, náusea, cambios en el sentido del gusto Pentamidina– Alternativa a TMP/Sulfa • Se administra una vez al mes en la clínica a través de infusión intravenosa o como medicamento inhalado. • Efectos secundarios: Reacción en el lugar de inyección, náuseas, pérdida de apetito, sarpullido, cansancio.
Tipo de Infección	Infecciones Virales (Citomegalovirus – CMV)
Medicamentos	CMV es un virus que puede estar escondido en su cuerpo. Normalmente es inofensivo, pero es peligroso cuando el sistema inmune está debilitado. El medicamento antiviral que tomará dependerá de si su hijo o el donante han tenido CMV. Valganciclovir (Valcyte®) • Este medicamento está disponible en forma líquida o tabletas. No debe triturarlas, partirlas ni romperlas sin antes hablar con el farmacéutico. Si su hijo toma la suspensión, agítela bien antes de usar. • Este medicamento puede ser recetado una o dos veces al día. • Efectos secundarios: Disminución del recuento de glóbulos blancos, anemia, diarrea, náusea, vómito, temblor, cansancio, fiebre Letermovir (Prevymis®) • Solo disponible en tabletas, pero se pueden triturar. • Puede interactuar con otros medicamentos de trasplante. Al comienzo, el equipo de trasplante podría ajustar las dosis y vigilar las pruebas de laboratorio más de cerca. • Se administra una vez al día • Efectos secundarios: Molestias estomacales Acyclovir (Zovirax®)

	• Este medicamento está disponible en forma de suspensión o tabletas. Si su hijo toma la suspensión, agítela bien antes de usar. • Administrar junto con un vaso grande de agua, si es posible. Asegúrese de que su hijo beba abundante líquido mientras esté tomando este medicamento. • Este medicamento puede ser recetado dos veces al día. • Efectos secundarios: Daño renal, cansancio, náusea, vómito, sarpullido.
Tipo de Infección	Infección por Cándida – candidiasis oral La cándida se puede aprovechar de un sistema inmune debilitado y comenzar a crecer en la boca. Esto se puede manifestar como lesiones blancas y dolorosa en la boca y la garganta.
Medicamentos	Nystatin (Enjuagar y Tragar) • Agite bien la botella. Enjague la boca con el medicamento y trague. • No coma ni beba nada durante 15 minutos después de cada dosis. Administrar 4 veces al día. • Efectos secundarios: náusea, sabor extraño en la boca Tabletas de Clotrimazol (Mycelex) o “Tableta para Chupar”) – alternativa a la Nystatin • Puede interactuar con algunos medicamentos. Intente administrarlo al menos 1 hora después de los medicamentos contra el rechazo de su hijo. • Disolver la tableta en la boca. • No comer ni beber durante 15 minutos después de cada dosis. • Es posible que su hijo necesite pruebas de laboratorio más frecuentes cuando comience a recibir este medicamento.

Otros Medicamentos

Es posible que a su hijo también se le receten algunos de los medicamentos siguientes:

Prevención de Coágulos Sanguíneos

Algunos pacientes necesitarán aspirina después del trasplante para prevenir coágulos sanguíneos. Esto puede ser temporal o de por vida, dependiendo del tipo de trasplante.

Medicamentos para la Presión Arterial

- Muchos pacientes de trasplante desarrollan presión arterial alta debido a los medicamentos contra el rechazo.
- Algunos pacientes pueden necesitar además medicamentos para la presión arterial

- El coordinador de su hijo hablará con usted sobre el plan de monitoreo de la presión arterial. Este plan puede incluir mantener un libro de registros de la presión arterial de su hijo. que debe llevar a las citas.
- Es posible que su hijo pueda dejar de recibir el medicamento para la presión arterial en algún momento después del trasplante, si su presión arterial ha estado bien controlada.

Protección Estomacal/Acidez

Puede ser que su hijo deba tomar medicamentos para reducir el ácido del estómago y así protegerlo mientras está recibiendo esteroides. Estos medicamentos pueden incluir:

- Famotidina (Pepcid AC)
- Pantoprazole (Protonix)

Medicamentos para el Azúcar Alta en la sangre/Diabetes

- Los esteroides y el tacrolimus pueden hacer que su hijo presente niveles altos de azúcar en la sangre.
- Puede ser que a su hijo se le indique usar insulina para bajar sus niveles de azúcar en la sangre.
- Se le podría pedir que mida el azúcar en la sangre de su hijo varias veces al día.

Antibióticos

Los pacientes de trasplante pueden necesitar antibióticos para prevenir infecciones antes de los procedimientos.

Suplementos

Los suplementos mencionados a continuación están disponibles sin receta médica. Si están en la lista de medicamentos de su hijo, es posible que deba comprarlos sin receta, dependiendo de su seguro. Puede comprarlos en una farmacia o una tienda.

- Calcio (carbonato o citrato): previene la pérdida de hueso
- Vitamina D (colecalfiferol): ayuda a que el cuerpo absorba el calcio
- Multivitamínico: apoya la salud general

Consejo:

- Puede comprar una combinación de calcio y vitamina D si su hijo necesita ambos.
- Elija cualquier multivitamínico apropiado para la edad de su hijo.
- Evite los suplementos y vitaminas que sean "estimulantes de la inmunidad" ("immune boosting" en inglés) ya que pueden actuar en contra de los medicamentos contra el rechazo.

Medicamentos de Venta Libre

Los medicamentos sin receta (de venta libre o OTC, por sus siglas en inglés) son medicamentos que se pueden comprar sin la receta de un doctor. Tienen efectos reales y se deben usar con precaución. Esto es especialmente cierto para los pacientes que han recibido un trasplante.

Consulte con el doctor, coordinador de trasplante o farmacéutico de su hijo si tiene cualquier pregunta o preocupación. No comience a administrar ningún medicamento nuevo, incluyendo otros medicamentos con receta, de venta libre, de homeopatía o suplementos dietéticos, sin obtener primero la aprobación de su coordinador de trasplante. Esto incluye los medicamentos recomendados por los otros doctores que su hijo pueda tener.

Cómo Usar Los Medicamentos de Venta Libre

Cuando comience a usar un medicamento de venta libre, lea la etiqueta del envase y administre la dosis que se recomienda. No todos los medicamentos de venta libre son seguros para los niños. Lea las etiquetas atentamente. Consulte siempre la etiqueta del envase para asegurarse de que su hijo tenga la edad suficiente para usar ese medicamento. Esto ayuda a evitar las sobredosis accidentales. Muchas farmacias tienen una sección de medicamentos para niños.

Si no está seguro de la dosis, hable con el doctor o farmacéutico de su hijo sobre cuál sería la dosis correcta para su hijo y por cuánto tiempo debe usar el medicamento. Los medicamento de venta libre ayudan a aliviar síntomas pero no curan enfermedades. Si los **síntomas de su hijo no mejoran en 2 o 3 días, empeoran o si su hijo tiene fiebre o escalofríos comuníquese con su doctor** Es probable

que a su hijo se le tengan que hacer pruebas para detectar infecciones como COVID o influenza, las que deben hacerse lo antes posible.

Precauciones al Usar Productos de Venta Libre

Muchos productos de venta libre que se venden para usos diferentes contienen los mismos medicamentos. Si está administrando múltiples medicamentos de venta libre a su hijo, asegúrese de que no esté recibiendo el mismo medicamento en ellos. También debe tener cuidado de no administrar medicamentos de venta libre mientras su hijo esté recibiendo medicamentos con receta que sean del mismo tipo. Esto disminuirá el riesgo de una sobredosis accidental.

Medicamentos a Base de Hierbas

No se recomienda el uso de medicamentos a base de hierbas. Estos productos no son regulados por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA por sus siglas en inglés). y es posible que no contengan lo que indica la etiqueta. Hay muchos medicamentos a base de hierbas que interactúan con los medicamentos inmunosupresores.

Sugerencias de Medicamentos de Venta Libre según Síntomas

Dolor de Cabeza, Fiebre y Dolores del Cuerpo

Acetaminofén (Tylenol®) puede ayudar a aliviar la fiebre y el dolor leve. Hay muchos productos que contienen acetaminofeno. Consulte la etiqueta para saber la cantidad que contiene cada producto, la dosis correcta para su hijo y la dosis diaria máxima.

Medicamentos para el Dolor que Debe Evitar

NO debe administrar medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINES) a

su hijo. Pueden interactuar con ciertos medicamentos contra el rechazo y dañar los riñones. AINES comunes son:

- Ibuprofeno (Advil®, Motrin®)
- Naproxen (Aleve®)
- Diclofenaco (Voltaren®)
- Celecoxib (Celebrex®)

Evite administrar aspirina a menos que el doctor de trasplante de su hijo la recete. Hay otros medicamentos para aliviar el dolor que contienen Aspirina, como Excedrin® o Bayer®.

Resfriado

Todos los medicamentos de venta libre que se usan para el resfriado solo ayudan a tratar los síntomas. No ayudan a que el resfriado se alivie más rápido. La mayoría de los niños no necesita tratamiento con medicamentos de venta libre. Aunque su hijo tendrá un sistema inmune debilitado, aun así se recuperará de la mayoría de los virus con el tiempo. El mejor tratamiento para su hijo es agua y descanso.

Congestión Nasal y Sinusitis

Aerosol (spray) nasal tópico como oximetazolina (Afrin®) y fluticasona (Flonase®) son útiles para la congestión. La oximetazolina no debería usarse por más de tres días. Usarlos por más tiempo puede causar más congestión. El cloruro de sodio al 0.65% (Ocean Spray®) puede utilizarse a largo plazo para mantener la humedad en los conductos nasales.

No debe usar descongestionantes orales como pseudoefedrina (Sudafed®) y fenilefrina (Sudafed PE®) **si su hijo recibió un trasplante de corazón o riñón.** Se deben usar con cuidado en caso de un trasplante de hígado, ya que pueden subir la presión sanguínea de su hijo. Hable con su farmacéutico o coordinador de trasplantes antes de administrar estos medicamentos.

Dolor de Garganta

La mayoría de las pastillas para la garganta se pueden usar para el tratamiento del dolor de garganta. No se recomiendan para niños menores de 5 años, ya que pueden representar un riesgo de asfixia. No todos los niños mayores de 5 años pueden chupar una pastilla de forma segura. Use su buen juicio o consulte con el doctor de su hijo si tiene alguna preocupación.

Si su hijo no puede consumir una pastilla para el dolor de garganta, otras opciones incluyen bebidas calientes, como sopa o té; bebidas frías, o consumir postres congelados, como helados o paletas. Si su hijo tiene más de 1 año de edad, también puede usar miel para el dolor de garganta.

Tos

La mayoría de los cuadros de tos en los niños son causados por un virus y no requieren ningún tratamiento. Se pasan con tiempo. Si su hijo está tosiendo demasiado y tiene problemas para dormir, puede probar con un medicamento para la tos de venta libre.

Para la tos con flema, sugerimos guaifenesin (Robitussin®). Para la tos seca, se puede usar dextrometorfano (Delsym®). No administre ningún producto que sea una combinación a su hijo. Hay muchos productos que no son seguros en pacientes de menos de 12 años. Lea las etiquetas atentamente.

Alergias

Las alergias se producen por cosas en el ambiente que irritan la garganta, los senos nasales y otras partes del cuerpo. La mejor manera de tratar una alergia es eliminar la causa de dicha alergia. Los causantes pueden ser cosas como el pelo de una mascota, el polvo o el moho. Hay muchas personas, incluyendo niños, que sufren alergias estacionales provocadas por el

polen. Si usted y su doctor no pueden encontrar la causa de la alergia o no se puede eliminar la causa, usted puede intentar manejar los síntomas de su hijo usando medicamentos de venta libre.

Estornudos, Comezón y Secreción Nasal

Medicamentos que no producen sueño:

- Loratadina (CLARITIN)
- Cetirizina (Zyrtec®)
- Fexofenadina (Allegra®)
- Levocetirizina (Xyzal®)

Medicamentos que podrían causarle sueño a su hijo:

- Difenhidramina (Benadryl®)
- Clorfeniramina (Chlor-trimeton®)

Debe evitar usar medicamentos combinados para la alergia que contengan pseudoefedrina adicional, como "Claritin-D" y Allegra-D". Estos pueden aumentar la presión arterial de su hijo y no se recomiendan después de un trasplante.

Diarrea

No se recomienda el uso de medicamentos de venta libre para la diarrea en niños sin consultar primero con su doctor. Informe al coordinador de trasplante de su hijo si él tiene diarrea, ya que es posible que necesite que le midan sus niveles de medicamentos antes. También debe informar al doctor de su hijo si la diarrea es abundante, contiene sangre o se extiende por más de un día. Asegúrese de darle a su hijo abundante líquido cuando tenga diarrea.

Estreñimiento

Informe al doctor de su hijo si piensa que está estreñido. Las mejores maneras de aliviar el estreñimiento es aumentar el consumo de alimentos ricos en fibra (panes, verduras de hojas verdes y frutas), consumir más agua, mantenerse más activo y hacer más ejercicio. Si el estreñimiento de su hijo

no mejora con lo anterior, hable con el doctor sobre comenzar a usar medicamentos de venta libre. No comience a administrar ningún medicamento sin hablar primero con el doctor.

Molestias Estomacales y Gas

Sugerimos Simeticona (Gas-X®) para el tratamiento de la distensión abdominal y los gases. No use Alka Seltzer® ya que contiene aspirina. No use productos que contengan subsalicilato de bismuto (Pepto-Bismol®, Kaopectate®), ya que pueden afectar los niveles de los medicamentos en la sangre y no ser seguros si se administran a niños. También debe evitar los probióticos. Los probióticos contienen bacterias "buenas", pero que pueden aumentar el riesgo de infecciones en pacientes con un sistema inmune debilitado.

Insomnio (Dificultad para Dormir)

Sugerimos que use melatonina si su hijo tiene dificultad para dormir. Existen muchos productos con melatonina disponibles para niños.

Síntomas Urinarios

No use fenazopiridina (Azo-Standard®) como tratamiento para infecciones del tracto urinario no diagnosticadas. Este producto trata los síntomas de la infección, pero no trata su causa. Comuníquese con su doctor si tiene dolor durante o después de orinar.

Irritación o Resequedad de los Ojos

Las gotas o ungüentos de lágrimas artificiales pueden usarse para la irritación o resequedad de los ojos. No los use si la irritación es causada por los lentes de contacto.

Irritación cutánea, Hiedra Venenosa y Picadura de Insectos

Pueden usarse corticosteroides tópicos, como la crema de hidrocortisona (Cortisone-10®), como tratamiento.

El uso de corticosteroides tópicos debe ser por un corto plazo. Aplicar una capa delgada y usar la menor cantidad posible.

Comuníquese con el doctor primario de su hijo si los síntomas empeoran o persisten por más de 7 días.

No utilice removedores de callos, durezas o verrugas. Deje el tratamiento de estos problemas y de las infecciones en los pies al doctor o podólogo de su hijo.

Los 10 Consejos más Importantes sobre Medicamentos

1. Administre todos los medicamentos recetados a su hijo por el equipo de trasplante, en las dosis indicadas. Su trasplante no le durará si no toma los medicamentos correctamente.
2. Si usted o el pediatra de su hijo quiere comenzar un medicamento nuevo, consulte con su equipo de trasplante primero.
3. Tenga cuidado de no quedarse sin los medicamentos de su hijo. Solicite un nuevo suministro de medicamentos antes de que le queden muy pocos. Asegúrese de tener suficiente medicamento entre visitas médicas y durante los fines de semana, feriados o vacaciones.
4. No administre ibuprofeno, naproxeno (Aleve®), o celecoxib (Celebrex®). Estos AINE (Antiinflamatorios No Esteroideos) pueden dañar los riñones de su hijo cuando se combinan con los medicamentos de trasplante. No administre más de la dosis indicada de aspirina.

5. Use cajas de medicamentos, alarmas o aplicaciones telefónicas para asegurarse de administrar a su hijo todos los medicamentos a la hora correcta.
6. Cuando reciba los medicamentos en la farmacia, asegúrese que el nombre y la dosis coincidan con los que le indicó el doctor o el coordinador de trasplante. Si el nuevo suministro de medicamento que recibe se ve distinto, asegúrese de informarle al farmacéutico.
7. Guarde los medicamentos de su hijo en un lugar seguro. No deben estar cerca de una fuente de calor. No los mantenga en un lugar húmedo o mojado como el baño. Mantenga todos los medicamentos fuera de la vista y el alcance de niños y mascotas, a menos que su hijo esté activamente involucrado en su propio cuidado.
8. Si olvida administrar una dosis a su hijo, use la "regla de la mitad" para determinar si debe hacerlo. Nunca duplique la dosis.
9. Tenga una lista de los medicamentos de su hijo disponible para todas las visitas al hospital o la clínica.
10. El doctor de su hijo querrá verificar cómo reacciona su cuerpo a sus medicamentos. Asegúrese de asistir a todos sus controles y realizar todas las pruebas de sangre programadas.

Recursos

Números de Teléfonos Importantes

- Servicio de Farmacia por Correo de UW: (866) UWH-Drug o **(866) 894-3784**
- Farmacia de Pacientes Ambulatorios del Hospital de Niños American Family: **(608) 890-7899**
- Farmacia de Pacientes Ambulatorios de UW **(608) 263-1280**

Servicio de Farmacia por Correo de UW

Si desea usar el programa de pedido de recetas por correo UW Health, hable con su farmacéutico o coordinador de trasplante para obtener más información.

Farmacéuticos de Trasplante

Contamos con un farmacéutico de trasplante disponible de 8:00 a.m. a 4:30 p.m. (lunes a viernes). Si tiene una pregunta sobre los medicamentos que hacerle al farmacéutico, el coordinador de trasplante de su hijo puede ayudarlo a comunicarse con él.

Su equipo de atención médica puede haberle dado esta información como parte de su atención. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otro miembro de su equipo de atención médica cuando utilice esta información. Si usted tiene una emergencia, por favor llame al 911. Propiedad Literaria © 6/2025 Autoridad de los Hospitales y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#8447s

Your Child's Transplant Medicines

After your child's transplant, they will be on many medicines. Some will be taken for the rest of their life. This can include medicines that:

- Prevent rejection
- Prevent infections
- Control blood pressure
- Protect the stomach
- Prevent bone loss
- Provide extra vitamins and minerals

The team will help you and your family learn about the medicines your child needs, why they need them, and the correct dose. Taking medicines incorrectly can lead to rejection and other health problems.

Giving Your Child's Medicines

Why is it important for your child to take their medicines?

Your child **must** take their medicines exactly as directed by your transplant team. If they do not, it can lead to organ rejection and loss.

- Do not stop giving a medicine without talking to the transplant team.
- Give the right amount of medicine as prescribed for your child.
- Give your child's medicines at the right time and frequency.
- Do not take medicines, supplements, or herbals that are not prescribed without first talking to the transplant team.

Tell your child's transplant coordinator right away if other doctors make medicine changes or prescribe new medicines.

Why do some people stop giving their children their medicines?

Difficulty giving

- Many liquid medicines taste bad, and kids can have trouble taking them.
- Some children refuse to take medicine simply because they don't want to. Your transplant team can help with strategies to help your child learn to take medicine. Please let us know if there are issues with this at home.

Unable to pay

- The pharmacy team will check with your insurance after your transplant. If you are concerned about paying for your medicines after you leave the hospital, talk to your child's transplant coordinator or social worker.

Lack of supply

- Transplant medicines are not common, so they may not be in stock at all pharmacies.
- If your insurance is accepted, you will leave the hospital with a 1 month supply of your child's new medicines.
- UW Health Pharmacies can be your main pharmacy for refills; a mail order service is also offered for all patients.
- If you use your local pharmacy for refills, **let them know a week before you run out of medicine** so they can order the medicines and fill them.
- When you are traveling (this includes traveling to clinic visits), bring a few extra days of medicines with you in case of delays or other travel issues.

Side Effects

- If side effects are serious or bothersome, call the transplant coordinator right away to discuss ways to manage them.
- **Do not stop** giving your child's medicines unless your transplant coordinator or doctor tells you to.

What if my child misses a dose of medicine?

Follow the “Half-Way” Rule.

- If it is less than “half-way” to the next dose, give the missed dose.
- If it is more than “half-way” to the next dose, skip it and give the next dose at the normal time.
- Example: If you give a medicine 2 times per day at 8 a.m. and 8 p.m. and you notice before 2 p.m. that you missed giving the morning dose, then it is ok to give.
- If you notice after 2 p.m., skip the morning dose and give the next scheduled dose at 8 p.m. like normal.



- **Never** give extra medicine to make up for a missed dose.

Call your child’s transplant coordinator **within 24 hours** of missing a dose of anti-rejection medicine.

How should I store medicines?

Store medicines in a cool, dry place out of reach of pets and children. Bathrooms, kitchens and cars are not good places because of changes in heat and humidity. Some liquid medicines require refrigeration. Follow the instructions on each bottle to make sure it is stored at the right temperature.

Keep all medicines out of reach until your child fully understands their medicines and is actively involved in their own care. Never share your child’s medicines with others.

Who should know about these medicines?

Tell **all** of your child’s healthcare providers and caregivers, including their:

- Pediatrician/Primary Care Provider
- Dentist
- School/ school nurse
- Pharmacists (try to choose one pharmacy to use for all medicines)
- Caregivers (grandparents, babysitters, neighbors)

Medicine Refills

- Request refills at least 7 days before running out. This may need to be longer around holidays.
- If your child is on the last refill for a medicine, contact the pharmacy. They will send a refill request to the transplant coordinator.
- Your child’s primary pediatrician **should not** refill their transplant medicines but should refill their other medicines.
- Prescription refill requests are generally handled during normal business hours. Be sure to have enough medicine for weekends, holidays, and vacations as doctors are typically not able to provide refills during these times.
- If a mail order prescription is not delivered on time, contact your pharmacy and transplant coordinator as soon as able to arrange for an emergency supply of medicines.

Medicine Box and Phone Applications

- We will provide a medicine box (if applicable) after transplant to organize your child’s medicines and make them easier to take.
- Many cell phone apps provide tools, like alarms and calendars, to help manage medicines. Ask your transplant pharmacist about which apps they recommend.

Anti-Rejection Medicines

When your child's immune system fights their new organ, it is known as rejection. Anti-rejection medicines lower the body's immune system response to stop this rejection. Each anti-rejection medicine works differently to lower their immune system. The medicines your child takes depends on the type of new organ and their medical history. Anti-rejection medicines are never stopped unless directed to by your child's transplant doctor.

Prednisone/ Prednisolone (Steroids)

Common Side Effects	High blood pressure, high cholesterol and high blood sugar, thinning skin, easier bruising, swelling, hyperactivity, trouble sleeping, mood changes, lower bone mass, upset stomach, stomach ulcers, and bigger appetite
Dosing	• Prednisone: This steroid is available as tablets. • Prednisolone: This steroid is available as a liquid. • When this medicine is given once per day, give dose in the morning. It will be easier for your child to sleep at night.
Food	Take with food to prevent upset stomach and ulcers
Monitoring	Your child's blood sugar, blood pressure, and blood counts will be checked while they are on this medicine.
Special Tips	• At higher doses your child may receive this medicine twice a day. • Your child may be on a separate medicine to help protect their stomach until the steroid is stopped.

Tacrolimus (Prograf®/Envarsus XR®)

Common Side Effects	Tremor, headache, kidney injury, hair loss, diarrhea, nausea/vomiting, trouble sleeping, and high cholesterol, blood sugar and blood pressure
Food	Take with or without food, but be consistent in what you choose
Interactions	• Avoid grapefruit or grapefruit juice, since they increase tacrolimus levels. • Tacrolimus has many drug interactions. Check with your transplant coordinator before starting any new medications or supplements
Monitoring	• Tacrolimus blood levels are drawn to make sure your child is getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your child's morning dose to measure the amount of drug in their body when it is lowest (a trough). Do not give the morning dose until after blood is drawn. Bring the morning dose to clinic to give your child after their blood is drawn. • Your transplant coordinator will tell you your child's goal tacrolimus level. • Let your transplant coordinator know if you are changing where you get your labs drawn as this may affect your tacrolimus level.

- Special Tips**
- **Call your transplant coordinator if:** your child has diarrhea, tremor or headache worsen, your child notices burning in their fingers, or the shape and/or color of the medicine changes.
 - If you use a liquid suspension of tacrolimus, be sure to have a right sized syringe for measuring and an adapter to fit your bottle with syringe. Shake the bottle to mix the suspension before drawing up your dose.

Mycophenolate Sodium (Myfortic) or Mycophenolate Mofetil (Cellcept)

Side Effects	Diarrhea, nausea/vomiting, headache, and low white blood cell and hematocrit
Food	Take with food to help prevent stomach upset and diarrhea.
Special Tips	• Do not crush, chew or cut mycophenolate tablets. • Pregnant persons or people trying to get pregnant should not handle mycophenolate if able due to risk of harm to unborn baby. If unavoidable, they should wear gloves while handling and wash hands thoroughly afterwards. • People who are able to get pregnant who take mycophenolate must use an of acceptable form of birth control as prescribed by your doctor. • If your child gets pregnant while taking mycophenolate, contact their transplant coordinator as soon as able. They should not stop taking the medicine until told to by the transplant team.

Cyclosporine (Neoral, Sandimmune, Gengraf) – ALTERNATIVE to Tacrolimus

Common Side Effects	Hair growth, diarrhea, nausea/vomiting, headache, tremor, gum growth, high cholesterol, blood sugar and blood pressure, kidney injury.
Food	Take with or without food but be consistent in what you choose.
Interactions	• Avoid grapefruit or grapefruit juice, since they increase cyclosporine levels. • Cyclosporine has many drug interactions. Check with your transplant coordinator before starting any new medications or supplements
Monitoring	• Blood levels of cyclosporine are drawn to make sure your child is getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your child's morning dose to measure the amount of drug in their body when it is lowest (a trough). Do not give the morning dose until after blood is drawn. Bring the morning dose to clinic to give your child after their blood is drawn. • Your transplant coordinator will tell you the goal cyclosporine level. • Let your transplant coordinator know if you are changing where you get your labs drawn as this may affect the cyclosporine level.
Special Tips	• Tell your transplant coordinator if the shape and/or color of your medicine changes. Different brands may lead to different blood levels. • To improve taste, you can mix with room temperature milk, orange juice, or apple juice. Ask your transplant pharmacist how to correctly mix the medicine with these liquids.

- The oral solution is dispensed in a glass container and should **not** be refrigerated. Use supplied syringe to draw up the medicine dose.
- Have 6-month dental cleanings and brush twice daily to prevent gum growth.
- Capsules expire 7 days after opening the foil package.

Azathioprine (Imuran) – ALTERNATIVE to Mycophenolate

Common Side Effects Nausea/vomiting, diarrhea, rash, low white blood cell counts, fever

Food Take with food to prevent stomach upset.

Sirolimus (Rapamune): May take instead of or in addition to other anti-rejection medicines

Common Side Effects Constipation or diarrhea, nausea, headache, swelling, slow wound healing, mouth ulcers, anemia, high cholesterol, blood sugar, and blood pressure

Food Take with or without food but be **consistent** in what you choose.

Interactions

- Avoid grapefruit or grapefruit juice, since they increase sirolimus levels.
- Sirolimus has many drug interactions. Check with your transplant coordinator before starting any new medications or supplements

Monitoring

- Blood levels of sirolimus are drawn to make sure your child is getting the right amount of the medicine.
- Blood is drawn right before your child's morning dose to measure the amount of drug in their body when it is lowest (a trough). **Do not** give the morning dose until **after** blood is drawn. Bring the morning dose to clinic to give your child after their blood is drawn.
- **Do not** take your morning dose until **after** your blood is drawn.
- Your transplant coordinator will tell you your goal sirolimus level.

Special Tips

- Do not crush, split, or chew the tablets.
- If using oral solution, there are special instructions on how to give this. Discuss with your transplant pharmacist about the best way to give this to your child.
- Sirolimus should be taken 4 hours after cyclosporine.
- Let your transplant coordinator know if you are changing where you get your labs drawn. This may affect your sirolimus level.

Everolimus (Zortress): May take instead of or in addition to other anti-rejection medicines

Common Side Effects	Diarrhea, nausea/vomiting, headache, rash/itching, fatigue, fever, swelling, slow wound healing, anemia, increased cholesterol and blood pressure.
Food	Take with or without food but be consistent in what you choose.
Interactions	• Avoid grapefruit or grapefruit juice, since they increase everolimus levels. • Everolimus has many drug interactions. Check with your transplant coordinator before starting any new medications or supplements
Monitoring	• Blood levels of everolimus are drawn to make sure you are getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your morning dose to measure the amount of drug in your body when it is lowest (a trough). Take your evening dose 12 hours before you will have your level drawn. • Do not take your morning dose until after your blood is drawn. • Your transplant coordinator will tell you your goal everolimus level.
Special Tips	• Do not crush, split, or chew the tablets. • Take at the same time as cyclosporine or tacrolimus (if prescribed). • Let your transplant coordinator know if you are changing where you get your labs drawn. This may affect your everolimus level.

Anti-Infective Medicines

After transplant, your child is more at risk for getting sick because their immune system is lowered. Anti-infective medicines help prevent infections.

Type of Infection	General infections and pneumonia
Medicines	Trimethoprim/sulfamethoxazole (Bactrim DS, Septra DS) or TMP/Sulfa • If your child takes the suspension, shake well before each use. • Side effects: Sun sensitivity, nausea/vomiting, diarrhea, rash, high potassium, low white blood cell counts • Apply more sunscreen than you normally would while your child is taking this medicine. Atovaquone (Mepron®) – Alternative to TMP/Sulfa • This medicine is only available as a suspension. Shake gently before use. • Tell the transplant coordinator if your child is having trouble taking this medicine due to bad taste. • Give once daily with food to improve absorption. • Side effects: headache, insomnia, rash, nausea, change in taste Pentamidine – Alternative to TMP/Sulfa • Given monthly in clinic by IV infusion or inhaled medicine. • Side effects: Injection site reaction, nausea, loss of appetite, rash, fatigue
Type of Infection	Viral Infections (Cytomegalovirus – CMV) CMV is a virus that may hide out in the body. This virus is normally harmless but is dangerous when your immune system is lowered. The antiviral medicine prescribed depends on whether your child or donor have had CMV.
Medicines	Valganciclovir (Valcyte®) • This medicine is available as tablets or as a suspension. Do not crush, cut, or break without talking with the pharmacist. If your child takes the suspension, shake well before each use. • This medicine may be prescribed once or twice daily. • Side effects: Decreased white blood cell counts, anemia, diarrhea, nausea, vomiting, headache, tremor, fatigue, fever Letermovir (Prevymis®) • Only available as a tablet but can be crushed. • Can interact with other transplant medicines. When starting, the transplant team may adjust doses and monitor labs more closely. • Given once daily • Side effects: Upset stomach Acyclovir (Zovirax®) • This medicine is available as tablet or as a suspension. If your child takes the suspension, shake well before each use. • Give with a large glass of water if able. Make sure your child is drinking plenty of fluids while using this medicine. • This medicine may be prescribed twice daily. • Side effects: Kidney injury, tiredness, nausea, vomiting, rash

Type of Infection	Yeast infection – oral thrush Yeast may take advantage of a lowered immune system and start growing in the mouth. This can cause painful, white spots in the mouth and throat.
Medicines	Nystatin (Swish and Swallow) • Shake the bottle well. Swish in your mouth and swallow. • Do not eat or drink for 15 minutes after each dose. Given 4 times daily. • Side effects: nausea, odd taste in the mouth Clotrimazole Troche (Mycelex) or “Suck Tab”) – alternative to Nystatin • May interact with some medicines. Try to give at least 1 hour after your child’s anti-rejection medicine. • Dissolve the tablet in the mouth. • Do not eat or drink for 15 minutes after each dose. • Your child may need more frequent labs when first starting this medicine.

Other Medicines

Your child may also be prescribed some of the medicines below.

Blood Clot Prevention

Some patients will need aspirin after transplant to prevent blood clots. This may be temporary or lifelong depending on the type of transplant.

Blood Pressure Medicines

- Many transplant patients develop high blood pressure because of anti-rejection medicines.
- Some patients may need blood pressure medicine added.
- Your child’s coordinator will discuss a plan for home blood pressure monitoring. This may include keeping a logbook of your child’s blood pressures to bring with to appointments.
- Your child may be able to stop their blood pressure medicine at some point after transplant if their blood pressure has been well controlled.

Stomach Protection/Heartburn

Your child may need to take a medicine to reduce stomach acid and protect their stomach while they are on steroids. This can include:

- Famotidine (Pepcid)
- Pantoprazole (Protonix)

Medicines for High Blood Sugar/Diabetes

- Steroids and tacrolimus can cause your child to have high blood sugar.
- Your child may be started on insulin to lower their blood sugar.
- You may be asked to check your child’s blood sugar multiple times a day.

Antibiotics

Transplant patients may need antibiotics to prevent infections prior to procedures.

Supplements

The supplements listed below are available without a prescription. If these are on your child's medicine list, you may need to purchase them over the counter depending on your insurance. They can be purchased at a pharmacy or store.

- Calcium (carbonate or citrate): prevents bone loss
- Vitamin D (cholecalciferol): helps the body absorb calcium
- Multivitamin: supports general health

Tips:

- You can purchase calcium and vitamin D combination medicine if your child needs both.
- Choose any multivitamin appropriate for your child's age.
- Avoid supplements and multivitamins that are "immune boosting" as these can work against anti-rejection medicines.

Over-the-Counter Medicines

Nonprescription (over the counter or OTC) are medicines that do not need a doctor's prescription to buy. They have real effects and should be used with caution. This is especially true for patients who have received a transplant.

If you have any questions or concerns, check with your child's transplant doctor, transplant coordinator, or pharmacist. Do not start any new medicines, including other prescription medicines, OTC, herbal, homeopathic, or dietary supplements without getting approval from your transplant coordinator first. This includes medicines recommended by other doctors your child may have.

How to Use OTC Medicine

When starting an OTC medicine, read the package label and give the recommended dose on the package. Not all OTC medicines are safe for children. Read labels carefully. Always check the package label to make sure your child is old enough to take the medicine. This will help to avoid accidental overdose. Many pharmacies have a children's section for medicines.

If you are unsure of the dose, talk to your child's doctor or pharmacist about the correct dose for your child and how long to give it. OTC products help relieve symptoms but are not cures. If your child's **symptoms do not improve within 2 or 3 days, get worse, or if your child has a fever or chills, contact their doctor.** Your child may need to be tested for infections, such as COVID or influenza, which should be done as soon as possible.

Precautions While Using OTC Products

Many OTC products sold for different uses have the same medicines in them. If you are giving your child multiple OTC medicines, make sure they are not getting the same medicine in both. Also, be careful not to give an OTC medicine when your child is on prescription drugs of the same type. This decreases the risk of an accidental overdose.

Herbal Medicines

The use of herbal medicines is **not advised**. These products are not regulated by the FDA and may not contain what is on the label. Many herbal medicines interact with your immunosuppressive medicines.

Suggestions for OTC Medicines by Symptom

Headache, Fever, and Body Aches

Acetaminophen (Tylenol®) can help relieve mild pain and fever. Many products may contain acetaminophen. Check labels for the amount in each product, the correct dose for your child, and the maximum daily dose.

Pain Medicines to Avoid

Do **NOT** give your child nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs). They can interact with certain anti-rejection medicines and harm the kidney. Common NSAIDs are:

- Ibuprofen (Advil®, Motrin®)
- Naproxen (Aleve®)
- Diclofenac (Voltaren®)
- Celecoxib (Celebrex®)

Avoid giving aspirin unless your child's transplant doctor prescribed it. Aspirin is in some other pain relievers such as Excedrin® or Bayer®.

Colds

All OTC medicines used for colds only help treat symptoms. They do not help the cold go away faster. Most children do not need treatment with OTC medicines. Even though your child will have a lowered immune system, they will still improve from most viruses over time. The best treatment for your child is water and rest.

Nasal and Sinus Congestion

Topical nasal sprays such as oxymetazoline (Afrin®) and fluticasone (Flonase®) are helpful for congestion. Oxymetazoline should not be used for more than three days. Longer use can cause more congestion. Sodium chloride 0.65% (Ocean Spray®) can be used long-term to keep nasal passages moist.

Oral decongestants, such as pseudoephedrine (Sudafed®) and phenylephrine (Sudafed PE®) **should not be used if your child had a heart or kidney transplant.** In liver transplant, they should be used with care as they can raise your child's blood pressure. Check with your pharmacist or transplant coordinator before giving these medicines.

Sore Throat

Most throat lozenges can be used to treat sore throats. This is not recommended for children younger than 5 as it can be a choking hazard. Not all children older than 5 can safely suck on a lozenge. Use good judgment or discuss with your child's doctor if you are concerned.

If your child cannot use a lozenge, other options include warm drinks like tea or soup, cold beverages, or eating frozen desserts like ice cream or popsicles. If your child is older than 1 year, honey can also help a sore throat.

Cough

Most coughs in children are caused by a virus and do not require any treatment. They go away with time. If your child is coughing a lot and having trouble sleeping, you can try an OTC cough medicine.

We suggest guaifenesin (Robitussin®) for loose coughs. For a dry cough, dextromethorphan (Delsym®) can be used. Do not give your child any combination products. Many products are not safe to use in patients younger than 12 years old. Read the label carefully.

Allergies

Allergies are due to things in the environment that irritate the nose, sinus, and other parts of the body. The best way to treat an allergy is to remove the cause of the allergy. This can be things like pet hair, dust, or mold. Many people, including children, get seasonal allergies from pollen. If you and your doctor cannot find the cause of the allergy or are unable to remove the cause, you may try giving your child an OTC medicine to help manage the allergy symptoms.

Sneezing, Itching, and Runny Nose

Medicines that are considered non-drowsy:

- Loratadine (Claritin®)
- Cetirizine (Zyrtec®)
- Fexofenadine (Allegra®)
- Levocetirizine (Xyzal®)

Medicines that could make your child sleepy:

- Diphenhydramine (Benadryl®)
- Chlorpheniramine (Chlor-trimeton®)

You should avoid combination allergy medicines with added pseudoephedrine, such as “Claritin-D” and “Allegra-D”. These can raise your child’s blood pressure and are not recommended after a transplant.

Diarrhea

OTC medicines for diarrhea are not recommended in children without talking to a doctor first. Let your child’s transplant coordinator know if your child has diarrhea, as they may need to have their drug levels checked sooner. Also let your child’s doctor know if the diarrhea is heavy, bloody, or lasts for more than a day. Make sure to give your child plenty of fluids when they have diarrhea.

Constipation

Let your child’s doctor know if you think they are constipated. The best ways to help constipation are to increase foods high in fiber (breads, green vegetables, fruits), increase water drinking, and increase movement and exercise. If this does not improve constipation, discuss with your child’s doctor about starting an OTC medicine. Do not start any medicines without talking to the doctor first.

Upset Stomach and Gas

We suggest simethicone (Gas-X®) for treating bloating and gas symptoms. Do not use Alka Seltzer® as it contains aspirin. Do not use products with bismuth subsalicylate (Pepto-Bismol®, Kaopectate®) as they can affect drug levels and can be unsafe when given to children. You should also avoid probiotics. Probiotics contain “good” bacteria, but in patients with lower immune systems they can increase risk of infection.

Insomnia (Trouble Sleeping)

If your child is having trouble sleeping, we suggest using melatonin. There are many children’s melatonin products available.

Urinary Symptoms

Do not use phenazopyridine (Azo-Standard®) to treat undiagnosed urinary tract infections. This product treats infection symptoms but not the source of the infection. Contact your child’s doctor if they have urinary pain.

Dry Eyes and Eye Irritation

Artificial tears eye drops or ointments can be used for dry eyes and eye irritation. Do not use if contacts are causing the irritation.

Skin Irritation, Insect Bites and Poison Ivy

Topical corticosteroids, such as hydrocortisone cream (Cortisone-10[®]), can be used for treatment.

Use of corticosteroids should be short term. Apply a thin layer and use as little cream as possible. Contact your child's primary doctor if symptoms persist for more than 7 days or worsen.

Do not use callus, corn, or wart removers. Leave treatment of these problems and foot infections to your child's doctor or podiatrist.

Top 10 Medicine Tips

11. Give your child all the medicines prescribed by their transplant team at the dose prescribed. Their transplant will not last if they do not take them correctly.
12. If you or your child's pediatrician would like to start a new medicine, check with your child's transplant coordinator first.
13. Be careful not to run out of your child's medicines. Refill their prescriptions before they are too low. Make sure you have enough between clinic visits and over weekends, holidays, or vacation.
14. Do not give your child ibuprofen, naproxen (Aleve[®]), or celecoxib (Celebrex[®]). These NSAIDS can harm your child's kidney when mixed with other transplant medicines. Do not give more than the prescribed dose of aspirin.
15. Use medicine boxes, alarms, or phone apps to help make sure you give your child all of their medicines at the right time.
16. When you pick up medicines from the pharmacy, make sure the name and dose match what the doctor or transplant coordinator told you. If a refill looks different, be sure to tell your pharmacist.
17. Store your child's medicines in a secure place. They should not be near a heat source. Do not keep them in a moist or wet place like a bathroom. Keep all medicines out of sight and reach of children and pets unless your child is actively involved in their own care.
18. If you miss giving your child a dose, use the "half-way rule" to determine if you should give it. Never double a dose.
19. Have a list of your child's medicines available at all hospital and clinic visits.
20. Your child's doctor will want to check the way their body responds to their medicines. Be sure to keep all your scheduled check-ups and blood tests.

Resources

Important Phone Numbers

- UW Mail Order Pharmacy: (866) UWH-Drug or **(866) 894-3784**
- American Family Children's Hospital Outpatient Pharmacy: **(608) 890-7899**
- UW Outpatient Pharmacy: **(608) 263-1280**

UW Mail Service Pharmacy

If you would like to use UW Health's prescription mail order program, ask your transplant pharmacist or coordinator for more information.

Transplant Pharmacist

A transplant pharmacist is available 8:00 a.m. – 4:30 p.m. (Monday – Friday). If you have a medicine question for the pharmacist, your child's transplant coordinator can help you get in touch with them.