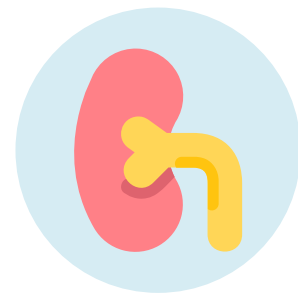


# Trasplante renal: Cómo enfrentar las infecciones después del trasplante

Recibir un trasplante renal puede darle una nueva oportunidad de tener una vida saludable. También podría observar cambios en su salud que no tenía antes del trasplante. Uno de esos cambios incluye un mayor riesgo de infección. Si entran gérmenes en su organismo, pueden causar una infección. Una infección es la respuesta de su organismo para combatir dichos gérmenes.

Como paciente trasplantado/a, podría presentar infecciones más fácilmente debido a que debe tomar medicamentos que contribuyan a impedir que el organismo rechace el nuevo riñón. Estos medicamentos se denominan inmunodepresores. Su organismo cuenta con un sistema de protección que ayuda a combatir las infecciones, llamado sistema inmunitario. Los inmunodepresores reducen la respuesta del sistema inmunitario del organismo, por lo que los pacientes trasplantados contraen infecciones más fácilmente. También hacen que a los pacientes trasplantados les resulte un poco más difícil recuperarse de las infecciones.



**Algunas infecciones pueden producirse en pacientes trasplantados con más frecuencia que en pacientes que no han recibido un trasplante. Es más probable que estas infecciones sucedan durante los primeros seis meses posteriores a su cirugía de trasplante.**

En el período posterior a su cirugía de trasplante, estas son algunas de las infecciones comunes que podrían presentarse:

Durante el primer mes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Infección de las vías urinarias</li><li>• Infección de la vía intravenosa (VI)</li><li>• Infección de heridas</li><li>• Neumonía</li><li>• Virus del herpes simple humano</li></ul>
Durante el segundo al sexto mes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Citomegalovirus (CMV)</li><li>• Virus de Epstein-Barr (VEB)</li><li>• Neumonía</li><li>• Infección en el sistema nervioso central (SNC)</li></ul>
Después de seis meses	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hepatitis B o C</li><li>• Infección oportunista aguda y crónica</li></ul>
Durante el primer año	<ul style="list-style-type: none"><li>• Virus BK (poliomavirus)</li></ul>

**Asegúrese de consultar a su médico o coordinador de trasplantes para obtener más información sobre estas infecciones.**



Es muy importante conocer y entender los signos y síntomas de estas infecciones. Podría ser más fácil para su organismo combatir una infección si se identifica y se trata lo antes posible.

1. United Network for Organ Sharing (UNOS). (20 de mayo de 2020). Transplant Living-Infections and immunity. Extraído de <https://transplantliving.org/after-the-transplant/preventing-rejection/infections-and-immunity/>.
2. National Kidney Foundation. (29 de mayo de 2020). Immunosuppressants. Extraído de <https://www.kidney.org/atoz/content/immuno>.



3000 Bayport Drive, Suite 300, Tampa, FL 33607 | 844.472.4250 | 813.354.1514 fax | [www.esrdncc.org](http://www.esrdncc.org)

Este material fue preparado por el contratista del Centro de Coordinación Nacional de la enfermedad renal en etapa terminal (ESRD NCC, por sus siglas en inglés), en virtud de un contrato con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés), un organismo del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. El contenido no refleja necesariamente la política de los CMS ni implica el aval del gobierno estadounidense. FL-ESRD NCC-7N5TA2-08212020-03

