



**Programa de Trasplante
de Riñón y Páncreas**

Donación de riñón en vida

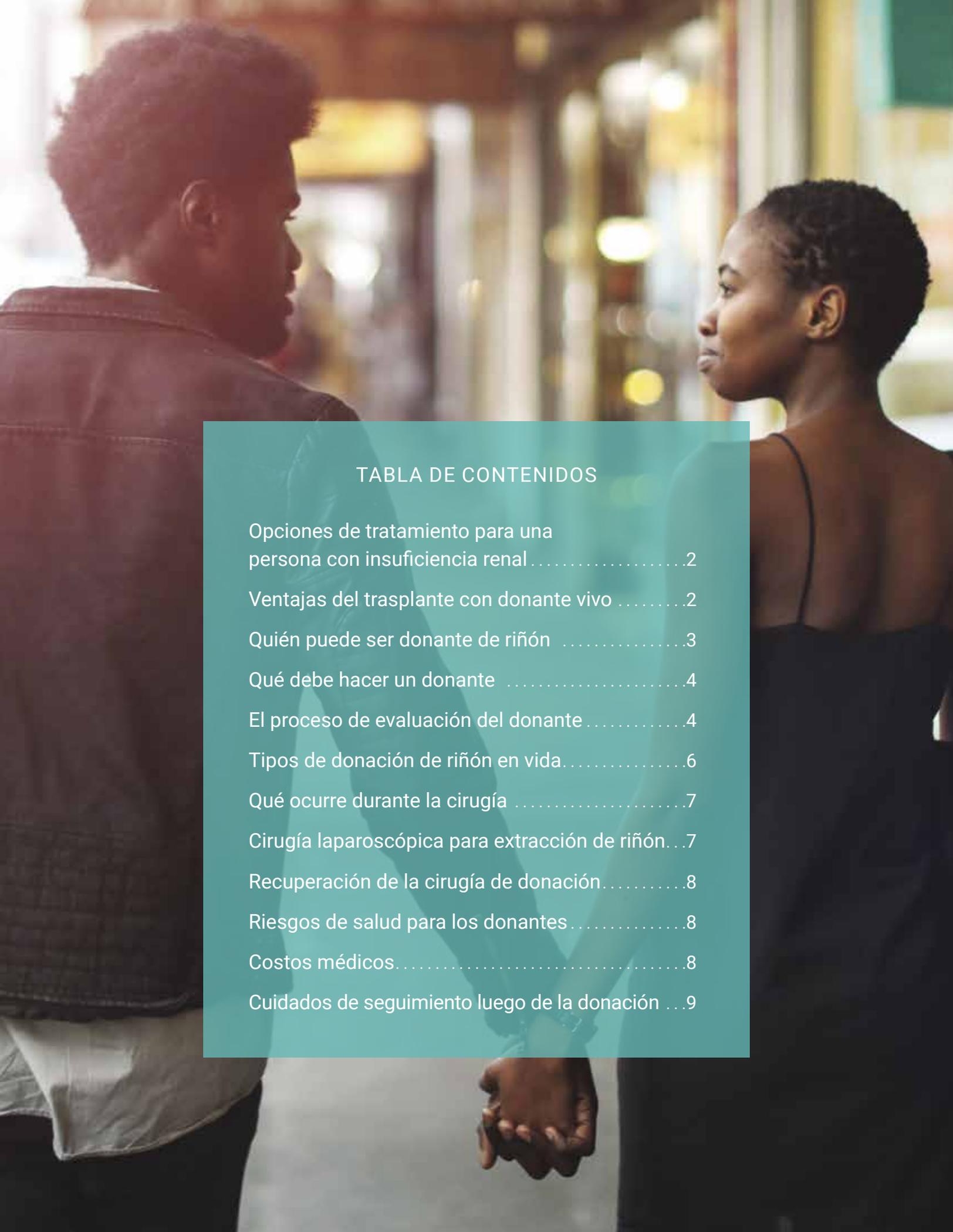


TABLA DE CONTENIDOS

Opciones de tratamiento para una persona con insuficiencia renal	2
Ventajas del trasplante con donante vivo	2
Quién puede ser donante de riñón	3
Qué debe hacer un donante	4
El proceso de evaluación del donante	4
Tipos de donación de riñón en vida.....	6
Qué ocurre durante la cirugía	7
Cirugía laparoscópica para extracción de riñón...7	
Recuperación de la cirugía de donación.....	8
Riesgos de salud para los donantes.....	8
Costos médicos.....	8
Cuidados de seguimiento luego de la donación ..	9

Recibir un riñón puede ayudar a una persona con insuficiencia renal a prescindir de los tratamientos de diálisis y a llevar una vida más libre y activa. Por ello, muchas personas están dispuestas a considerar la donación de un riñón en vida.

De hecho, en 2019, 6867 personas fueron donantes vivos en los Estados Unidos. Aproximadamente el 30% de los trasplantes de riñón que se realizan en el país provienen de un donante vivo.

En el California Pacific Medical Center (CPMC) estamos realizando trasplantes de riñón con donante vivo desde 1973. Hasta la fecha, más de 1600 donantes de riñón vivos han dado el invaluable "regalo de la vida". Nuestro equipo de trasplante de riñón trabaja en estrecha relación con todos los donantes, desde la evaluación inicial hasta la cirugía y las visitas de seguimiento.

Si bien donar un riñón puede ser una de las experiencias más importantes de la vida, es necesario entender bien lo que implica el proceso de donación en vida antes de tomar la decisión. En este folleto encontrará información general sobre qué podría esperar como donante vivo.

Opciones de tratamiento para una persona con insuficiencia renal

Un paciente con insuficiencia renal puede elegir entre dos tipos de tratamiento:

Diálisis

- Para la **hemodiálisis** se utiliza una máquina que filtra la sangre y retira del organismo de manera temporal los desechos, así como la sal y el agua excedentes.
- La **diálisis peritoneal** utiliza la membrana abdominal del propio paciente para retirar los desechos, el agua excedente y las sustancias químicas del organismo.

Trasplante de riñón

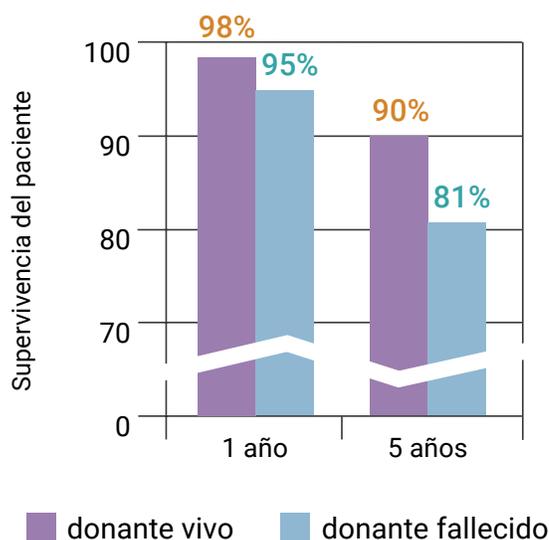
El trasplante de riñón es un procedimiento quirúrgico en el cual el paciente recibe un riñón sano de un donante vivo o fallecido, el cual pasa a hacer el trabajo de los dos riñones que no funcionaban. Una vez realizada la cirugía, ya no se necesita la diálisis. Si bien la mayoría de los pacientes reciben el trasplante de riñón luego de iniciada la diálisis, también pueden optar por someterse al trasplante antes de comenzar a recibirla. Muchos pacientes prefieren un trasplante de riñón como forma de tratar su insuficiencia renal.

Ventajas del trasplante con donante vivo

El trasplante con donante vivo ofrece algunos beneficios importantes para los pacientes:

- 1 Los resultados son mucho mejores que cuando se trasplanta un órgano de un donante fallecido.
- 2 El período de espera antes del trasplante suele ser muy breve. Actualmente, el tiempo de espera por un órgano de un donante fallecido en California es de cinco a siete años, mientras que con un donante vivo el trasplante puede realizarse en unos pocos meses.
- 3 La operación se puede coordinar teniendo en cuenta las necesidades de los pacientes, lo que les permite prepararse tanto física como mentalmente para la cirugía.

Tasa de supervivencia del trasplante de riñón



Quién puede ser donante de riñón

Los donantes vivos suelen ser personas de entre 18 y 75 años que gozan de un excelente estado de salud. Una persona no puede donar un riñón si tiene diabetes, hipertensión, una enfermedad cardíaca, cáncer o una enfermedad renal crónica. El donante de riñón y el receptor no necesitan ser de la misma raza o tener el mismo tipo de sangre.

Hay dos tipos de donantes vivos:

Donante vivo emparentado

Se trata de un pariente consanguíneo sano de la persona que espera el trasplante. Incluye los hermanos, el padre y la madre, así como hijos, tíos, primos, etc.

Donante vivo no emparentado

Se trata de una persona sana, vinculada emocionalmente a la persona que espera el trasplante, pero que no tiene un vínculo de sangre. Puede tratarse del cónyuge del receptor, de parientes políticos o de amigos.



Breyon (izq.) le donó un riñón a su amigo y vecino David Jacobs (aquí se ven los dos disfrutando un juego de béisbol). Sobre esta experiencia, Breyon dice: “Me sorprendió mucho ser compatible, ya que yo soy una mujer afroamericana de 20 años y él es un hombre judío de 50. Me asombra esa conexión y cómo en términos biológicos somos todos iguales”.

Qué debe hacer un donante

Si desea ser donante para una persona que ya ha sido autorizada a recibir un trasplante de riñón en el CPMC, visite cpmckidneydonor.org. En ese momento comenzará el proceso de evaluación. Si decide donar un riñón, recuerde que puede detener el proceso o cambiar de opinión en cualquier momento.

El proceso de evaluación

El potencial donante debe someterse a una evaluación médica y a diversas pruebas de detección para determinar si puede efectivamente donar un riñón. Durante este proceso, todas las comunicaciones entre el donante y el centro de trasplante serán confidenciales.

Los pasos a seguir para convertirse en donante vivo de riñón incluyen:

1. Responder al cuestionario de evaluación inicial para donante vivo

Si desea convertirse en un potencial donante vivo, visite cpmckidneydonor.org y responda al cuestionario de evaluación inicial para donante vivo. Una vez que el cuestionario haya sido revisado, el personal de enfermería lo llamará para hablar sobre los siguientes pasos.

2. Pruebas iniciales

Estas pruebas preliminares determinarán la función renal y la compatibilidad con el receptor.

3. Evaluación para donante vivo

Todos los candidatos para donación en vida deben someterse a una evaluación de dos días para determinar si están aptos en términos médicos, quirúrgicos y psicosociales.

4. Examen médico

Si desea continuar con el proceso de donación, sea compatible o no, coordinaremos una cita en el CPMC en San Francisco para que un nefrólogo y un cirujano de trasplante le hagan un examen médico completo, y para que un asistente social especializado en trasplantes le haga una evaluación psicosocial. Si vive en otro estado, el examen médico puede realizarse en alguna otra clínica local especializada en trasplantes. Los pasos para realizar el examen médico incluyen:

- **Evaluación médica y psicosocial:** Consiste en una consulta con un médico y con un asistente social o psicólogo, además de varios exámenes médicos. Contará con un defensor del donante independiente que lo asistirá durante el proceso de donación en vida.
- **Prueba de compatibilidad:** Como potencial donante, se le extraerá sangre para realizar la tipificación ABO, una prueba cruzada y la tipificación HLA. En la prueba cruzada se mezcla la sangre del donante con la del receptor en nuestro laboratorio. Un resultado "negativo" significa que el potencial donante puede donarle al receptor. Un resultado "positivo" significa que existe un riesgo importante de rechazo, por lo que el trasplante no debe llevarse a cabo. En este caso, se ofrece al donante potencial y al receptor la posibilidad de participar en nuestro programa de intercambio de donantes.
- **Análisis de la historia clínica:** El equipo de trasplante de riñón analiza en profundidad su historia clínica para determinar si se encuentra en condiciones de ser un donante vivo.

5. Exploración por tomografía computarizada

El segundo día de la evaluación, una vez determinado que está en condiciones médicas de ser donante vivo, se coordinará un último examen —una tomografía computarizada—. La exploración por tomografía computarizada es un tipo de radiografía que permite al médico observar su riñón y los vasos sanguíneos que lo rodean desde muchos ángulos distintos. La exploración lleva alrededor de una hora y suele realizarse en el CPMC en San Francisco, a menos usted viva lejos. Usted y el cirujano de trasplante hablarán sobre los resultados de la tomografía. Si no se observan anomalías, el cirujano hablará con usted sobre la cirugía.

6. Coordinar la fecha para el trasplante

El último paso en el proceso de donación con donante vivo es fijar una fecha para la cirugía de trasplante. Para ello se tienen en cuenta:

- la autorización del seguro;
- la aprobación médica tanto para el receptor como para el donante;
- la aprobación financiera para el receptor;
- las mejores fechas tanto para el receptor como para el donante;
- la disponibilidad del cirujano y la sala de operaciones.



Amy Rawlins, receptora de un trasplante, con su hijo Kellen. Amy recibió un riñón de su hermano mellizo, lo que le permitió tener una familia.

Tipos de donación con donante vivo

Existen tres tipos de donación de riñón en vida: donación directa, intercambio de donantes y donación indirecta. Para iniciar el proceso de donación, todos los donantes vivos deben responder al cuestionario para donación en vida que figura en cpmckidneydonation.org.

Donación directa

En la donación directa, el donante por lo general conoce al receptor y le dona directamente a él o ella. Si el donante es compatible, se puede trasplantar el riñón del donante directamente al receptor. Un problema con esta donación es que los donantes directos con frecuencia son incompatibles o poco compatibles con los receptores a los que desea hacer la donación. Esto significa que no tienen el tipo de sangre correcto o que no pasan la prueba cruzada de compatibilidad. Sin embargo, incluso si el donante es incompatible con el receptor al que deseaba donarle, todavía puede ayudarlo a que reciba un trasplante si participa en un intercambio de donantes.

Intercambio de donantes

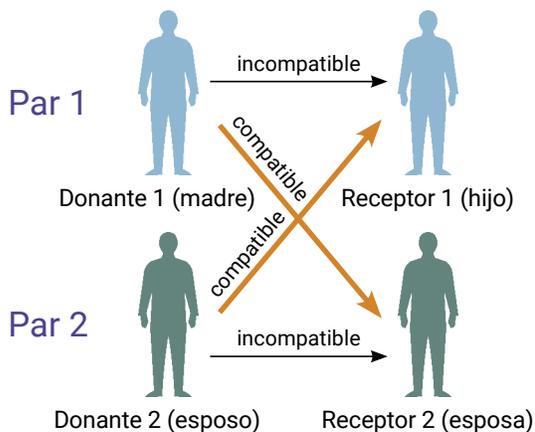
En el intercambio de donantes, un donante le da su riñón a otro receptor a cambio de un riñón compatible para su ser querido. En el ejemplo que figura abajo, el primer par, una madre y su hijo, son incompatibles. En el segundo par, un esposo y su esposa también son incompatibles. En este intercambio, la madre le dona a la esposa del segundo par y el esposo le dona al hijo del primer par. Con frecuencia, los pares compatibles participan del intercambio de donantes para obtener un donante más compatible.

Donación indirecta

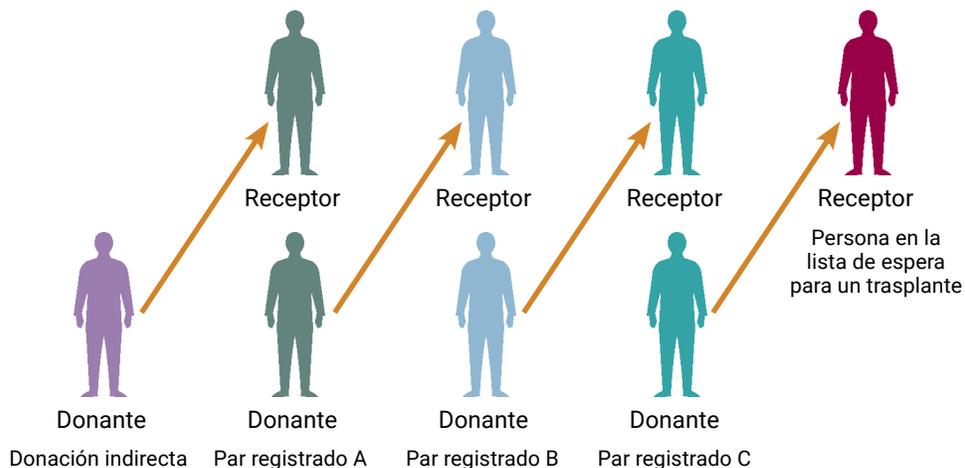
En la donación indirecta, el donante le da su riñón a un extraño, lo cual inicia una cadena de trasplantes. Las cadenas permiten que un donante indirecto ayude a muchos pacientes a recibir un a trasplante. Las cadenas también están revolucionando el proceso de intercambio de donantes al facilitar una mejor compatibilidad donante-receptor, lo que permite que el riñón trasplantado dure más tiempo.

Muchos donantes indirectos eligen iniciar cadenas porque es una manera de ayudar a más de una persona que tiene insuficiencia renal. Una cadena suele permitir realizar entre 2 y 20 trasplantes.

Donación cruzada entre dos parejas de donante-receptor compatibles



Cadena de donantes



Qué ocurre durante la cirugía

El procedimiento quirúrgico para extraer un riñón del donante se llama nefrectomía y suele llevar de dos a tres horas. Las nefrectomías de donantes suelen realizarse con la técnica de laparoscopia, un tipo de cirugía mínimamente invasiva.

Antes de la cirugía, el enfermero le colocará una vía intravenosa en el brazo. Luego, se lo llevará a la sala de operaciones donde recibirá anestesia general y se dormirá rápidamente. Entonces, el cirujano procede a extraer uno de los riñones. La cirugía del donante y la del receptor se realizan de manera escalonada. Inmediatamente después de que se retira el riñón donado, los cirujanos lo trasplantan al receptor, que se encuentra en una sala de operaciones al lado.

Cirugía laparoscópica para extracción de riñón

La extracción de riñón por laparoscopia, también conocida como nefrectomía laparoscópica, es un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo que se utiliza para extraer el riñón de un donante vivo. En comparación con la cirugía abierta, la nefrectomía laparoscópica requiere una incisión más pequeña, por lo que la recuperación es más rápida y la estadía en el hospital es más breve. En 1998, el CPMC fue el primer programa de trasplante de riñón en realizar una nefrectomía laparoscópica en el área de la bahía de San Francisco.

Durante el procedimiento se realizan pequeñas incisiones (de aproximadamente 1 cm de longitud) en tres puntos clave del área abdominal para permitir la inserción de los instrumentos y una cámara en miniatura. La cámara está conectada a un monitor que permite a los cirujanos ver y guiar sus movimientos. También se hace una incisión un poco más larga (de aproximadamente 8 cm de longitud) justo encima del hueso púbico para retirar el riñón donado para el trasplante.

Por lo general, los pacientes (donantes) sometidos a una nefrectomía laparoscópica pasan dos días en recuperación antes de ser dados de alta, en comparación con un promedio de cinco días cuando se les realiza una cirugía abierta.



Derechos de la ilustración médica © 2007 Nucleus Medical Art. Todos los derechos reservados. www.nucleusinc.com

Recuperación de la cirugía de donación

Los donantes suelen pasar dos días recuperándose en el hospital. Los primeros días después de la cirugía de donación, se le dará analgesia controlada por el paciente para que esté cómodo.

Dado que la extracción de un riñón es un procedimiento quirúrgico importante, podría sentir que tiene menos energía de la habitual y necesitar alrededor de cuatro a seis semanas para retomar todas las actividades previas a la cirugía. Si antes de la cirugía trabajaba, la cobertura por discapacidad temporal prevé seis semanas de licencia médica, si bien algunos donantes se reintegran al trabajo antes.

En general, la cobertura por discapacidad no cubre el salario del donante en su totalidad. Podría tener que recurrir a otras opciones, como utilizar días de vacaciones o de ausencia por enfermedad. A veces, los compañeros de trabajo del donante le ceden sus días de vacaciones.

Antes de que se retire del hospital, el equipo de trasplante coordinará una visita de seguimiento para la semana siguiente. Esta visita es importante para examinar la incisión de la cirugía y controlar su presión arterial y su estado de salud general.

Riesgos de salud para los donantes

Por lo general, la donación de riñón en vida conlleva pocos riesgos. Por supuesto existen los riesgos y el dolor asociados a cualquier cirugía, pero estos tienden a ser mínimos. Durante la evaluación, nuestro equipo analizará todos los riesgos médicos y psicosociales asociados a una donación de riñón. Si tiene alguna pregunta sobre los riesgos específicos que podría enfrentar un donante potencial, visite www.cpmc.org/advanced/kidney/LivingDonation.

Costos médicos

Todos los gastos relacionados con exámenes médicos y la cirugía de trasplante corren por cuenta del seguro de salud del receptor. Sin embargo, al considerar la donación tenga en cuenta gastos adicionales en los que podría incurrir como:

- gastos de traslado al CPMC en San Francisco;
- estacionamiento, alojamiento, gasolina, peajes y otros gastos;
- salarios perdidos, si no dispone de licencia por enfermedad o por discapacidad a corto plazo.

Según su nivel de ingresos y el nivel de ingresos del receptor, podría obtener asistencia financiera a través del Fondo Nacional de Asistencia para Donantes Vivos. Para más información visite livingdonorassistance.org. Recomendamos a todos los potenciales donantes que presenten una solicitud de ayuda financiera ante este fondo.

Podrá analizar su situación particular en detalle con nuestros coordinadores financieros y nuestros asistentes sociales especializados en trasplantes.

Cuidados de seguimiento luego de la donación

La donación de un riñón no debería afectar su expectativa de vida o su estilo de vida una vez que se haya recuperado de la cirugía. Para mantener un buen estado de salud, el equipo de trasplante de riñón recomienda que vea a su médico de atención primaria una vez al año.

A los seis meses, al año y a los dos años de la donación se le pedirá que se realice análisis de laboratorio y que responda a un cuestionario en línea o por correo electrónico.



Amanda Roche, donante de riñón, con su madre receptora, Janet Monroe, y su hija Olivia.

**Si tiene preguntas o desea más información visite
cpmc.org/advanced/kidney/LivingDonation.**



Programa de Trasplante de Riñón y Páncreas

1100 Van Ness Ave., Piso 3

San Francisco, CA 94109

Teléfono: 415-600-1070

Línea telefónica gratuita:

877-4-CPMC-TX (877-427-6289)

sutterhealth.org/cpmc-kidney