

ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL TRASPLANTE DE RIÑÓN



ÍNDICE

ANTES DEL TRASPLANTE

Entender la Enfermedad Renal	página 2
Considerar un Trasplante de Riñón	página 3
Tipos de Trasplantes de Riñón.....	páginas 4-6
Recibir una Evaluación Médica.....	página 7

DURANTE EL TRASPLANTE

Período de Espera	página 9
El Proceso de Cirugía	página 10
Sus Riñones Dañados.....	página 11
La Función del Nuevo Riñón.....	página 11

DESPUÉS DEL TRASPLANTE Y ADMINISTRACIÓN DEL TRASPLANTE

Recuperación Tras un Trasplante de Riñón	página 13
Función del Sistema Inmunitario.....	página 14
Rechazo.	página 15
Rechazo Crónico	página 15
Signos y Síntomas de Rechazo.....	página 16
Control del Éxito del Trasplante.....	página 17
Control de la Infección	página 18
Consejos para Mantener un Riñón Saludable.....	página 19



ANTES DEL TRASPLANTE

Entender la Enfermedad Renal

Considerar un Trasplante de Riñón

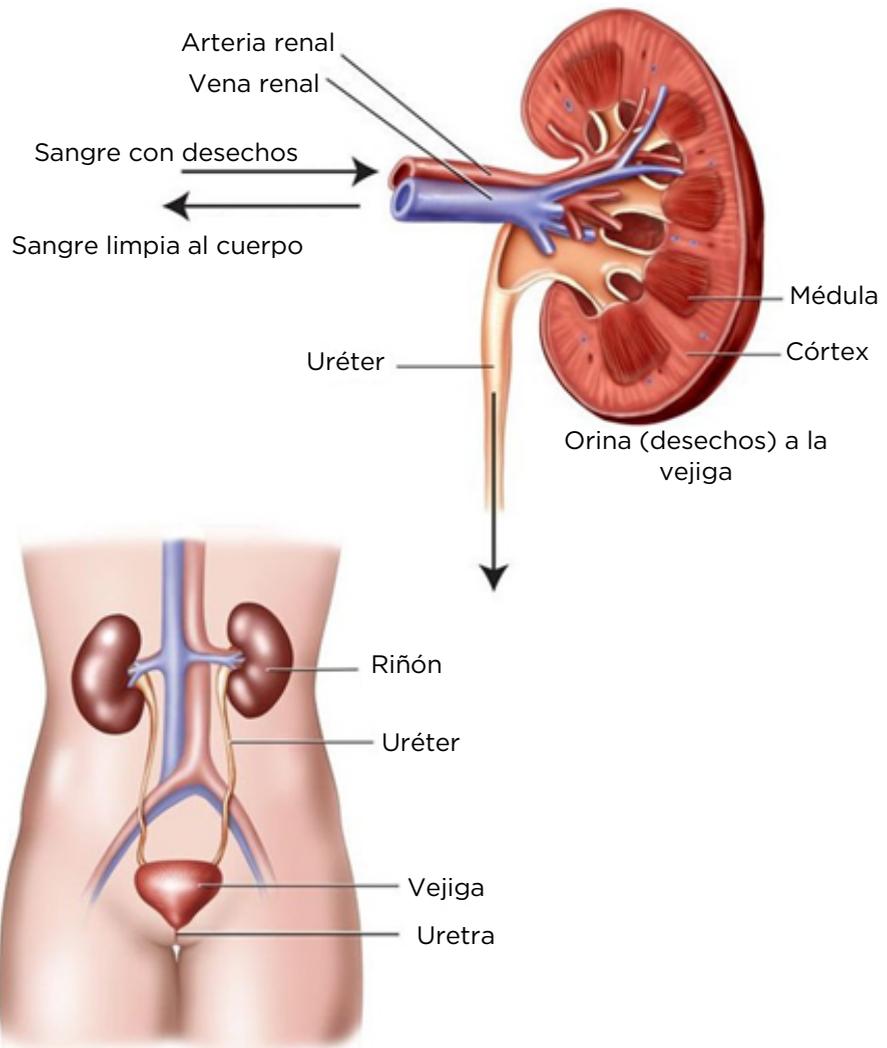
Tipos de Trasplantes de Riñón

Recibir una Evaluación Médica

Entender la Enfermedad Renal

La función principal de los riñones es limpiar la sangre eliminando el exceso de líquido, minerales y desechos.

Con el correr del tiempo, los riñones se pueden dañar, el cuerpo puede retener líquidos y desechos y eso puede llevar a síntomas como cansarse más fácilmente e hinchazón de los pies y los tobillos.



Cuando el daño a los riñones empeora, puede ocurrir insuficiencia renal.

Hay tratamientos para la insuficiencia renal que pueden hacer el trabajo que normalmente harían los riñones:

- **Trasplante de riñón:** se realiza una cirugía para colocar un riñón de un donante en su cuerpo para que remplace el trabajo de sus riñones
- **Diálisis peritoneal:** se usa el revestimiento del abdomen para eliminar desechos de la sangre
- **Hemodiálisis:** se usa una máquina para eliminar desechos de la sangre

Considerar un Trasplante de Riñón

Un trasplante de riñón puede ser una opción si tiene insuficiencia renal y sus riñones no funcionan.

Recibir el riñón de otra persona puede tener ciertos beneficios:

- El nuevo riñón puede remplazar el trabajo que no pueden hacer sus riñones.
- Puede tener mejor calidad de vida y más energía.
- Puede hacer algunas actividades más fácilmente, como viajar y volver al trabajo.
- Es posible que se le permita una dieta menos restringida.

Pero un trasplante de riñón también tiene algunos riesgos:

- La enfermedad renal que llevó al trasplante puede volver en el riñón nuevo.
- El nuevo riñón puede fallar.
- Su cuerpo puede rechazar y no aceptar el nuevo riñón. Esto puede suceder en cualquier punto del curso del trasplante.

Usted tomará medicamentos que previenen que su cuerpo rechace el nuevo riñón. Hable con su profesional de atención médica sobre estos medicamentos.

Tipos de Trasplantes de Riñón

Su nuevo riñón puede ser de uno de los siguientes tipos de donantes:

- Donante vivo (con parentesco o sin parentesco)
- Donante fallecido

Los criterios que se usan para clasificar a donantes fallecidos son los siguientes:

- Presión sanguínea alta
- Edad, estatura, peso
- Origen étnico
- Diabetes
- Causa de la muerte
- Creatinina sérica
- Condición del virus de la Hepatitis C
- Condición de Donación Tras Muerte Circulatoria (DCD)

Índice de Perfil de Donante de Riñón (KDPI)

El KDPI es un sistema de puntuación del 0 al 100% que resume cuánto tiempo es probable que funcione un riñón después del trasplante. Se asigna una puntuación de KDPI a todos los riñones de donantes fallecidos.

- Si la puntuación es baja, se espera que el riñón funcione durante un tiempo más largo; mientras que, si la puntuación es alta, se espera que el riñón funcione durante un período de tiempo más corto.
- Si se le incluye en el listado, podrá recibir riñones con puntuaciones KDPI entre 0-85% automáticamente.
- Tiene la opción de aceptar o no aceptar el riñón con KDPI de 86% o más. Algunas personas eligen aceptar un riñón con KDPI de 86% o más porque puede reducirse el tiempo de espera.
- Su médico hablará de esto con más detalle en su cita y usted firmará un consentimiento aceptando o rechazando un riñón con KDPI de 86% o más.

Tipos de Trasplantes de Riñón (continuación)

Riñón de Alto Riesgo del Servicio de Salud Pública (PHS)

- Con la disponibilidad de la terapia contra la Hepatitis C, puede dar su consentimiento para recibir un riñón de un donante infectado con el virus de la Hepatitis C, sin importar su condición de Hepatitis C.
- El beneficio de aceptar un donante positivo para Hepatitis C es:
 - Tiempo de espera más corto
 - Excelentes opciones de tratamiento para la Hepatitis C con tasas de curación mayores al 95% incluso después del trasplante
 - La tasa de supervivencia de cinco años es la misma que si recibiera un riñón de alguien que no esté infectado con Hepatitis C.
 - No hay diferencia en la supervivencia del nuevo riñón o en el rechazo entre las personas que reciben el riñón de alguien con Hepatitis C y de alguien sin la enfermedad.
- Su médico le explicará esto con más detalle en su cita y usted tendrá la opción de aceptar o no este proceso.

Tipo de sangre B - Nueva Asignación de Riñones

- En diciembre de 2014 la Red Unificada para Compartir Órganos (United Network for Organ Sharing, UNOS) y la Red de Búsqueda y Trasplante de Órganos (Organ Procurement and Transplantation Network, OPTN) comenzaron a usar un nuevo Sistema de Asignación de Riñones
- El Sistema de Asignación de Riñones provee nuevas opciones para elegibilidad para recibir un riñón para su tipo de sangre (B). Hay algunos donantes con diferentes tipos de sangre que no pueden donarle un riñón. Este tipo de donación de riñón se denomina donación A2/A2B.
- Para ver si puede llenar los requisitos para este tipo de donante de riñón, necesitaremos hacer exámenes de sangre adicionales.
- Estos exámenes de sangre se harán cada 3 meses después de la prueba de sangre inicial para asegurar que los anticuerpos anti-A en su sangre sigan estando bajos antes del trasplante para reducir el riesgo de rechazo.
- Su médico le explicará esto con más detalle en su cita y usted tendrá la opción de seguir o no seguir este proceso.

Tipos de Trasplantes de Riñón (continuación)

Donación Cruzada de Riñón (KPD)/Intercambio de Riñón

La KPD y el Intercambio de Riñón se usan cuando se tiene un donante vivo, pero sus tipos de sangre no coinciden. Algunas personas pueden creer que es el fin del camino, pero si usted y su donante están de acuerdo, pueden participar en un intercambio o una Donación Cruzada de Riñón con otro centro de trasplante.

- La KPD pone en contacto a donantes y candidatos con otras parejas que no coinciden. Su equipo de trasplante ingresa su información médica a una base de datos nacional, gestionada por la Red de Obtención y Trasplante de Órganos (Organ Procurement and Transplantation Network, OPTN). Dos veces por semana se encuentran las parejas y luego se transmite la información a los hospitales para que se realicen los trasplantes.
- Entre los beneficios de participar en la KPD están los siguientes:
 - El receptor no tiene que esperar tanto tiempo para recibir un trasplante.
 - Se ayuda a otros pacientes y familias a recibir un trasplante.
- Como en este programa participa una red de hospitales, el trasplante se puede hacer en su hospital y los riñones del donante se pueden enviar de un lugar a otro. Puede hablar sobre esto con su equipo de trasplante y con su familia.
- El Intercambio de Riñón es el mismo concepto, pero se le empareja con parejas que no coinciden de UI Health.
- Si usted y su donante aceptan participar en el Intercambio de Riñón lo ingresaremos en la base de datos de UI Health y veremos si hay otra pareja que no coincida que pueda funcionar para usted.
- El beneficio de la KPD con respecto al programa de Intercambio es un grupo mayor de pacientes. Puede optar por ambas posibilidades para tener más opciones.

Recibir una evaluación médica

Para prepararse para un trasplante riñón, necesitará:

- Un examen físico
- Una evaluación de un trabajador social
- Una reunión con su equipo de trasplante para hablar sobre la vida después del trasplante de riñón y las habilidades de adaptación
- Exámenes de sangre para el tipo de sangre, anticuerpos, función renal, etc.
- Función cardíaca
- Imágenes abdominales
- Evaluación bariátrica en caso de obesidad
- Se pueden hacer otros exámenes dependiendo de las condiciones de salud.

También se reunirá con su equipo de trasplante, que puede incluir los siguientes integrantes:

- Nefrólogo de trasplante de riñón. Este médico revisará sus exámenes antes de aprobar su ingreso en la lista, vigilará su condición con el equipo mientras esté en la lista de espera y será su médico después del trasplante.
- Cirujano del trasplante
- Personal de enfermería del trasplante
- Coordinador financiero del trasplante
- Trabajador social del trasplante
- Dietista del trasplante
- Farmacéutico del trasplante



DURANTE EL TRASPLANTE

Período de Espera

El Proceso de Cirugía

Tus Riñones Dañados

La Función del Nuevo Riñón

Período de Espera

Debe venir anualmente para consultas de actualización con todo el personal del equipo de trasplantes. El propósito de estas consultas es garantizar que usted sigue lo suficientemente sano para el trasplante. Si no viene a estas consultas, se le considerará no elegible para un trasplante.

Si su evaluación médica muestra que usted es un buen candidato para un trasplante, se le colocará en una lista de espera para un trasplante de riñón.

El tiempo que permanezca en la lista de espera dependerá sobre todo de su grado de compatibilidad con el donante de un nuevo riñón.

Es posible que tenga que esperar varios años (2 o más) antes de que se encuentre un nuevo riñón que sea compatible para usted. Los tiempos de espera pueden ser menores si se identifica un donante vivo, y es posible programar la fecha de la cirugía con anticipación.

Cuando se encuentre un nuevo riñón, el equipo de trasplantes revisará los resultados de sus exámenes para asegurarse de que su tipo de sangre y marcadores genéticos coincidan con el donante.

Después, se mezclará una muestra reciente de su sangre con sangre del donante potencial. Su profesional de atención médica hará exámenes con esta mezcla para saber si su cuerpo puede aceptar el nuevo riñón.

Puede encontrar más información sobre la lista de espera en [UNOS.org](https://unos.org).

El Proceso de Cirugía

La cirugía de trasplante de riñón dura unas 3-4 horas

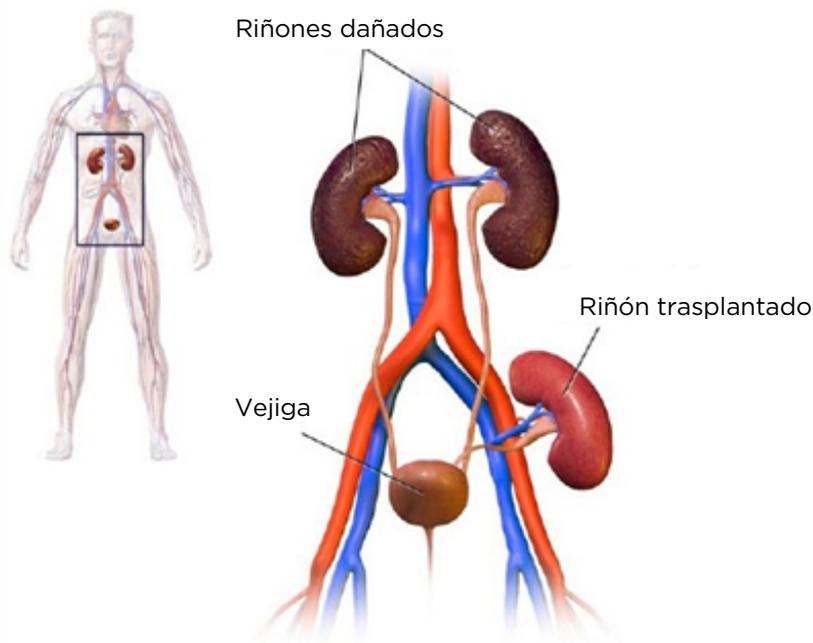
Primero, usted tomará un medicamento que hará que se duerma y no sienta dolor durante la cirugía.

Después, el cirujano le hará un pequeño corte en el cuerpo y le pondrá el nuevo riñón en el abdomen.

Después se unen los vasos sanguíneos y el uréter (un conducto que lleva la orina de los riñones a la vejiga):

- Es posible que se coloque un pequeño tubo flexible llamado stent en el uréter trasplantado para que la orina pueda fluir del riñón a la vejiga.
- Se sacará el stent colocado en el uréter cuando se restablezca la conexión entre el uréter y la vejiga, lo que por lo general es aproximadamente un mes después del trasplante.

Después de unir los vasos sanguíneos y el uréter en el cuerpo, el cirujano cierra la incisión quirúrgica.



Trasplante de Riñón

Sus Riñones Dañados

Durante la cirugía para un trasplante de riñón, normalmente no se extraen los riñones.

Su cirujano decidirá si extraer los riñones y si extraerlos antes, durante o después de la cirugía de trasplante.

Su cirujano hablará con usted sobre estas opciones.

La Función del Nuevo Riñón

Después de ser colocado en su cuerpo durante la cirugía, su nuevo riñón debe poder hacer el trabajo que sus propios riñones dañados no podían hacer.

La función principal de su nuevo riñón será eliminar los desechos de la sangre.

En cuanto la sangre comienza a pasar a través del nuevo riñón, los desechos pueden comenzar a ser eliminados de la sangre, y la orina puede comenzar a fluir.

Es posible que su nuevo riñón no comience a funcionar en seguida después de la cirugía. Si eso sucede:

- Es posible que necesite diálisis durante un tiempo para ayudar a eliminar desechos de la sangre.
- Su nuevo riñón puede comenzar a funcionar después de unas pocas semanas o de varias semanas.



DESPUÉS DEL TRASPLANTE Y ADMINISTRACIÓN DEL TRASPLANTE

Recuperación Tras un Trasplante de Riñón

Función del Sistema Inmunitario

Rechazo

Rechazo Crónico

Signos y Síntomas de Rechazo

Control del Éxito del Trasplante

Control de la Infección

Consejos para Mantener un Riñón Saludable

Recuperación Tras un Trasplante de Riñón

La recuperación del trasplante de riñón comienza en el hospital. La duración de su estadía en el hospital dependerá de los siguientes factores:

- El tiempo que demore su nuevo riñón en funcionar
- La forma en que su cuerpo responda a su nuevo riñón
- Su salud en general
- Otros factores

Su equipo del trasplante vigilará cuidadosamente lo siguiente:

- La función del nuevo riñón
- El sitio de la cirugía
- La presión sanguínea
- El nivel de azúcar en la sangre



Función del Sistema Inmunitario

El sistema inmunitario ayuda al cuerpo a defenderse de las bacterias, virus u hongos que pueden causar una infección.

Una condición grave que se denomina “rechazo” puede ocurrir si su sistema inmunitario trata de defenderse del nuevo riñón.

Para reducir la actividad del sistema inmunitario y prevenir el rechazo de su nuevo riñón, usted tomará medicamentos llamados “inmunosupresores” durante el resto de su vida.

Debido a que los medicamentos que previenen el rechazo reducen la actividad del sistema inmunitario, tendrá un riesgo mayor de contraer una infección.

Si tiene signos o síntomas de infección, su profesional de atención médica le recetará medicamentos que actúen contra las bacterias, virus y hongos.

Para ayudar a prevenir una infección

Puede tomar algunos medicamentos para prevenir las infecciones.

Su profesional de atención médica lo vigilará con cuidado para ver si tiene signos y síntomas de infección.

Rechazo

El rechazo del trasplante ocurre cuando el órgano o los órganos trasplantados son rechazados por el sistema inmunitario del receptor, lo que resulta en el daño del órgano trasplantado.

El rechazo puede ocurrir en cualquier momento si usted deja de tomar los medicamentos inmunodepresores que previenen el rechazo (por ejemplo, tacrolimus, Prograf, Astagraf, Envarsus, everclimus, Cellcept, Myfortic, prednisona, etc.).

Si su profesional de atención médica cree que usted puede tener rechazo, usted puede necesitar una biopsia (se extraerá y examinará un trozo muy pequeño de su riñón trasplantado).

Si sucede un rechazo, es posible que reciba dosis mayores del medicamento que previene el rechazo, y en ese caso, ayudará a tratar el rechazo. Tal vez usted tenga que ir al hospital para otro tratamiento contra el rechazo.

Mensaje para recordar: Es importante tomar los medicamentos de acuerdo con las instrucciones para ayudar a prevenir el rechazo. Si no tolera los medicamentos, avísenos de inmediato para trabajar con usted para ajustar su régimen de medicamentos. Si se le termina el medicamento, llámenos de inmediato al 312-413-7318.

Rechazo crónico

El rechazo se llama “crónico” si daña su riñón lentamente a lo largo del tiempo.

Aunque se desconoce la causa del rechazo crónico, este puede ocurrir porque usted se olvidó o dejó de tomar los medicamentos inmunosupresores que previenen el rechazo.

Es posible que no tenga ningún síntoma de rechazo crónico.

Si su profesional de atención médica cree que usted tiene rechazo crónico después de controlar sus exámenes de sangre, usted puede necesitar una biopsia (se le extraerá un trozo muy pequeño del nuevo riñón para examinarlo).

Signos y Síntomas de Rechazo

Muchas personas no tienen ningún signo ni síntoma de rechazo.

Algunas personas pueden tener ciertos signos y síntomas de advertencia del rechazo, por ejemplo:

- Cambios en los exámenes de sangre y de orina que controlan la función renal
- Una disminución de la cantidad de orina
- Sensación general de malestar o falta de bienestar
- Aumento súbito del peso por líquidos; 2-4 libras en 24 horas es significativo
- Fiebre
- Dolor nuevo o diferente en el sitio del trasplante

Llame a su profesional de atención médica si tiene alguno de estos signos y síntomas de rechazo.

Control del Éxito del Trasplante

Inmediatamente después de que reciba su nuevo riñón, su equipo del trasplante le hará revisiones frecuentes.

A medida que pase el tiempo, estas revisiones serán menos frecuentes.

Para saber si su nuevo riñón funciona bien, su profesional de atención médica controlará los exámenes de sangre y orina, entre otros:

- **Hemograma:** incluyendo glóbulos blancos, glóbulos rojos y plaquetas (que forman coágulos)
- **Nitrógeno ureico en la sangre (BUN):** un producto de desecho; su nivel en la sangre aumenta si sus riñones no funcionan bien
- **Creatinina:** otro producto de desecho; su nivel en la sangre aumenta si sus riñones no funcionan bien
- **Electrolitos:** minerales comunes como sodio, potasio y magnesio que se encuentran en la sangre
- **Niveles de fármacos de sus medicamentos contra el rechazo**

Control de la Infección

Como está tomando medicamentos que reducen la actividad de su sistema inmunitario, tiene mayor riesgo de contraer una infección (ver “Función del Sistema Inmunitario”).

Puede desarrollar estos síntomas si tiene una infección:

- Fiebre
- Fatiga
- Sensación general de estar enfermo
- Dolor inusual en el cuerpo

Los tipos más comunes de infecciones son:

- **Infección del tracto urinario:** que presenta síntomas como fiebre, escalofríos, ardor al orinar, dolor de espalda y mal olor en la orina
- **Neumonía:** una infección de los pulmones que presenta síntomas como la falta de aliento, tos, fiebre y sensación de estar enfermo
- **Citomegalovirus (CMV):** un virus que puede volverse activo cuando está tomando medicamentos que reducen la actividad del sistema inmunitario; puede causar síntomas como tos, diarrea, fatiga y fiebre
- **Virus BK:** un virus que puede hacer que su nuevo riñón falle

Llame a la clínica de trasplante si cree que tiene síntomas de infección.

Consejos para Mantener un Riñón Saludable

Siga las recomendaciones de su profesional de atención médica, como controlar los signos y síntomas de rechazo o infección.

Después del trasplante de riñón, recuerde también controlar cualquier otra afección médica:

- Si tiene presión sanguínea alta, revise su presión sanguínea con regularidad.
- Si tiene diabetes, revise su nivel de azúcar en la sangre con regularidad.

Tome sus medicamentos exactamente como se los recetaron; no omita ni cambie las dosis a menos que su profesional de atención médica diga que está bien hacerlo.

Hable con su profesional de atención médica sobre todos los aspectos de su régimen diario de atención médica, como:

- **Medicamentos de venta sin receta (OTC):** algunos medicamentos de venta sin receta, como el ibuprofeno, pueden causar daño renal
- **Hierbas, suplementos y jugo de pomelo:** algunos de ellos pueden interferir con sus medicamentos
- Su **ingesta de líquidos**

Gracias por tomarse el tiempo de leer cuidadosamente la información de esta guía. Comuníquese con nuestra oficina o coordinador de personal de enfermería si tiene preguntas sobre la donación de riñón.

UI Health Transplant Center
Eye and Ear Infirmary
1855 W Taylor St., Suite 1077
Chicago, IL 60612
312.996.6771

Hoja de la Cita del Primer Encuentro para Trasplante

Bienvenido a su primera cita. Hoy se reunirá con muchos miembros del equipo de trasplantes. Para ayudarlo a recordar a estos miembros del equipo, coloque esta hoja en el mostrador durante su consulta y cada miembro del equipo firmará su nombre y pondrá su información de contacto si es necesario.

Nombre

Teléfono

Nefrólogo de Trasplantes
(médico del riñón)

Coordinador de Enfermería de Trasplantes

Coordinador Financiero

Trabajador Social

Farmacéutico

Dietista

