

# #FARMAPERLA

Varón de 50 años que acude para evaluación antes de someterse a un trasplante cardiaco. Antecedentes: ICC, HTA y DM.

Su FC es 80 latidos/min, la presión arterial de 120/80 mmHg y la Tª de 36,7°C. Además es seropositivo para CMV.

¿Cuál de las siguientes recomendaciones minimizará sus posibilidades de neumonía postrasplante?

- a) Vacunación contra neumococo e influenza pre-tx; ganciclovir y TMP-SMX post-tx.
- b) Vacunación contra neumococo e influenza, junto con ganciclovir y TMP-SMX post-tx.
- c) Vacunación contra neumococo pre-tx; ganciclovir y TMP-SMX post-tx.
- d) Ganciclovir y TMP-SMX post-tx.



## #PUNTOSENSEÑANZA

Los pacientes trasplantados de órganos sólido tienen un mayor riesgo de infecciones pulmonares oportunistas. Esto se debe a la inmunosupresión deben tomar para reducir las posibilidades de rechazo del trasplante.



Los pacientes candidatos a trasplante deben recibir inmunización contra neumococo e influenza. Idealmente, la inmunización debería realizarse antes del trasplante.

Deben recibir TMP-SMX como profilaxis contra la neumonía por *Pneumocystis jirovecii*.



Los pacientes seropositivos para CMV o que reciben órganos de donantes seropositivos también deben recibir ganciclovir o valganciclovir como profilaxis.