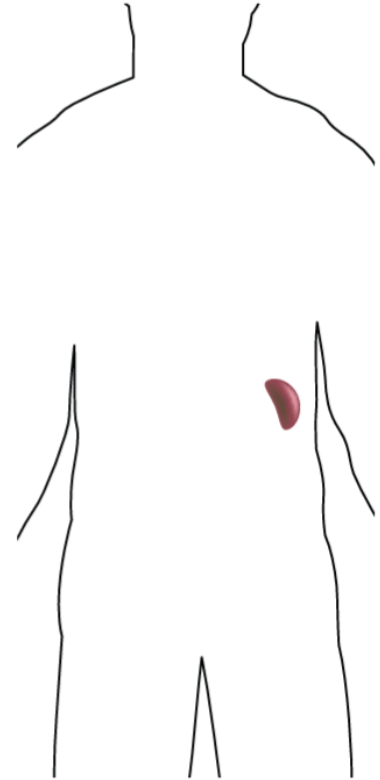


Precauciones para las personas sin un bazo funcional

El bazo es un órgano del tamaño del puño de una persona que se encuentra en la parte superior izquierda del abdomen, debajo de la caja torácica. El bazo ayuda al cuerpo a combatir las infecciones al filtrar la sangre. Las personas que carecen de un bazo funcional presentan un mayor riesgo de desarrollar infecciones serias causadas por bacterias específicas (*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Neisseria meningitidis*) y algunos parásitos transmitidos por insectos (malaria y *Babesia*).



¿Quién está en riesgo de tener un bazo no funcional e infecciones?

- Personas a las que se extirpó el bazo quirúrgicamente (esplenectomía).
- Personas que recibieron una dosis alta de radiación (al menos 40 Gy/4000 cGy) en el abdomen.
- Personas con enfermedad de injerto contra huésped crónica (EICHc) activa tras un trasplante de médula ósea o de células madre.

¿Cuáles son los signos de infección y cuándo debo buscar tratamiento?

- La fiebre es un signo de infección importante. Hay fiebre cuando se alcanza o supera la temperatura de 38,3 °C (101 °F).
 - Si tiene fiebre y un bazo no funcional (o se ha sometido a una esplenectomía), debe buscar atención médica urgente. La fiebre puede ser un signo de infección bacteriana seria y requiere análisis de sangre y la administración de antibióticos para determinar si existe una infección bacteriana.
- Otros síntomas de infección incluyen cansancio inusual, dolores musculares, escalofríos, dolor de cabeza, vómitos, diarrea y dolor abdominal. Estos síntomas pueden ser signos de advertencia de infección, incluso sin fiebre. Tómese la temperatura con regularidad siempre que desarrolle síntomas de infección o parezca estar enfermo.
- Si tiene síntomas que no está seguro de que estén relacionados con una infección, póngase en contacto con su proveedor de atención médica para obtener más recomendaciones.

¿Hay algo que pueda hacer para reducir el riesgo de infección?

- Las vacunas contra la gripe hemofílica (haemophilus influenza, HiB), el neumococo (vacuna antineumocócica conjugada [Pneumococcal conjugate vaccine, PCV] y vacuna antineumocócica polisacárida [Pneumococcal polysaccharide vaccine, PPSV]), el meningococo (Men-ACWY, MenB) y la gripe pueden reducir el riesgo de infección seria.
- En algunos casos, su proveedor de atención médica puede recomendarle antibióticos para prevenir una infección. Estos antibióticos se denominan antibióticos “profilácticos” y se toman diariamente.

- Los antibióticos pueden reducir el riesgo de infección en niños más pequeños o en personas con un mayor riesgo de infección.

¿Qué vacunas debe recibir una persona si tiene un bazo no funcional?

- Además de las vacunas recomendadas para todos los niños y adolescentes, las personas con bazo no funcional deben recibir las siguientes vacunas:
- Debido al aumento del riesgo de infecciones neumocócicas, las personas mayores de 2 años deben recibir la vacuna PPSV23 al menos 8 semanas después de su última dosis de vacunación neumocócica de rutina y, a continuación, volver a vacunarse con la vacuna PPSV23 a los 5 años luego de la primera dosis.
- Se recomienda la vacunación contra el meningococo en personas sin bazo funcional a partir de los 2 meses de edad. La cantidad y el momento de administración de las dosis depende del tipo de vacuna recibida y de la edad al inicio. También se recomienda la vacunación para el serogrupo B meningocócico a partir de los 10 años.
- Su proveedor de atención primaria puede administrar las vacunas.
- Algunos proveedores de atención primaria pueden no estar familiarizados con su calendario específico de vacunas para ponerse al día o de refuerzo. Asegúrese de proporcionar a su proveedor de atención primaria la información de contacto de su equipo de oncología para responder sus preguntas.

Otras precauciones

Las personas con bazo no funcional tienen un mayor riesgo de contraer otras infecciones:

- **Malaria:** Si viaja a países donde la malaria es frecuente, tome precauciones especiales para evitar contraerla. Pregunte a su proveedor de atención médica sobre los medicamentos contra la malaria antes de viajar a zonas infestadas. Durante el viaje, utilice repelentes de insectos y otras medidas de protección, como redes y ropa protectora.
- **Mordeduras de animales/seres humanos:** Las mordeduras de animales y seres humanos pueden provocar infecciones bacterianas serias en personas con bazo no funcional. Si recibe una mordida que rasga la piel, busque atención médica de inmediato para recibir tratamiento con antibióticos.
- **Garrapatas:** Las personas sin bazo no funcional tienen un mayor riesgo de infección causada por Babesia, un parásito transmitido por garrapatas de venado. Las garrapatas de venado se encuentran con mayor frecuencia en el noreste de Estados Unidos. Debe vestirse con ropa protectora y usar repelentes de insectos cuando vaya al aire libre en zonas infectadas por garrapatas. Si recibe una picadura de garrapata mientras está en una zona infestada de Babesia, debe quitarse la garrapata y hablar con su proveedor de atención médica sobre lo que debe hacer.

¿Cómo sabrán mis proveedores de atención médica acerca de mi bazo no funcional?

- Asegúrese de informar a sus médicos, dentistas y otros proveedores de atención médica de que no tiene un bazo funcional.
- Debe llevar un emblema de alerta médica (pulsera o collar) en caso de emergencia médica.
- Considere llevar consigo una tarjeta de bolsillo, con pautas para los profesionales de atención médica sobre el tratamiento de la fiebre en personas sin un bazo funcional.

Tarjeta de bolsillo para pacientes con un bazo no funcional



_____ médico: Teléfono del
_____ médico: Nombre del
_____ paciente: Nombre del
Paciente esplénico
ALERTA MÉDICA

ALERTA MÉDICA: Paciente esplénico

Este paciente es esplénico y corre el riesgo de infecciones potencialmente mortales y abrumadoras. Se requiere atención médica inmediata para fiebre $\geq 38,3$ °C (101 °F) u otros signos de enfermedad seria. El manejo sugerido incluye:

1. Exploración física, hemograma completo y hemocultivo
2. Administración de antibióticos parentales de amplio espectro de acción prolongada (p. ej., ceftriaxona) acompañados de un monitoreo clínico estrecho mientras espera un hemocultivo.
3. La hospitalización y la ampliación de la cobertura antimicrobiana (p. ej., la adición de vancomicina) pueden ser necesarias en determinadas circunstancias, como la presencia de leucocitosis marcada, neutropenia o un cambio significativo con respecto al inicio del hemograma completo; aspecto clínico tóxico; fiebre ≥ 104 °F; meningitis, neumonía u otro foco serio de infección; signos de choque séptico; o antecedentes de infección seria.

← Doble aquí

Escrito por la Dra. S. Ashley Speckhart, MPH, Maine Children's Cancer Program, Scarborough, Maine; Teresa Sweeney, RN, MSN, CPNP, St. Jude Children's Research Hospital, Memphis, TN; y Wendy Landier, PhD, CPNP, Children's Hospital of Alabama, Birmingham, Alabama.

Revisado por Kayla L. Foster, MD, MPH y Melissa Acquazzino, MD, MS.

Podrá encontrar información médica adicional para los sobrevivientes al cáncer infantil en www.survivorshipguidelines.org

Nota: En esta serie denominada *Health Links* (*enlaces de salud*), el término "cáncer infantil" se utiliza para designar cánceres pediátricos que pueden manifestarse durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana. *Health Links* está diseñado para proporcionar información médica de los sobrevivientes de cáncer pediátrico, independientemente de si el cáncer se produjo durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana.

Exención de responsabilidad y aviso de derechos de propiedad

Introducción a las directrices de efectos tardíos y *Health Links*: Las pautas de seguimiento a largo plazo para sobrevivientes de cáncer en la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana, así como los *Health Links* que las acompañan, fueron desarrollados por *Children's Oncology Group* (Grupo de Oncología Infantil) como un esfuerzo colaborativo de *Late Effects Committee* (Comité de Efectos Tardíos) y *Nursing Discipline* (Disciplina de Enfermería), y las mantiene y actualiza *Children's Oncology Group's Long-Term Follow-Up Guidelines Core Committee* (Comité de Pautas Básicas de Seguimiento a Largo Plazo y sus grupos de trabajo asociados).

Para pacientes con cáncer (si son niños, sus padres o tutores legales): Consulte a un médico u otro proveedor de la salud calificado si tiene preguntas sobre una afección médica y no se base en el Contenido Informativo. *Children's Oncology Group* es una organización de investigación y no proporciona atención ni tratamiento médico individualizado.

Para médicos y otros proveedores de atención médica: El Contenido Informativo no está destinado a sustituir su juicio clínico independiente, asesoramiento médico ni a excluir otros criterios legítimos para la selección, el asesoramiento médico o la intervención para complicaciones específicas del tratamiento contra el cáncer infantil. El Contenido Informativo tampoco pretende excluir otros procedimientos de seguimiento alternativos razonables. El Contenido Informativo se proporciona como cortesía, pero no como única fuente de orientación para la evaluación de los sobrevivientes al cáncer infantil. *Children's Oncology Group* reconoce que las decisiones específicas de atención al paciente le corresponden al paciente, a la familia y al proveedor de atención médica.

El Contenido Informativo, *Children's Oncology Group* o una parte afiliada o un miembro de *Children's Oncology Group* no avalan ninguna prueba, producto o procedimiento específicos.

Ausencia de alegaciones de exactitud o integridad: Aunque *Children's Oncology Group* ha hecho todo lo posible por garantizar que el Contenido Informativo sea preciso y completo a partir de la fecha de publicación, no se ofrece ninguna garantía o declaración, expresa o implícita, en cuanto a la exactitud, confiabilidad, integridad, relevancia u oportunidad de dicho Contenido Informativo.

Ausencia de responsabilidad por parte de *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas/acuerdo de indemnización e indemnidad para *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas: Ni *Children's Oncology Group* ni ninguna parte afiliada o miembro de este asume ninguna responsabilidad por daños derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo. Usted acepta los siguientes términos de indemnización: (i) las "Partes Indemnizadas" incluyen a los autores y colaboradores del Contenido Informativo, todos los funcionarios, directores, representantes, empleados, agentes y miembros de *Children's Oncology Group* y las organizaciones afiliadas; (ii) al utilizar, revisar o acceder al Contenido Informativo, usted acepta, a su cargo, indemnizar, defender y mantener indemne a las Partes Indemnizadas de cualquier pérdida, responsabilidad o daño (incluidos los gastos y honorarios de los abogados) derivados de cualquier reclamo, acción legal, litigio, procedimiento o demanda relacionados con o derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo.

Derechos de propiedad: El Contenido Informativo está sujeto a protección en virtud de la ley de derechos de autor y otras leyes de propiedad intelectual en los Estados Unidos y en todo el mundo. *Children's Oncology Group* conserva derechos de autor exclusivos y otros derechos personales y reales sobre el Contenido Informativo y reclama todos los derechos de propiedad intelectual disponibles en virtud de la ley. Por la presente, usted acepta ayudar a *Children's Oncology Group* a asegurar todos los derechos de autor y derechos de propiedad intelectual en beneficio de *Children's Oncology Group* mediante la adopción de medidas adicionales en un momento posterior, lo que podría incluir la firma de consentimientos y documentos legales y limitar la difusión o reproducción del Contenido Informativo.