

Trasplante de riñón en UI Health

ACERCA DE NOSOTROS

Puesto en marcha en 1968, es el programa establecido más antiguo de Chicago. UI Health se enfoca en brindarle acceso a atención avanzada a nuestra comunidad diversa, y somos uno de los líderes de Chicago en ofrecerles trasplantes de riñón a pacientes hispanos y afroamericanos.

El programa más amplio de Chicago

El Programa de Trasplante de Riñón de UI Health es uno de los más amplios y experimentados de Chicago.

Equipo específico y dedicado de trasplante

Nuestros equipos de expertos trabajan en colaboración estrecha con usted en cada etapa de su viaje, desde la atención previa al trasplante hasta el control posquirúrgico. Tenemos el compromiso de brindarles a los pacientes y sus familias opciones de tratamiento personalizadas para obtener los mejores resultados quirúrgicos.

Mayor cantidad de opciones para la donación en vida en Chicago

Nuestro programa les brinda atención a niños y a pacientes adultos, y tiene experiencia en una serie de procedimientos de trasplante:

- Donante vivo • Pacientes de alto riesgo • Pacientes de “intercambio de riñón” incompatibles con el tipo de sangre del donante.



ACERCA DEL TRASPLANTE DE RIÑÓN



¿Qué es un trasplante de riñón?

El trasplante de riñón es un procedimiento quirúrgico en el que le ponen un riñón sano de otra persona en su cuerpo. Este nuevo riñón se encarga del trabajo de sus riñones defectuosos.

¿Por qué necesito un trasplante de riñón?

Muchas personas eligen el trasplante porque suele ser la mejor opción de tratamiento para la insuficiencia renal. Puede recibir un trasplante de inmediato de un donante vivo o puede estar en la lista de espera de órganos y recibir diálisis mientras tanto. Cuanto antes reciba el trasplante, mejor. Los estudios muestran que aquellos que reciben un trasplante viven más que aquellos que permanecen en diálisis.

¿Cómo obtengo un riñón para trasplante?

El riñón puede donarlo una persona fallecida que se registró como donante de órganos. También puede recibir un riñón de un familiar sano (donante vivo emparentado) o un amigo (donante vivo no emparentado). Este procedimiento se conoce como "trasplante de donante vivo". Su donante no comprometerá su salud con un riñón. Después de donar un riñón, el riñón sano restante del donante crecerá hasta que pueda hacer el trabajo de dos riñones.

ACERCA DEL TRASPLANTE DE RIÑÓN (continuación)



¿Por qué no puedo permanecer en diálisis?

Para muchas personas, el tiempo que pasan en diálisis puede causar una cantidad considerable de molestias y perturbar sus vidas en gran medida. Recibir un trasplante de riñón mejorará su estilo de vida. Con un trasplante de riñón exitoso, un paciente puede vivir una vida más normal con muchos menos gastos a largo plazo.

¿Cuándo puede recibir un trasplante?

En caso de contar con un donante vivo sano, comenzaremos de inmediato el proceso de evaluación de usted y su donante. Este proceso debería tomar 6 semanas, si usted y su donante siguen todas las instrucciones con diligencia.

En caso de no contar con un donante, pero que la evaluación médica muestre que es un buen candidato para un trasplante, se incluirá en la lista de espera nacional de trasplantes para recibir un riñón de un donante fallecido.

PROCESO Y EXPECTATIVAS DEL TRASPLANTE DE RIÑÓN



Comenzar el proceso de recibir un trasplante puede ser aterrador y abrumador.

Entendemos que puede tener muchas preguntas.

Nuestro equipo está aquí para brindarle toda la información que necesita y guiarlo a través del proceso de trasplante:

- Evaluación para el trasplante de riñón.
- Cirugía de trasplante de riñón.
- Vida después de la cirugía de trasplante.

Evaluación para el trasplante de riñón

EVALUACIÓN PARA EL TRASPLANTE

Registro del paciente

Evaluación por teléfono

Autorización financiera

Consulta con el equipo de trasplante

Estudio médico

¡Nuestro objetivo es que termine los estudios para el trasplante en 6 semanas o menos!

PARA COMENZAR: ESTUDIOS PARA EL TRASPLANTE

Nuestro personal trabajará de forma individual con usted durante el estudio.

Es importante que asista a todas las citas del estudio para el trasplante, según lo programado. La evaluación para el trasplante transcurre es un período de 6 semanas.

ASPECTOS FINANCIEROS

Los coordinadores financieros ayudan a obtener la autorización para el estudio y la lista de trasplantes.

No olvide notificarnos de inmediato cualquier cambio en su seguro, dirección y número de teléfono.

PRUEBAS IMPORTANTES DEL ESTUDIO PARA EL TRASPLANTE

Pruebas de laboratorio para el trasplante

- Análisis de sangre
- Tipo de sangre y pruebas de compatibilidad

Evaluación cardíaca

Otras pruebas de radiología

Evaluaciones anuales del mantenimiento de la salud

- Pacientes con colonoscopia mayores de 45 años
- Evaluación ginecológica o Papanicolau
- Mamografía reciente (mujeres)
- Antígeno prostático específico (Prostate-Specific Antigen, PSA) reciente (hombres)

Otras consultas médicas

- Según lo recomendado

Selección de pacientes y lista de espera de la UNOS

Posibles contraindicaciones del trasplante de riñón:

- Cáncer activo en los últimos 5 años.
- Enfermedad cardíaca grave.
- Diagnóstico de salud mental mal controlado o abuso de sustancias activo.
- Incumplimiento (faltar de manera regular a las citas, no tomar los medicamentos según las indicaciones).
- Extremos relativos de edad (paciente mayor de 82 años).
- Obesidad mórbida.

¿QUÉ SIGNIFICA ESTAR EN “LA LISTA”?

Cuando lo ponen en la “lista de espera”, lo ingresan en el registro de los Estados Unidos según los órganos que necesita. Este registro fue creado por una ley del Congreso llamada Ley Nacional de Trasplante de Órganos (National Organ Transplant Act, NOTA) en 1984.

Este registro lo mantiene la Red de Procuración y Trasplante de Órganos (Organ Procurement and Transplantation Network, OPTN), una agencia con mandato federal que redacta y ejecuta las normas y los reglamentos de trasplante.

La Red Unida para el Intercambio de Órganos (United Network for Organ Sharing, UNOS) es una organización sin fines de lucro, contratada por el gobierno federal para administrar las actividades diarias de la OPTN.

Una vez agregado al registro, se le agrupará por tipo de sangre. En caso de ya encontrarse en diálisis cuando lo agregaron, su tiempo de espera comenzó el día que comenzó la diálisis. En caso de no haber estado en diálisis cuando lo agregaron, su tiempo de espera comenzará el día que lo agreguen si su tasa de filtración glomerular (Glomerular Filtration Rate, GFR) o aclaramiento de creatinina (Creatinine Clearance, CrCl) es <20 .

Las pautas federales estrictas garantizan la distribución justa de los órganos.

La NOTA también creó las Organizaciones de Procuración de Órganos (Organ Procurement Organizations, OPO) para trasplantes de órganos de donantes fallecidos. Estas OPO coordinan el proceso de donación de órganos del donante al paciente en un área geográfica específica. Nuestra OPO local es Gift of Hope, cuya área de responsabilidad son las tres cuartas partes del norte de Illinois y el noroeste de Indiana.

Debido a la forma en que se emparejan los órganos de los donantes con los receptores, es imposible para nosotros decirle dónde se encuentra usted en el registro.

INCLUSIÓN EN LA LISTA DE ESPERA DE LA UNOS

Una vez que se completan todas las pruebas, todo el equipo de trasplante analiza los resultados del estudio.



Si se determina que usted es candidato para un trasplante, lo incluirán en la lista de espera.

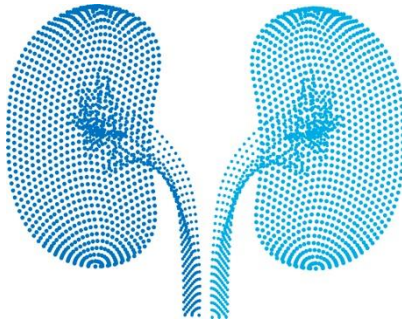
Recibirá una carta de nuestra parte verificando la fecha en que fue incluido y el nombre del coordinador con el que trabajará mientras esté en la lista.

ACEPTACIÓN DE UN RIÑÓN DE DONANTE



Los coordinadores de procuración se comunican con una oferta oficial de órgano:
Tiene 30 minutos para aceptar o rechazar

¡CONTESTE SU TELÉFONO!



La información pertinente sobre el órgano se discutirá con usted en este momento. Le dirán a qué hora debe estar en el hospital.



¿Qué debe llevar al hospital?

- Información del seguro.
- Documento de identidad válido o vigente.
- Todos los medicamentos que esté tomando.

¿QUÉ HACER MIENTRAS ESPERA?

- ¡Manténgase saludable!
- **NO** falte a sus tratamientos de diálisis.
- **NO** interrumpa sus tratamientos de diálisis.
- Tome sus medicamentos.
- Cumpla su dieta.
- Asegúrese de que le realicen sus extracciones de sangre mensuales de Gift of Hope.

Si no le extraen sangre y la envían a Gift of Hope una vez al mes, es posible que pierda la oportunidad de recibir un riñón.

DURANTE SU TIEMPO DE ESPERA...

- El tiempo promedio de espera para un riñón en Illinois es de 3 a 5 años.
- Recibirá una llamada para una cita de actualización cada 6 a 12 meses.
- **Coordine un cuidador y transporte confiable por anticipado.**
- ¡Estamos aquí para ayudar! **Lo alentamos a llamarnos** en caso de que no tenga noticias nuestras o tenga alguna pregunta. También es muy importante que nos informe si...
 - **Cambia de unidad de diálisis.**
 - **Cambia de seguro.**
 - **Lo hospitalizan, le realizan cirugías o hay cambios en la salud.**
 - **Recibe una transfusión de sangre.**
 - **Cambia su número de teléfono.**
 - **Viaja fuera del estado o del país .**

ESTÉ PREPARADO...

Es importante que esté listo para recibir su nuevo riñón en CUALQUIER momento del día o de la noche.



- Solo tenemos 30 minutos para localizarlo
- Si no podemos localizarlo, nos veremos obligados a darle el riñón a la persona que siguen en espera en la lista

¡Infórmenos si cambia su número de teléfono o su dirección!

Cirugía de trasplante de riñón

OPCIONES DE TRASPLANTE DE RIÑÓN

Donante vivo emparentado Hace referencia a un donante vivo que es familiar consanguíneo sano de la persona que espera el trasplante. Puede ser un hermano, padre, hijo, tía, tío, primo, entre otros.

Donante vivo no emparentado Hace referencia a una persona sana que es cercana a nivel emocional, pero no tiene parentesco consanguíneo con la persona que espera el trasplante. Incluye al cónyuge, los parientes políticos y los amigos cercanos. Un donante vivo no emparentado también puede incluir un donante altruista o alguien involucrado en una donación emparejada de hígado o cadena de donantes.

Trasplante de riñón de donante fallecido Los pacientes con enfermedad renal avanzada, que no tienen la opción de un trasplante de donante vivo, se incorporan a la lista de espera para recibir un riñón de donante fallecido.

OPCIONES DE TRASPLANTE DE RIÑÓN

Trasplante de riñón robótico para pacientes con sobrepeso u obesidad Con la ayuda de técnicas quirúrgicas asistidas por robot, les hemos estado proporcionando trasplantes de riñón a pacientes con obesidad moderada que pueden no ser elegibles para trasplante en otros centros médicos.

Prueba cruzada de tipificación ABO incompatible/positiva Cuando un paciente tiene anticuerpos altos o un donante con un tipo de sangre incompatible, hemos logrado encontrar formas de trasplantar ambos tipos.

Intercambio de donantes emparejados También nos enorgullece ofrecerles intercambio de riñón emparejado a pacientes con incompatibilidades del tipo de sangre del donante.

Trasplante de riñón pediátrico Durante los últimos 40 años, el equipo ha tratado con éxito a un gran número de niños con insuficiencia renal.

DONACIÓN EN VIDA

¿Qué es un trasplante de donante vivo?

Un trasplante de donante vivo es una opción en la que, en lugar de esperar un riñón compatible de un donante fallecido, puede recibir uno de un donante vivo. En este caso, el donante vivo debe ser una persona saludable en general, a nivel físico y mental. En algunos casos, los trasplantes de donantes vivos son la única esperanza para que algunos pacientes tengan una segunda oportunidad en la vida. Los donantes vivos tienen la oportunidad de salvar una vida estando vivos.

¿Quién puede ser donante vivo?

Un donante vivo es una persona saludable que puede ser pariente consanguíneo del receptor que necesita el trasplante de hígado. También puede ser un amigo cercano, sin relación consanguínea, o un pariente que desee donar una parte de su hígado. El donante vivo podría ser:

- Familiares (padres, hermanos, tías, tíos, primos).
- Familiares políticos.
- Miembros de grupos religiosos.
- Amigos de la familia.
- Donantes anónimos.

BENEFICIOS DE UN TRASPLANTE DE DONANTE



El riñón funciona mejor y por más tiempo

El órgano de un donante vivo funciona mejor y por más tiempo que los órganos de un donante fallecido.



Tiempo de recuperación más rápido

Por lo general, los receptores de donantes vivos se recuperan más rápido que aquellos con donantes fallecidos.



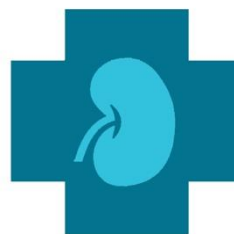
Tasa de rechazo más baja

Los trasplantes de riñón de donante vivo ofrecen una tasa de rechazo más baja que uno de un donante fallecido.



Menor tiempo de espera

Los trasplantes de donantes vivos pueden realizarse mucho antes y pueden programarse cuando sea conveniente para usted y su donante.



Ayuda a salvar más vidas

Los trasplantes de donantes vivos permiten que los receptores se saquen de la lista de espera, lo cual puede ayudar a acortar el tiempo de otras personas que aún esperan en la lista y ayudar a aumentar la cantidad de trasplantes de riñón.

DONACIÓN EN VIDA EN UI HEALTH

- Uno de los centros de trasplante de donantes vivos más grandes de la región.
- Brindamos la mayor cantidad de opciones para la donación en vida en Chicago.
 - **Pacientes con sobrepeso u obesidad**
 - **Tipo de sangre u otra incompatibilidad**
 - **Intercambio de donante o intercambio emparejado (local/nacional)**

Arlys Martinez, receptora de trasplante combinado de riñón y páncreas, con los cirujanos del trasplante, el Dr. Mario Spaggiari (a la izquierda) y el Dr. Enrico Benedetti.

TRASPLANTE PARA PACIENTES CON SOBREPESO

- Somos uno de los pocos centros de trasplante del mundo que hace trasplantes en pacientes obesos sin restricciones de IMC.
- Esto es posible porque utilizamos tecnología robótica para realizar estos trasplantes. La técnica robótica también se utiliza en todas las cirugías de donantes en UIH, lo que minimiza la duración de la hospitalización y el tiempo de recuperación.

Muchos centros de trasplante que no ofrecen técnicas robóticas se niegan a hacer trasplantes en pacientes con obesidad mórbida debido a las altas tasas de infección de heridas posquirúrgicas (hasta un 40 %).

Nuestra solución es cambiar el sitio de la incisión con una técnica robótica que ha reducido la tasa de infección a menos del 4 %.

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CON EJERCICIOS

¿Quién?

- Pacientes que han estado en diálisis durante al menos un año.

¿Qué?

- Un estudio de investigación de 12 meses con dos grupos a los que podría ser asignado de forma aleatoria:
- **Grupo 1:**
 - 2 días a la semana de entrenamientos con ejercicios individuales, personalizados y gratuitos en nuestros días libres de diálisis.
 - El programa está destinado a ayudar a **reducir el dolor, aumentar la fuerza, reducir la fatiga y aumentar la función física** SIN sensación de cansancio posterior.
- **Grupo 2:**
 - No se realiza la intervención de ejercicios, pero recibirá un pago por participar en las visitas de control, en lugar de sesiones gratuitas de rehabilitación con ejercicios.

¿Dónde?

- Todas las visitas son en UIC.
- 1640 W Roosevelt Rd, Chicago IL, 60614
- Tiene estacionamiento gratuito.

En caso de estar interesado en saber más, ¡infórmele a su coordinador!

BENEFICIOS DE UN TRASPLANTE DE DONANTE

Un paciente puede tener un donante, pero ser incompatibles.

Una situación similar puede ocurrirle a otra pareja

Realizamos un intercambio de donantes para lograr DOS donaciones en vida compatibles

Vida después de la cirugía de trasplante

DESPUÉS DE RECIBIR SU RIÑÓN...

- **Es importante entender el mantenimiento involucrado.**
- **Cumpla TODAS sus visitas programadas a la clínica.**
- **Su atención posterior al trasplante es fundamental para la supervivencia de su riñón nuevo.**
 - Después de su trasplante, se le pedirá que venga a la clínica 2 veces a la semana. Esto les permite a los médicos monitorear los niveles de su medicamento para asegurarse de que su cuerpo no rechace el riñón nuevo. Estas visitas disminuirán a medida que su cuerpo se adapta a su riñón nuevo.
 - Pueden presentarse episodios de rechazo, y es importante que los detectemos temprano para que podamos darle medicamentos que reviertan el rechazo.
 - **4–6 semanas después de la cirugía, es posible que también deba volver a someterse a un procedimiento para retirar la endoprótesis o *stent* que se colocó en el uréter.**

VIDA DESPUÉS DEL TRASPLANTE

- **Puede volver a trabajar en 3 meses o antes cuando su médico lo permita.**
- **La mayoría puede volver a conducir después de 1 mes.**
- **No debe levantar más de 10 libras por 1 mes.**
- **Debe evitar los deportes de contacto.**
- **Debe aumentar la actividad física participando en un programa de caminata.**

HOSPITALIZACIÓN

- **Receptor**

Alrededor de 3 a 5 días.

- **Donante**

Alrededor de 1 a 2 días.

- **El control del dolor** está a cargo del equipo del trasplante y los farmacéuticos del trasplante.
 - Se ESPERA que sienta dolor y la meta es no eliminarlo por completo.

¡Levantarse y moverse es esencial para su recuperación!

Para ver las opciones e instrucciones de estacionamiento, visite el sitio web:

<https://parking.uic.edu/ui-health-patients/>

Para elegir entre las opciones de alojamiento, visite el sitio web:

<https://hospital.uillinois.edu/patients-and-visitors/visiting-a-patient/accommodations>

La [casa de invitados del Distrito Médico de Illinois \(Illinois Medical District, IMD\)](#) ayuda a aliviar la carga de cuidar a un ser querido al ofrecerles alojamiento temporal conveniente y económico a los pacientes que reciben tratamiento en UI Health y sus familias.

Se encuentra en 1933 W. Polk St., en el campus de la Universidad de Illinois en Chicago, a poca distancia de UI Health Hospital & Clinics.

INSTRUCCIONES CLÍNICAS POSTERIORES AL TRASPLANTE



Es importante conocer todos los medicamentos que está tomando y hablar con su enfermera registrada (Registered Nurse, RN), farmacéutico o médico de trasplantes sobre cualquier problema que tenga.



Debe tomar sus medicamentos mientras tenga el riñón.



Las visitas a la clínica posteriores al trasplante se llevan a cabo de **1 a 2 veces a la semana** durante las primeras 4 a 6 semanas.



A los pacientes se les debe extraer sangre **1 o 2 horas** antes de cada visita a la clínica.



Después de dos años del trasplante, sus visitas se llevan a cabo cada seis meses.



CALENDARIO DE VISITAS POSTERIORES AL TRASPLANTE

TIEMPO POSTERIOR AL TRASPLANTE	VISITAS A LA CLÍNICA
<3 semanas	2 veces a la semana
4 – 12 semanas	Cada semana o cada 2 semanas
4 – 6 meses	Cada 2 – 4 semanas
7 – 12 meses	Cada 4 – 6 semanas
13 – 24 meses	Cada 2 – 3 meses
>2 años	Cada 6 meses

LISTA DE MEDICAMENTOS DEL PACIENTE: LLEVE SIEMPRE SU LISTA A CADA CITA

Ejemplo de herramienta/lista de medicamentos para el alta

Hospital & Health Sciences System de la Universidad de Illinois

Medicamentos para el alta de [nombre del paciente], (fecha del trasplante: mes-día-año) **Actualizado el mes-día-año**

Medication	Indication	Side Effects	9am	1pm	6pm	9pm
Tacrolimus 1mg capsule	To prevent rejection	High blood pressure & blood sugars, tremors, headache	2 cap			2 cap
Tacrolimus 5mg capsule	To prevent rejection	High blood pressure & blood sugars, tremors, headache	2 cap			2 cap
Mycophenolic Acid 720 mg tablet	To prevent rejection	Diarrhea, nausea, low white blood cells	2 tab			2 tab
Sulfamethoxazole- Trimethoprim (Bactrim SS) 400/80 mg tablet (Change to DS XX-XX-XX)	To prevent pneumonia & urinary tract infection	Sun sensitivity, upset stomach				1 tab
Valganciclovir (Valcyte) 450 mg tablet (Stop XX-XX-XX)	To prevent viral infection	Low white blood cells	1 tab			

VIDA DESPUÉS DEL TRASPLANTE

- Puede volver a trabajar en 3 meses o antes cuando su médico lo permita.
- La mayoría puede volver a conducir después de 1 mes.
- No debe levantar más de 10 libras por 1 mes.
- Debe evitar los deportes de contacto.
- Debe aumentar la actividad física participando en un programa de caminata.

CUIDADO DE HERIDAS Y PREVENCIÓN DE

- Lávese las manos con frecuencia.
- Evite la carne o los mariscos crudos o parcialmente cocidos.
- Lave siempre las frutas o verduras.
- Beba agua potable y leche pasteurizada.
- Evite a los familiares que estén enfermos.
- No limpie jaulas de pájaros ni arena de gatos.
- Dúchese con agua y jabón.
No se bañe en tina hasta que la herida haya sanado.
- Las suturas o grapas se retiran en unos 14 días.

DESPUÉS DEL TRASPLANTE, ¿CUÁNDO DEBE LLAMAR UN PACIENTE?

- **Antes** de que se acaben los medicamentos.
- Antes de tomar medicamentos recetados por otro médico.
- Antes de tomar medicamentos de venta libre o medicamentos de hierbas.
- En caso de dolor, enrojecimiento, hinchazón o drenaje en el sitio del trasplante.
- Cuando la fiebre sea $> 100^{\circ}\text{F}$.
- Cuando presente vómitos o diarrea que duren más de 24 horas.
- Cuando presente sangre o coágulos de sangre en la orina.
- Cuando la producción de orina disminuya o no pueda orinar.
- Cuando sienta dolor al orinar.
- Cuando haya hinchazón escrotal.
- Cuando se exponga a enfermedades contagiosas, como varicela o sarampión.

TRABAJO EN EQUIPO

Es importante que trabaje junto con el nefrólogo, el equipo de diálisis y el equipo de trasplante. Queremos garantizar atención y asistencia de calidad a lo largo de este tiempo de su vida y más adelante.

Díganos si tiene alguna pregunta

en cualquier momento y manténganos informados. Juntos podemos trabajar para que este sea un proceso saludable y beneficioso.

Puede comunicarse con nosotros en cualquier momento al 312.996.6771

Puede encontrar información adicional en los sitios web siguientes:

UI Health: <http://hospital.uillinois.edu/>

Fundación Nacional del Riñón: www.kidney.org

Red Unida para el Intercambio de Órganos: www.unos.org

Registro Científico de Receptores de

Trasplantes: www.srtr.org

Gift of Hope: www.giftofhope.org



PREGUNTAS FRECUENTES



- ¿Soy demasiado mayor? ¿Mi donante es demasiado mayor?
- Tengo muchos problemas de salud; ¿sigo siendo candidato?
- ¿Soy demasiado grande para recibir un trasplante?
- Vivo con VIH; ¿soy elegible?
- Tengo hepatitis C; ¿soy elegible?
- Mi donante tenía demasiado sobrepeso o no era compatible, ¿eso significa que no puede donar?

Gracias