

Infection

Infección

Está tomando medicamentos inmunosupresores o antirrechazo para evitar que el sistema inmune de su cuerpo rechace los nuevos órganos. Estos medicamentos reducen su sistema inmune natural, por lo que su cuerpo no reconoce el nuevo órgano como extraño. Estos mismos medicamentos aumentan su riesgo de infección.

La mayoría de los pacientes con trasplante manejan resfriados y gripe como otros pacientes sin trasplante. Si tiene una infección, su médico le informará sobre el tipo de infección que tiene y las maneras de tratarla. A continuación listamos los tipos más comunes de infecciones.

Prevención de infecciones

Para protegerse de la infección después de la cirugía, debe seguir los pasos de seguridad que se detallan a continuación:

- Lávese las manos con frecuencia. Esta es la mejor manera de reducir la propagación de gérmenes y prevenir infecciones.
- Use desinfectante para manos a menos que sus manos estén notablemente sucias o que haya tocado heces
- Mantenga las manos alejadas de la cara y la boca.
- Lávese las manos después de toser o estornudar, y tire los trapos a la basura de inmediato.
- Cuide bien su piel. Limpie todos los cortes y raspaduras con agua y jabón. Si está tomando prednisona, su piel no sanará tan rápido como antes de su trasplante y puede presentar moretones más fácilmente.
- Dúchese o báñese y lávese los dientes diariamente
- Coma una dieta saludable y bien balanceada. Cocine las carnes a la temperatura recomendada y evite la carne cruda. Lave todas las frutas y verduras.
- Limite sus visitas durante las primeras tres o cuatro semanas.
- Si sus visitantes tienen síntomas de resfriado o gripe, pídeles que regresen cuando estén bien
- Si alguien en su familia se enferma de resfriado o gripe, haga que esa persona se lave las manos con frecuencia, use su propio vaso y su propia toalla y cubra su boca cuando tosa. Use lavavajillas o agua caliente al lavar los platos.
- Mantenga su casa limpia
- Manténgase activo
- Tenga cuidado con los objetos afilados y use guantes protectores si es necesario.
- Disfrute de sus mascotas. Si puede, haga que otra persona maneje los desechos de animales, como limpiar jaulas de pájaros, tanques de peces o tortugas o cajas de arena para gatos. Las heces de

algunos animales pueden tener parásitos y causar infecciones. Si no puede mantenerse alejado de los desechos de las mascotas, use guantes seguidos de un buen lavado de manos. Mantenga las vacunas de las mascotas actualizadas

Bacterial Infections

Infecciones bacterianas

La fiebre es la señal más común de una infección bacteriana. Si tiene fiebre, llame al equipo de trasplante. Es posible que se le pida que vaya a la sala de emergencias o a su médico local o que venga al hospital para dar muestras de sangre, orina y / o esputo. Las infecciones pueden ser causadas por muchos tipos de bacterias. Las infecciones bacterianas pueden ocurrir en cualquier lugar del cuerpo, como los pulmones, la corriente sanguínea, el tracto urinario y la herida. Si se encuentran bacterias, puede comenzar con un antibiótico. Es muy importante tomar todos los antibióticos según las indicaciones, incluso si se siente mejor antes de que se terminen todos los antibióticos. Las bacterias pueden volverse resistentes a un antibiótico si se usan con demasiada frecuencia. Si la misma infección regresa, el mismo antibiótico puede no funcionar para usted.

Infecciones virales

Durante el estudio previo al trasplante, se le realizó una prueba para ver si anteriormente había estado en contacto con el virus como el citomegalovirus (CMV), el

virus del herpes simple (HSV), los virus de la hepatitis y el VIH (virus del SIDA). Tener infección con CMV o HSV es común. Estos virus se detectan en la infancia y permanecen inactivos en el cuerpo durante toda la vida. Pueden reactivarse (volver) después de un trasplante cuando está tomando medicamentos contra el rechazo y causar enfermedad.

Citomegalovirus (CMV)

El CMV es una infección común después del trasplante de órganos. Usted está en mayor riesgo en los primeros 3 meses después del trasplante debido a las altas dosis de medicamentos contra el rechazo. Más de la mitad de todos los estado unidenses han estado en contacto con el CMV, una enfermedad que causa síntomas similares a la gripe. Si una infección por CMV se activa o usted contrae CMV, puede causar una infección grave después del trasplante. Todos los pacientes reciben medicamentos antivirales durante los primeros 3 meses después del trasplante.

Los signos de CMV incluyen:

- debilidad
- fiebre
- Sudores nocturnos
- Articulaciones adoloridas
- dolores de cabeza
- Malestar estomacal
- Vomitando
- heces sueltas
- falta de aliento

Puede sentirse "pésimo" o como la gripe. Llame al equipo de trasplante si tiene alguno de estos síntomas. Si contrae una infección por CMV, es posible que deba ser admitido en el hospital para recibir medicamentos orales o intravenosos.

Infección de herpes zóster

Signos de herpes zóster

- Erupción roja elevada.
- Sensación de hormigueo en el sitio de erupción
- Dolor en el sitio de la erupción.
- Problemas oculares, cambios en la vista

Si le dicen que tiene culebrilla, debe llamar a la oficina de trasplantes para asegurarse de que está recibiendo el tratamiento adecuado.

No puede contraer herpes zóster si no ha tenido varicela.

Infecciones fúngicas

Ha habido estudios e investigaciones recientes que demuestran que fumar marihuana puede aumentar el riesgo de contraer aspergilosis, una infección por hongos. La aspergilosis es un hongo común que se encuentra tanto en interiores como en exteriores.

Signos de aspergilosis

- fiebre
- Dolor de pecho
- Tos
- Tosiendo sangre

- falta de aliento

Otros síntomas pueden aparecer si la infección se propaga desde los pulmones a otras partes del cuerpo.

Otras infecciones

Aquí se enumeran otras infecciones que puede tener después del trasplante. Si es necesario, su médico le brindará más información sobre cualquiera de estas infecciones.

Virus del herpes simple (VHS) tipo 1 y 2

- Varicela Zoster (varicela) - (VZV)
- Herpes Zoster (culebrilla) - (VZV)
- Neumonía por Pneumocystis Carinii
- Infecciones fúngicas (Candida /hongo)
- aspergilosis
- histoplasmosis
- toxoplasmosis
- Tuberculosis (TB)

Cuidado de su incisión o herida

Revise su herida por infección todos los días hasta que sane. Llame al equipo de trasplante si nota alguno de estos cambios:

- enrojecimiento
- drenaje
- olor
- Aumento del dolor.
- Sensibilidad
- La piel está caliente al tacto alrededor de la herida.

Debería ducharse a diario. Lave la herida diariamente con agua y jabón. Seque con una toalla limpia dando palmaditas.

No se sumerja en la bañera ni nade hasta que la incisión esté completamente sana y se hayan removido todos los drenajes.

Puede colocar una gasa seca sobre la herida si está drenando líquido. Siempre lávese las manos antes y después de cuidar su herida.

Vacunas

Todos deben recibir una vacuna anual contra la gripe a partir de los tres meses posteriores al trasplante.

Todas las demás vacunas deben administrarse 12 meses después del trasplante cuando sus medicamentos antirrechazo sean más bajos.

Las vacunas inactivas son seguras en pacientes trasplantados, pero pueden no ser tan efectivas debido a los medicamentos contra el rechazo.

Recomendaciones de vacunación después del trasplante (vacunas inactivas / muertas:

- Vacuna antineumocócica (Prevnar): se necesita una vez como adulto
- Vacuna antineumocócica (Pneumovax): se necesita cada 5 años
- Tdap: se necesita cada 10 años
- Vacuna meningocócica (Menactra o Menveo): necesita series cada 5 años
- Vacuna contra el meningococo B (Tremunba o Bexsero): necesita series si tiene entre 10 y 25 años de edad

- Serie de hepatitis B (si no se recibió previamente): serie de 3 inyecciones

- Serie de hepatitis A (si viaja a áreas endémicas): serie de 2 inyecciones

- Vacuna contra el VPH (si tiene entre 9 y 26 años): serie de 3 inyecciones

- Herpes zóster (shingrix): necesita series si tiene más de 50 años

- Vacuna contra la influenza (gripe): se necesita todos los años a fines de octubre

Vacunas vivas para evitar después del trasplante

- Vacuna contra la varicela o el herpes zóster (Zostavax)

- MMR

- Fiebre amarilla

- Viruela

- FluMist (vacuna contra la gripe nasal)

Hable con su equipo de trasplante antes de que alguien que viva en su casa reciba una vacuna.

Si alguien con quien vive o tiene contacto cercano recibe una vacuna, debe usar un buen lavado de manos. Además, si cambia los pañales de un niño que recibió una vacuna viva, use guantes durante cuatro semanas.

Si viaja y tiene preguntas sobre la vacunación, llame a la Clínica Multiespecialty en Village Pointe Health Center al 402.596.4491 o a Medicina interna en el Centro de pacientes ambulatorios de Durham al 402.559.4015.

Recomendaciones de vacuna contra la gripe

El virus de la gripe puede causar enfermedades graves, especialmente en personas que toman medicamentos contra el rechazo, como los pacientes trasplantados. Por lo tanto, recomendamos que todos los pacientes trasplantados, y las personas que viven con ellos, reciban la vacuna contra la gripe estacional cuando esté disponible en el otoño. La vacuna contra la gripe H1N1 (gripe porcina) se incorporará a la vacuna contra la gripe estacional, por lo que solo necesitará una vacuna.

La vacuna es muy buena para prevenir enfermedades por influenza (gripe estacional) y H1N1 (gripe porcina). Si las personas reciben la vacuna, no les causa gripe estacional ni H1N1. Algunas personas pueden tener dolores musculares y / o fiebre durante aproximadamente un día después de la inyección. Esto es causado por la respuesta del cuerpo a la vacuna.

Las personas que tienen reacciones alérgicas a los huevos **no deben** recibir la vacuna. Las personas que tienen fiebre, dolor o tos no deben recibir la vacuna hasta después de que desaparezcan esos síntomas. El acetaminofeno, **no la aspirina**, debe tomarse para la fiebre o el dolor causado por la vacuna.

La vacuna contra la influenza nasal (FluMist®) es un virus vivo y no puede ser usado por pacientes trasplantados.

Aquellos que tienen contacto cercano con pacientes trasplantados pueden recibir la vacuna viva.

Si tiene más de 65 años, es seguro recibir la vacuna contra la gripe de alta potencia.

Los pacientes trasplantados que están en contacto cercano con alguien que tiene un caso confirmado de gripe primero deben llamar al consultorio de su médico local.

Es posible que el médico quiera ordenar un medicamento como Tamiflu®. También se debe llamar al consultorio del médico si el paciente tiene 2 o más de los siguientes síntomas:

- Dolor de garganta
- Fiebre superior a 100 grados.
- Tos

En estos casos, los pacientes serán examinados para detectar la gripe. Si la prueba es positiva, el paciente debe recibir medicamentos contra la gripe. Llame a la oficina de trasplantes con el plan de atención.

Trate de evitar a las personas que conoce que están enfermas o que tienen gripe.

Si visita a un médico de Nebraska Medicine regularmente, llame a su clínica para programar una visita con la enfermera para recibir la vacuna. Si es un paciente adulto y se está quedando en el área de Omaha, puede llamar a la Clínica de trasplante de múltiples órganos al 402.559.4988 y programar un horario para recibir la vacuna. Todos los demás pacientes deben recibir

las vacunas a través de sus médicos locales.

Si tiene preguntas o inquietudes sobre esta información, llame a la oficina de trasplantes al 800.401.4444, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 4 p.m. CST o puede ir al sitio web del Centro para el Control de Enfermedades en:
<http://www.cdc.gov/flu/about/season>.

Exámenes dentales

Recomendamos atención dental de rutina. El cuidado diario de los dientes y la boca es importante porque su boca también puede ser una fuente de infección. Espere 3 meses después de su trasplante antes de programar una visita dental, excepto en casos de emergencia.

Tomar antibióticos antes de cualquier trabajo dental no es necesario. Seguimos las sugerencias de la Asociación Dental Americana (ADA) y la Asociación Americana del Corazón (AHA), sobre la profilaxis antibiótica y los procedimientos dentales.