

Infección

Para proteger su nuevo órgano, está tomando medicamentos de inmune-supresión o anti-rechazo para evitar que el sistema inmunológico de su cuerpo rechace el nuevo órgano (s). Estos medicamentos anti-rechazo disminuyen el sistema inmunológico natural (glóbulos blancos que combaten las infecciones) por lo que el nuevo órgano (s) no sea visto como un objeto extraño en su cuerpo. Sin embargo, estos mismos medicamentos importantes aumentan el riesgo de infección.

La mayoría de los pacientes con trasplante manejan los resfriados y la gripe, como otros pacientes no trasplantados. Si desarrolla una infección, su médico le informará sobre el tipo de infección que tenga y las opciones de tratamiento. A continuación se discuten los tipos más comunes de las infecciones.

Prevención de infecciones

- Usted necesita asegurarse de protegerse de infección después de la cirugía, tomando las siguientes precauciones:
- Lávese las manos cuidadosamente y con frecuencia. Esta es la manera más eficaz para reducir la propagación de gérmenes y prevenir la infección.
- Mantenga las manos lejos de su cara y la boca.
- Lávese las manos después de toser o estornudar y tire los trapos a la basura inmediatamente.
- Cuide bien de su piel. No importa cuán pequeño sea, limpie cortes y rasguños cuidadosamente con agua y jabón. Si usted está tomando prednisona, la piel no sanará tan rápido como antes del trasplante y puede desarrollar contusiones con mayor facilidad.
- Practique buena higiene dental.
- Coma una dieta saludable y bien balanceada y siga las pautas seguras de preparación de alimentos.
- Limite las visitas durante las primeras semanas.
- Si sus visitantes tienen síntomas de resfriado o gripe, pida que regresen cuando estén bien.
- Si alguien en su familia se enferma con un resfriado o gripe, pida que esa persona siga las precauciones normales (no comparta vasos, toallas, que se cubran la boca al toser, y se laven las manos frecuentemente, etc.)
- Mantenga su casa limpia.
- Disfrute de sus deportes
- Tenga cuidado con los objetos afilados y use guantes de protección si es necesario
- Disfrute de sus mascotas, si es posible, pídale a alguien que maneje los desechos de los animales, tales como la limpieza de las jaulas de aves, pescado o tanques de tortugas o cajas de arena para gatos. Las heces de algunos animales contienen parásitos y pueden causar infecciones. Si no puede evitar el contacto con los desechos de mascotas, use guantes y un excelente lavado de manos después. Mantenga las vacunas de las mascotas al día.

Infección, continuo

Infecciones bacterianas

Las infecciones bacterianas son frecuentes después del trasplante. Las bacterias normalmente se encuentran en todo el cuerpo y en la piel. Normalmente estas bacterias típicamente no causan un problema. Sin embargo, pueden dar lugar a infecciones debido a los medicamentos anti-rechazo que esté tomando. Inmediatamente después de la cirugía, puede desarrollar infecciones en las heridas.

Cuidar de su Incisión o Cuidado de Heridas

Revise su incisión todos los días hasta que sane para detectar señales de infección:

- Enrojecimiento
- Drenaje
- Olor
- Aumento del dolor
- Sensibilidad
- Piel caliente al tacto alrededor de la incisión

Llame al Centro de Trasplante si nota cualquiera de estos cambios.

- Puede ducharse. Lave la incisión diariamente con agua y jabón. Seque con una toalla limpia.
- No se sumerja en la bañera o nade hasta que la incisión de la piel se haya sanado por completo. Esto por lo general toma alrededor de un mes.
- Puede colocar un vendaje de gasa seca sobre la incisión para absorber cualquier drenaje.
- Siempre lávese las manos antes y después de tratar a la incisión.

La fiebre es el síntoma más común de una infección bacteriana. Si usted tiene fiebre debe llamar al Centro de Trasplantes. Se le puede pedir ir a su médico de cabecera o venir al Centro de Trasplantes para dar muestras de sangre, orina y / o de esputo. Las infecciones pueden ser causadas por muchos tipos de bacterias. Pueden ocurrir en cualquier parte del cuerpo, incluyendo los pulmones, la corriente sanguínea, el tracto urinario y su herida.

Si se encuentra la bacteria que está causando su fiebre, le podrán ordenar un antibiótico. Es muy importante tomar todos los antibióticos, según lo prescrito, aun cuando se sienta mejor antes de terminar todos los antibióticos. Las bacterias pueden volverse resistentes a un antibiótico si todas las bacterias no han sido eliminadas. Si la misma infección es recurrente, el mismo antibiótico puede que no funcione para usted.

Infecciones virales

Durante el estudio diagnóstico pre-trasplante, se le hizo la prueba para la exposición previa a CMV, virus del herpes simple (HSV), virus de la hepatitis y VIH (virus del SIDA). Tener la infección por CMV o HSV es común. Estos virus se adquieren en la infancia y permanecen en estado latente en el cuerpo durante toda la vida. Se puede reactivar después de un trasplante cuando está tomando medicina anti-rechazo y causar enfermedad.

Infección, continuo

Cytomegalovirus (CMV)

CMV es una infección común después del trasplante de órganos. Usted está en mayor riesgo en los primeros tres meses después del trasplante debido a las altas dosis de medicamentos contra el rechazo. Más de la mitad de todos los estadounidenses han tenido una exposición previa a CMV, una enfermedad que causa síntomas similares a la gripe en la población promedio. La reactivación de una infección vieja latente o nueva infección con CMV puede provocar infecciones graves después del trasplante. Por lo tanto, si usted o su donante tenía la exposición CMV antes, usted puede ser colocado en un medicamento anti-viral.

Las señales de infección CMV incluyen:

- Debilidad
- Fiebre
- Sudores nocturnos
- Dolor en las articulaciones
- Dolores de cabeza
- Malestar estomacal
- Vómitos
- Heces líquidas
- Dificultad para respirar

Es posible que simplemente se sienta “mal” o similar a la gripe. Es muy importante que llame a su coordinador de trasplante si presenta cualquiera de estos síntomas. Si usted contrae una infección por CMV, puede que tenga que ser internado en el hospital. También es posible que tenga que tomar medicamentos por vía intravenosa para el tratamiento. Usted puede incluso ir a casa, ya sea tomando un medicamento oral o medicamentos IV para combatir al CMV.

Otras infecciones

Otras infecciones que puede adquirir después del trasplante son incluidas aquí. Información adicional sobre cualquiera de estas infecciones será proporcionada por su médico, si usted es diagnosticado.

- Herpes Simplex Virus (HSV) Tipo 1 y 2
- Varicella-Zoster (Varicela) – (VZV)
- Herpes Zoster (culebrilla) – (VZV)
- Pneumocystis Carinii Pneumonia
- Infección de Hongos (Candida/Yeast)
- Aspergillosis
- Histoplasmosis
- Toxoplasmosis
- Tuberculosis (TB)

Inmunizaciones

Pregúntele a su equipo de trasplante cuando es posible que vuelva a su horario de vacunación. Por lo general se recomienda esperar al menos 6 meses.

Nosotros recomendamos:

- Vacuna contra la neumonía cada 5 años
- Vacuna contra la gripe cada año (no FluMist®)
- * Véase la carta a continuación para compartir con sus médicos locales
- Refuerzo contra el tétano (DTaP) cada 10 años

Las vacunas vivas deben evitarse incluyendo varicela zoster (culebrilla) y las inmunizaciones de FluMist®. Pregúntele a su equipo de trasplante antes de que usted o algún miembro de su familia que viven en un mismo hogar necesite recibir cualquier vacuna.

Como precaución, debe informar a los visitantes - especialmente los padres de niños pequeños y bebés - de su mayor susceptibilidad si alguno de ellos ha tenido vacunas vivas recientes.

Infección, continuo

Flu Vaccine Recommendations



University of Nebraska Medical Center
983285 Nebraska Medical Center
Omaha, Nebraska 68198-3285

Una vez más, estamos entrando en la temporada de gripe. El virus de la gripe puede causar una enfermedad grave, especialmente en pacientes que toman medicamentos anti-rechazo, como los pacientes de trasplantes. Por lo tanto, recomendamos que todos los pacientes trasplantados y personas que viven con ellos, reciban la vacuna contra la gripe estacional en cuanto esté disponible este mes. La vacuna contra el H1N1 (gripe porcina) se construirá en la vacuna contra la gripe estacional por lo que sólo tendrá que obtener una vacuna.

La vacuna es muy eficaz para prevenir la enfermedad de la influenza (gripe estacional) y H1N1 (gripe porcina). Si las personas reciben la vacuna, esto NO causa que le de la gripe estacional o H1N1. Algunas personas pueden desarrollar dolores de músculo y / o fiebre por un día o dos después de la inyección. Esto es causado por la respuesta natural del cuerpo al recibir la vacuna.

Las personas que tienen reacciones alérgicas al huevo NO DEBEN recibir la vacuna. Las personas que tienen fiebre, dolor, o tos no deben recibir la vacuna hasta después de que esos síntomas desaparecen. Debe tomar Tylenol, NO ASPIRINA, para la fiebre o el dolor causado por la vacuna.

La vacuna contra la gripe nasal (FluMist) es un virus vivo y no puede ser tomado por pacientes trasplantados. Los contactos cercanos de pacientes que han sido trasplantados pueden recibir la vacuna viva.

Cualquier paciente trasplantado que está en contacto cercano con alguien que tiene un caso confirmado de la gripe debe primero llamar a la oficina de su médico local. El médico puede querer ordenarle una medicina para la gripe como el Tamiflu™. También debe llamar la oficina del médico si el paciente tiene 2 o más de los siguientes síntomas: dolor de garganta, fiebre superior a 100 grados, o tos. En estos casos, se recomienda la medicina contra la gripe. La oficina de trasplante también debe ser llamada con el plan de atención.

Es importante recordar lavarse las manos muy bien y con frecuencia y evitar a las personas que están enfermas o tienen la gripe. Usted también debe tratar de mantenerse alejado de otras personas si usted está enfermo.

Si usted ve un hepatólogo en UNMC regularmente, usted puede llamar a la Clínica de Medicina Interna al 402-559-4015 y programar una visita con una enfermera para recibir la vacuna. Si usted es un paciente adulto y se hospeda en el área de Omaha, usted puede llamar a la clínica de trasplante multi-órganos al 402-559-4988 y hacer una cita para recibir la vacuna. El resto de los pacientes deben recibir las vacunas a través de sus médicos de atención primaria locales.

Si tiene alguna pregunta o duda sobre esta información, por favor comuníquese con la oficina de trasplantes al 1-800-401-4444, de lunes a viernes, de 8 a.m.-4 p.m. CST o usted puede ir a la Página web en: <http://www.cdc.gov/flu/about/season/> del Centro de Control de Enfermedades.

Atentamente,
El equipo de trasplante

Infección, continuo

Exámenes dentales

Recomendamos un buen cuidado dental de rutina. El cuidado dental y bucal cada día es importante ya que la boca también puede ser una fuente de infección. Espere 3 meses después de su trasplante antes de programar una cita con el dentista, excepto en casos de emergencia.

Tomar antibióticos antes de un examen / limpieza dental no es necesario. Sin embargo, usted puede requerir antibióticos para procedimientos más difíciles como sacar un diente y hay muchas otras condiciones médicas que requieren antibióticos antes de ver al dentista.

Por favor, póngase en contacto con su médico de atención primaria, el equipo de trasplante, u otro médico especialista antes de su cita con el dentista para decidir si va a necesitar antibióticos antes de su cita.