

Lo que usted debe saber

sobre su medicamento para la infección latente de tuberculosis (TB)

ISONIAZID

Le han dado un medicamento para tratar su infección latente de TB. Usted no sufre de TB ni puede transmitirla a otras personas. Dicho medicamento **PREVIENE** la tuberculosis.

Mientras tome el medicamento:

- Hable con el médico o la enfermera si tiene preguntas o inquietudes sobre el medicamento.
- Asista a las visitas en la clínica.
- Informe al médico o a la enfermera si consume bebidas alcohólicas. Es mejor no consumir bebidas alcohólicas mientras esté tomando el medicamento.
- Informe al médico o a la enfermera sobre cualquier otro medicamento que tome.
- Asegúrese de informarles a sus otros médicos que está recibiendo tratamiento para la infección latente de TB.
- Tome todos los medicamentos como se lo indicó el médico o enfermera de TB.
- Algunas personas prefieren tomar el medicamento con alimentos.

Sugerencias para ayudarle a tomar su medicamento:

- ✓ Tome el medicamento todos los días a la misma hora.
- ✓ Programe una alarma para que le indique a qué hora tomar el medicamento.
- ✓ Pídale a un familiar o amigo que le haga recordar.
- ✓ Use un pastillero.
- ✓ Coloque una notita en su espejo o refrigerador.
- ✓ Use un calendario y vaya tachando los días que toma el medicamento.

Programa del medicamento para la infección latente de TB:

(Proveedores: Indiquen la frecuencia, los días y el número de pastillas que correspondan)

Medicamento	Frecuencia	Días	No. de pastillas	Duración
Isoniazid	Diariamente	Todos los días		9 meses

Su médico podría indicarle que tome la vitamina B6 con el medicamento.

SI SE OLVIDA DE TOMAR EL MEDICAMENTO: Si se acuerda el mismo día, tome el medicamento lo antes posible. Si es al día siguiente, sátese la dosis que se olvidó de tomar y tome la dosis siguiente que le corresponde — no tome 2 dosis a la vez.

Notas

Nombre del médico:

Nombre de la clínica:

Número de teléfono de la clínica:



Esté alerta a estos posibles problemas:

DEJE de tomar el medicamento **Y llame** a su médico o enfermera de TB de inmediato si presenta algunos de los problemas a continuación:

- Pérdida de apetito o falta de hambre
- Malestar estomacal o retortijones
- Náuseas o vómitos
- Orina de color de té o heces de color claro
- Salpullido o comezón
- Color amarillento en la piel o los ojos
- Hormigueo o adormecimiento en manos o pies

De solicitarse, este documento se facilitará en otros formatos a personas con discapacidades o en otros idiomas a parte del inglés para las personas con un nivel limitado de inglés. Para solicitar este documento en otro formato o idioma, comuníquese con TB Control al 503-358-8516.

Oregon
Health
Authority

DIVISIÓN DE SALUD PÚBLICA
Health System Transformation
(Transformación del sistema sanitario)