junTOS
Cuidado farmacéutico al paciente trasplantado



sefh Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Farmacéuticos Consejo General de Colegios Farmacéuticos de España

Educación sanitaria en TOS

En el momento del trasplante, la medicación que llevaban los pacientes antes del trasplante puede cambiar: algunos medicamentos ya no serán necesarios y se suspenderán, pero se añadirán medicamentos nuevos, como los inmunosupresores, pero también otros para la prevención de infecciones, suplementos de calcio, vitamina D, magnesio, etc.

Una información sanitaria rigurosa e individualizada, transmitida por vía oral o escrita desde la farmacia hospitalaria y comunitaria sobre las características del tratamiento al paciente TOS se puede traducir en una participación proactiva de este en su estado de salud.

CONSEJOS DESDE LA FARMACIA A PACIENTES TOS (también a cuidadores)

- **Evita la automedicación:** muchos de los fármacos usados en el postrasplante tienen un gran potencial de interacciones farmacocinéticas, por lo que es importante evitar el uso de plantas medicinales u otros medicamentos no sujetos a prescripción médica o complementos alimenticios sin supervisión por parte de un profesional sanitario.

- **Adopta hábitos de vida saludables** y ciertas **medidas higiénico-dietéticas**:
  - Sigue una dieta variada y equilibrada, preferiblemente de tipo mediterránea, pero ajustada a las necesidades individuales: restringe el aporte de sal, grasa y bebidas estimulantes, evita el zumo de pomelo, congela el pescado fresco al menos 48 h y cocina bien los alimentos.
  - Lleva una vida relajada, pero físicamente activa (previene el sedentarismo y la obesidad). Practica un ejercicio físico moderado y adaptado a la situación clínica individual.
  - Controla regularmente tu temperatura corporal, tu peso y tu tensión arterial.
  - Evita consumir tabaco, alcohol y otras sustancias tóxicas (drogas).
  - Usa siempre fotoprotección frente a las radiaciones solares.

- **Es preferible evitar actividades de jardinería los primeros meses después del trasplante.** En su caso, usa siempre guantes y lávate bien las manos.

- **Acude a tus analíticas en ayunas.** Es importante que no tomes tu medicación inmunosupresora de la mañana (por ejemplo, tacrolimus) antes de la analítica.

- Presta atención a los **signos y síntomas de alarma**, ante los que debes consultar a tu médico.

- **Sigue ciertas medidas de prevención de infecciones** (las complicaciones más comunes en pacientes TOS): usa mascarilla FFP2 en lugares con aglomeraciones y en épocas de mayor circulación de virus respiratorios (invierno), evita ir al dentista en los 6 primeros meses postrasplante, extrema las medidas de higiene personal (ducha, lavado de manos, higiene bucal, etc.) y de lugares donde permanezca el paciente y de desinfección ante la aparición de heridas o llagas.

- **Revisa tu historial de vacunación:** refuerza la protección frente a ciertas enfermedades infecciosas a partir del 6º mes después del trasplante. Algunas vacunas pueden estar desaconsejadas.

Vacuna	Inactivada (I) / atenuada (A)	Recomendada antes del trasplante	Recomendada después del trasplante
Gripe	I	Sí	Sí
	A	Según grupos de riesgo	No
Hepatitis B	I	Sí	Sí
Hepatitis A[a]	I	Sí	Sí
Tétanos	I	Sí	Sí
Difteria/tétanos/tosferina (DTP)[b]	I	Sí	Sí
Polio (inactivada)	I	Sí	Sí
H. influenzae tipo B[c]	I	Sí	Sí
S. pneumoniae (conjugada)	I	Sí	Sí
S. pneumoniae (polisacarídica)	I	Sí	Sí
Rabia[a,d]	I	Sí	Sí
Papilomavirus humano	I	Sí	Sí
Varicela (atenuada, Varivax®)	A	Sí	No
Varicela (atenuada, Zostavax®)	A	Sí	No
Varicela (de subunidades; Shingrix®)	I	Sí	Sí
Triple vírica (sarampión/parotiditis/rubéola)	A	Sí	No
Viruela[e]	A	No	No
Ántrax o carbunco	I	No	No

[a] *Solo se recomienda la vacunación cuando persiste el riesgo por exposición continuada, por ejemplo, en viajes planificados a áreas de alto riesgo.*

[b] *Se recomienda en caso de que no se haya administrado dosis de recuerdo del tétanos en los últimos 10 años. Se debe administrar al menos una dosis de DTP acelular en la edad adulta, en especial a mujeres en edad fértil y a personas en contacto con niños.*

[c] *Indicada antes o después de esplenectomía. Se recomienda la evaluación serológica si está disponible.*

[d] *No se administra de forma rutinaria, sino que se recomienda ante una exposición o en potenciales exposiciones profesionales.*

[e] *Solo deben vacunarse los receptores de TOS que sean contacto estrecho de un paciente con viruela, administrándoles inmunoglobulinas de manera concomitante si es posible.*

Signos y síntomas de alarma

- **Fiebre:** debes tomarte la temperatura si notas escalofríos o una sensación de malestar.
- **Cansancio generalizado y malestar general** durante varios días.
- **Síntomas respiratorios:** como tos o expectoración.
- **Síntomas gastrointestinales:** náuseas y vómitos frecuentes, diarrea o estreñimiento de duración > 24 h, dolor intenso o persistente en el abdomen, vientre hinchado o sangre en las heces o en vómitos.
- **Alteraciones de la cicatriz:** enrojecimiento, sensación de calor, hinchazón y/o dolor.
- **Alteraciones en la orina:** molestias al orinar o cambios en el volumen de la orina o su aspecto (por ejemplo, presencia de sangre, que puede ser roja, más oscurecida o tener coágulos). Si tienes molestias al orinar, toma una muestra para proceder a su cultivo para descartar infección.
- **Edemas:** pésate de forma regular para llevar un control de tu peso.
- Controla los valores de la **tensión arterial:** si presentas hipertensión, coméntaselo al médico, y si tienes valores iguales o mayores a 180/110 mm Hg, acude a urgencias.
- **Lesiones en la piel** que no curan, **cambios** en el aspecto de **lunares** o **manchas**.
- **Dolor** en la **zona del órgano trasplantado.**
- **Sensación de ahogo o dolor en el pecho.**
- **Color amarillento en piel y mucosas:** acude a urgencias.

Consideraciones específicas por tipo de trasplante

TRASPLANTE RENAL



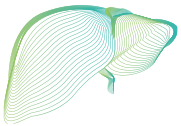
- Vigilar el aspecto de la orina. Puede ser necesario controlar la cantidad de orina durante las primeras semanas.
- Es especialmente importante tener una buena hidratación, bebiendo mucha agua.

TRASPLANTE CARDIACO



- Mantener una buena hidratación. Salvo indicación médica, recuerda que las restricciones en el consumo de agua no son necesarias en la etapa posterior al trasplante.
- Realizar ejercicio y rehabilitación cardiaca, introducidos de forma gradual.

TRASPLANTE HEPÁTICO



- Un control periódico de la tensión arterial y del peso.
- Vigilar el aspecto de la orina.
- Vigilar el aspecto de la herida-cicatriz.
- Seguir una dieta sin sal.
- No consumir alcohol, puede dañar tu hígado.
- Vigilar la aparición de picores intensos en la piel o color amarillento.

TRASPLANTE PULMONAR



- Un tratamiento específico con amfotericina B inhalada para la profilaxis de la infección por el hongo *Aspergillus*.
- Fisioterapia respiratoria y rehabilitación cardiopulmonar.
- Evitar el contacto con aves.
- Una buena ventilación del domicilio.

junTOS
Cuidado farmacéutico al paciente trasplantado
sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
Farmacéuticos
Consejo General de Colegios Farmacéuticos de España