



Carolinas HealthCare System

Estimado Proveedor Médico:

Recientemente, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) han identificado un número de pacientes en todo el país que han desarrollado una rara infección bacteriana que ha sido vinculada a la exposición a máquinas calentadoras-enfriadoras LivaNova PLC (anteriormente Sorin Group Deutschland GmbH) Stöckert 3T utilizadas durante cirugías, incluyendo las cirugías de corazón abierto, vascular y trasplante de hígado.

Su paciente se ha sometido a una cirugía donde estas máquinas calentadoras-enfriadoras se utilizaron bien en el Carolinas Medical Center, Carolinas Medical Center-Mercy, Carolinas HealthCare System Northeast o Carolinas HealthCare System Pineville. Su paciente ha sido notificado del riesgo potencial de desarrollar esta infección rara relacionada con su cirugía, y les animamos a que consulten con usted, su proveedor de atención médica, cualquier síntoma que tenga. Esta rara infección es causada por la *Mycobacterium chimaera*, una especie de micobacterias no tuberculosas de crecimiento lento (NTM, por sus siglas en inglés).

El CDC recomienda que los médicos, incluyendo los cardiólogos y los médicos generales que se ocupan de estos pacientes quirúrgicos antes y después de sus cirugías, estén conscientes del riesgo y consideren NTM como una causa potencial de enfermedad crónica inexplicada. *M. chimaera* son bacterias de crecimiento lento y las infecciones pueden tardar meses o incluso años en producir síntomas.

Los síntomas de una infección invasiva de NTM pueden incluir:

- Fiebre inexplicable
- Sudores nocturnos
- Pérdida de peso inexplicable
- Fatiga
- Señales de infección del sitio quirúrgico, como enrojecimiento o drenaje del sitio quirúrgico

Los pacientes con infecciones por NTM después de la cirugía se han presentado con una variedad de manifestaciones clínicas. Ejemplos comunes incluyen endocarditis, infección del sitio quirúrgico, o absceso y bacteriemia. Otras manifestaciones clínicas han incluido hepatitis, insuficiencia renal, esplenomegalia, pancitopenia y osteomielitis.

Los clínicos y pacientes pueden no considerar inmediatamente una infección por NTM cuando los síntomas comienzan. El retraso en el diagnóstico puede hacer que el tratamiento de estas infecciones sea aún más difícil. No existe ninguna prueba para determinar si una persona ha estado expuesta a la bacteria. Las infecciones pueden ser diagnosticadas detectando las

bacterias por medio de un cultivo de laboratorio; La naturaleza de crecimiento lento de las bacterias puede requerir hasta dos meses para descartar la infección.

Cuando atienden a pacientes con posibles infecciones por NTM y un historial de cirugía de corazón abierto, vascular o trasplante de hígado, los médicos deben considerar la posibilidad de concertar una consulta con un especialista en enfermedades infecciosas. Si se sospecha una infección por NTM, es importante obtener cultivos de bacilos acidorresistentes (AFB) de una herida infectada o la sangre para aumentar la probabilidad de identificación del organismo y obtener un frotis AFB para tener información preliminar mientras se esperan los resultados del cultivo.

Si tiene una pregunta clínica sobre una posible infección micobacteriana no tuberculosa relacionada con la cirugía en uno de sus pacientes, o si tiene un paciente sintomático que requiere una evaluación adicional debido a una posible infección por NTM, llame a nuestra línea telefónica establecida al (704) 512-5700.

Atentamente,

Carolinas HealthCare System