



WHAT TO EXPECT

Living-Donor Kidney Surgery





UPMC Harrisburg Kidney Transplant

Brady Medical Building
205 S. Front St., 8th Floor
Harrisburg, PA 17104

717-231-8700
877-778-6110

[UPMC.com/KidneyTransplant](https://www.upmc.com/KidneyTransplant)

UPMC policy prohibits discrimination or harassment on the basis of race, color, religion, ancestry, national origin, age, sex, genetics, sexual orientation, gender identity, gender expression, marital status, familial status, disability, veteran status, or any other legally protected group status. Further, UPMC will continue to support and promote equal employment opportunity, human dignity, and racial, ethnic, and cultural diversity. This policy applies to admissionAs, employment, and access to and treatment in UPMC programs and activities. This commitment is made by UPMC in accordance with federal, state, and/or local laws and regulations.

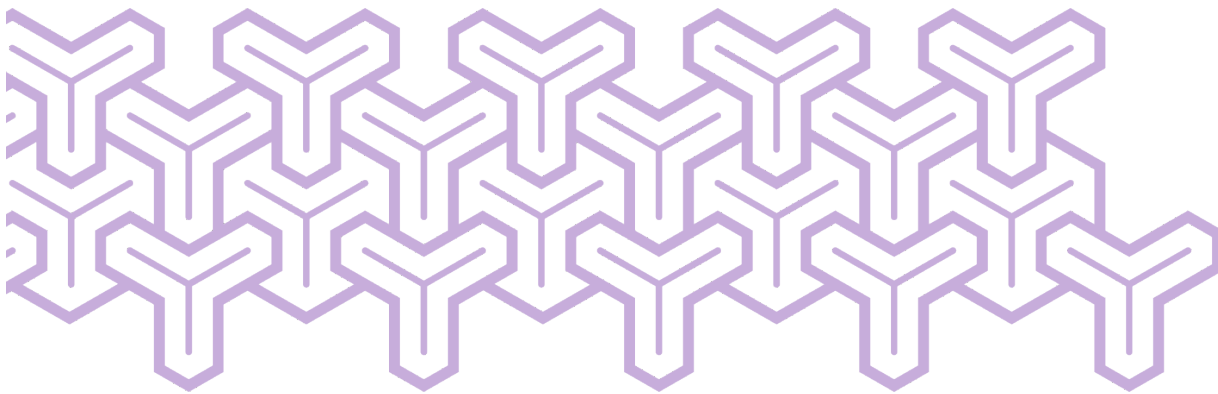
Copyrighted material adapted with permission from Ignite Healthwise, LLC. This information does not replace the advice of a doctor.

Bienvenida

Le damos la bienvenida al Programa de donantes vivos de riñón de UPMC Harrisburg. Este folleto lo ayudará a responder muchas de sus preguntas sobre la donación de un riñón. Aprenderá cómo funciona la donación, qué puede esperar y cómo cuidarse después de donar. Esperamos que este folleto lo ayude durante su experiencia de donación.

Estamos muy agradecidos con todas las personas que consideran donar un órgano. Donar un riñón no será fácil. Es normal sentirse preocupado o estresado. Puede que tenga preguntas sobre su salud y cómo esto podría afectar su vida tras la donación. Nuestro equipo está aquí para apoyarlo en cada paso del camino y responder cualquier pregunta que tenga. UPMC se compromete a brindarle la mejor atención médica.

Donar un riñón es un acto de valentía y generosidad. Está salvando la vida de otra persona. ¡Es un héroe!



Índice

Bienvenida.....	1
Comprender el funcionamiento de los riñones y las enfermedades renales	3
Acerca de la cirugía de riñón de donante vivo	4
El equipo de trasplante	6
El proceso de evaluación	7
Pago de las pruebas de evaluación y de la cirugía del donante.....	9
La cirugía	9
Después de la cirugía	10
Cuando regrese a casa	11
Notas.....	12

Comprender el funcionamiento de los riñones y las enfermedades renales

¿Qué función tienen los riñones?

Los riñones son dos órganos con forma de frijol. Cada uno tiene más o menos el tamaño de un puño. Forman parte de sus órganos internos. Se encuentran en la parte posterior, a ambos lados de la columna vertebral. Los riñones desempeñan tres funciones principales en el organismo:

- **Eliminan los residuos.** Filtran los productos de desecho y el exceso de líquido de la sangre. Estos residuos se eliminan del cuerpo a través de la orina.
- **Equilibran los líquidos y las sustancias químicas naturales del organismo.** Los riñones mantienen el equilibrio adecuado de líquidos y sustancias químicas naturales que el organismo necesita.
- **Producen hormonas.** Producen hormonas que ayudan al cuerpo a fabricar glóbulos rojos. Las hormonas también regulan la presión arterial, contribuyen a la formación de huesos sanos y mantienen los músculos en buen estado de funcionamiento.

Los riñones dañados o enfermos no pueden realizar algunas o ninguna de estas funciones. Cuando esto ocurre, es necesario recurrir a la diálisis y a los medicamentos. El trasplante de riñón es un método de tratamiento para la insuficiencia renal.



Acerca de la cirugía de riñón de donante vivo

La mayoría de las personas nacen con 2 riñones, pero pueden llevar una vida plena y saludable con uno solo. Esto les permite donar uno de sus riñones a una persona que sufre insuficiencia renal.

¿Qué es la cirugía de riñón de donante vivo?

El trasplante de riñón de donante vivo es un tipo de tratamiento en el que se extirpa quirúrgicamente un riñón sano de una persona viva (el donante) para reemplazar el riñón enfermo de otra persona (el receptor).

¿Cuáles son los beneficios de un trasplante de riñón de donante vivo?

- La donación de un donante vivo reduce el tiempo que el receptor debe esperar para recibir un nuevo riñón. La mayoría de las cirugías de donantes vivos se realizan dentro de los meses siguientes al inicio del proceso de evaluación.
- Las personas que reciben un riñón de un donante vivo suelen tener mejores resultados que quienes reciben un riñón de alguien que ha fallecido.
 - > Cuando una persona viva dona un riñón, el equipo de trasplante lo trasplanta de inmediato al receptor, lo que ayuda a que comience a funcionar más rápidamente. Es posible que el riñón de un donante fallecido deba conservarse durante muchas horas antes de poder trasplantarlo.
- Las cirugías de donante vivo pueden programarse con antelación. Esto permite que tanto el donante como el receptor planifiquen sus ausencias del trabajo, organicen el cuidado de los niños y atiendan otros asuntos.
- Los donantes vivos aumentan la cantidad de riñones disponibles para trasplante.
- Para el donante, existe el beneficio adicional de saber que ha contribuido a la vida de otra persona de una manera muy significativa.

¿Quién puede ser donante?

Evaluamos cuidadosamente a las personas interesadas en donar un riñón para asegurarnos de que puedan donar de manera segura.

- Un donante puede ser un familiar, cónyuge, amigo o incluso un desconocido.
- Los donantes deben tener al menos 18 años.
- Todos los donantes deben gozar de buen estado general de salud.
- Si el grupo sanguíneo del donante no coincide con el del receptor, igualmente puede considerar la posibilidad de ser un donante vivo mediante un intercambio de donantes (consulte la página 5 para obtener más información).
- La principal motivación del donante para donar debe ser el deseo altruista de ayudar al receptor. Aceptar dinero o regalos a cambio de donaciones es ilegal.

Todas las comunicaciones entre UPMC y los posibles donantes y receptores son confidenciales. Solo compartiremos información con la otra parte si contamos con autorización.

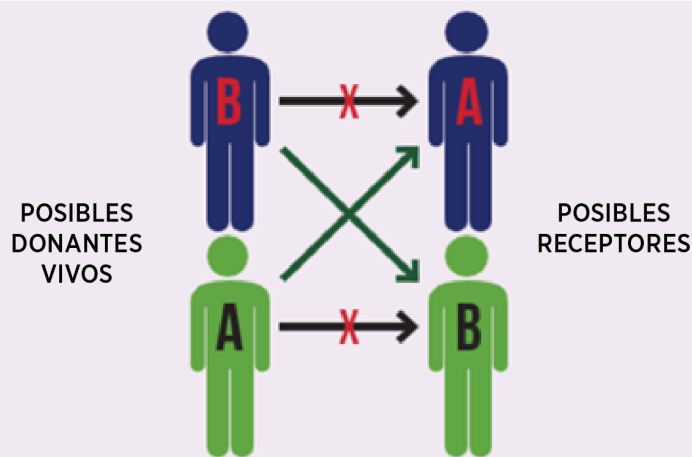
Intercambio de donantes

Un intercambio de donantes, también llamado intercambio de riñones de donantes vivos, ocurre cuando una persona encuentra a alguien dispuesto a donar un riñón, pero ese donante no es compatible.

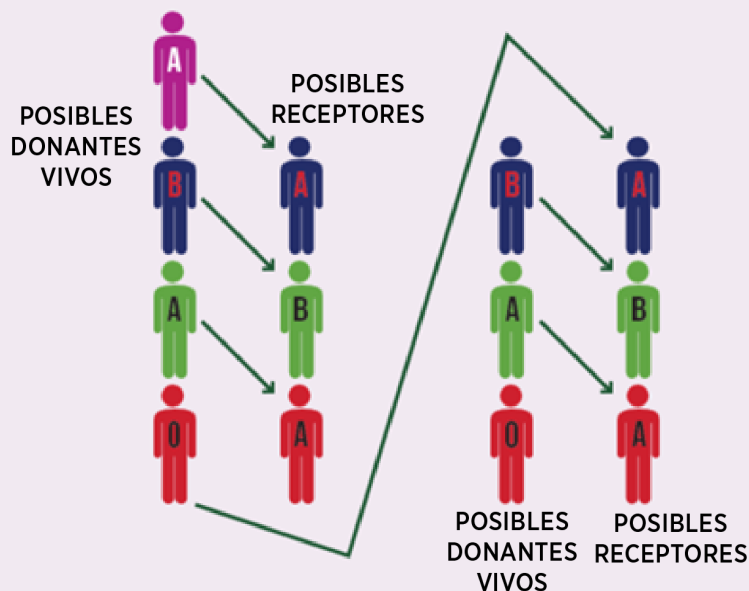
Si el donante está de acuerdo, ambos realizan un “intercambio”: el donante entrega su riñón a otra persona y otro donante entrega un riñón a la primera persona. De este modo, ambas personas reciben un riñón de un donante que sea compatible. Este intercambio sencillo se denomina “intercambio de donantes”.

También existe lo que se conoce como una “cadena de donantes”, que ayuda a un número aún mayor de personas. Imagine que hay 5 personas que necesitan un trasplante de riñón. Cada persona tiene un donante sano, pero no todos los donantes son compatibles con la persona a la que quieren ayudar. Una cadena de donantes conecta a estas parejas de donante y receptor, lo que permite que más personas reciban el riñón que necesitan.

INTERCAMBIO DE DONANTES



CADENA DE DONANTES



En este ejemplo, el donante de grupo O es el donante puente necesario para que la cadena continúe. Si no se encuentra un posible receptor para el último donante de una cadena, ese donante donará su riñón a un paciente que esté en la lista de espera para recibir un riñón de un donante fallecido, y la cadena finalizará.

El equipo de trasplante

Coordinador de trasplantes de donante vivo

El coordinador de trasplante de donante vivo será su principal punto de contacto con el equipo de trasplante. El coordinador es un enfermero registrado con capacitación especializada que desempeñará un papel fundamental en su proceso de donación, tanto antes como después de la donación.

Defensor independiente de donantes vivos (ILDA)

El defensor independiente de donantes vivos (independent living donor advocate, ILDA) es un defensor imparcial y un apoyo para los donantes vivos. La función del ILDA es garantizar que los donantes vivos comprendan el proceso de donación, obtengan respuesta a sus preguntas y reciban el apoyo especializado y la atención que se merecen. El ILDA revisará y le explicará todo el proceso antes de iniciar su evaluación.

El ILDA también se asegurará de que usted haya tomado esta decisión por su propia voluntad y sin la presión de ninguna otra persona. Puede ponerse en contacto con el ILDA en cualquier momento durante la evaluación.

Nefrólogo de trasplantes

El nefrólogo especialista en trasplantes es un médico especializado en riñones que atiende a los pacientes antes, durante y después de la donación. Es un médico con formación en nefrología (el estudio del funcionamiento y las enfermedades de los riñones) y en trasplante de riñón.

Cirujano especializado en trasplantes

El cirujano de trasplantes lleva a cabo la extirpación del riñón.

Trabajador social especializado en trasplantes

El trabajador social del equipo de trasplantes le ayudará a revisar su red de apoyo para asegurarse de que esté preparado para la donación y la recuperación.

Enfermeros practicantes

Los enfermeros practicantes colaboran estrechamente con los médicos, el personal de enfermería y el resto del personal para mejorar la atención al paciente. Los enfermeros practicantes participan en la atención de los candidatos a un trasplante, los receptores y los donantes vivos de riñón.

Farmacéutico

El farmacéutico del equipo de trasplantes es un farmacéutico con experiencia en la atención de donantes vivos antes y después de la donación. El farmacéutico participa activamente en el manejo de sus medicamentos y le brinda información sobre ellos antes y después de la cirugía.

Nutricionista

El nutricionista del equipo de trasplantes se asegurará de que tenga un buen estado nutricional y hablará con usted sobre cualquier inquietud que pueda tener.

Coordinadores de finanzas especializados en trasplantes

El coordinador de finanzas especializados en trasplantes revisará el seguro del receptor para asegurarse de que cubre todo lo necesario para la donación. **El seguro de salud del receptor o el Fondo para la obtención de riñones (Kidney Acquisition Fund, KAQ) del centro de trasplantes cubren todos los costos de las pruebas de evaluación del donante y de la cirugía y la hospitalización.**

El proceso de evaluación

Para determinar si la donación de un riñón es segura para usted, se le realizará una evaluación médica completa. El equipo de trasplantes realiza la evaluación para asegurarse de lo siguiente:

- Como donante, puede someterse a la cirugía para extirpar un riñón y mantenerse sano después de la operación, sin un mayor riesgo de presentar problemas renales en el futuro.
- El receptor del trasplante puede beneficiarse del riñón que usted donaría.

El proceso de evaluación se compone de varios pasos:

1) Evaluación en la clínica de trasplantes

- Esta cita durará entre 3 y 4 horas.
- Incluye una revisión de la historia clínica, un examen físico y conversaciones con especialistas en donación de riñón.
- También se le extraerá sangre.
- Tendrá muchas oportunidades para hacer preguntas al equipo de donantes vivos.

2) Pruebas

- Las pruebas que necesite pueden incluir radiografías, tomografías computarizadas, análisis de laboratorio de sangre y orina, así como pruebas de detección apropiadas para su edad.
- Estas pruebas se realizarán durante varias semanas.
- Se programarán estas pruebas para usted.
- Su coordinador de donantes vivos le explicará cada paso de la evaluación.

Criterios estándar de selección de donantes

Se utilizará un conjunto estándar de criterios de selección para determinar si es seguro o apropiado que una persona sea donante vivo de riñón.

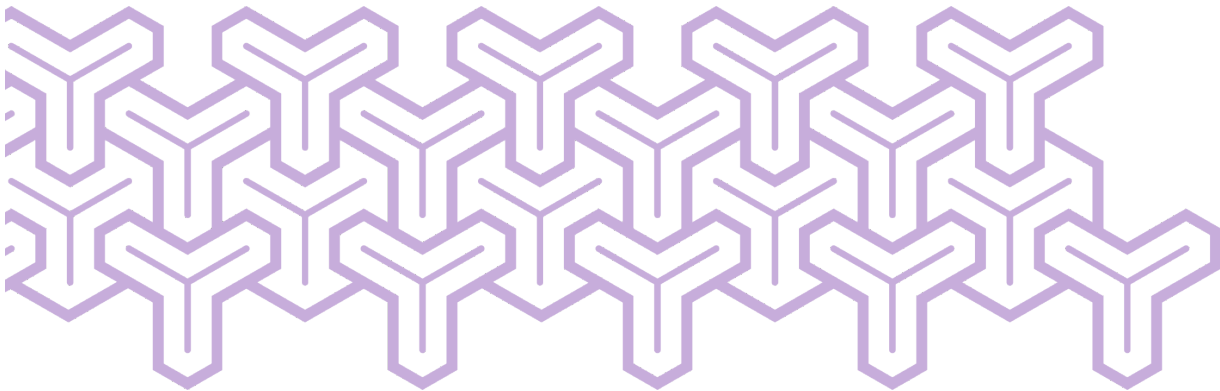
Para ser donante vivo de riñón en UPMC Harrisburg, una persona debe cumplir las siguientes condiciones:

- Tener al menos 18 años.
- Índice de masa corporal (IMC) menor o igual a 35.
- Presión arterial normal.
- Resultados normales en pruebas como radiografía de tórax, electrocardiograma y pruebas de detección sistemática de rutina apropiadas para su edad.
- Resultados aceptables de la prueba cruzada.
- Resultado normal en la prueba de esfuerzo cardíaco (si tiene más de 50 años).
- Valores normales de laboratorio.
- Resultados normales o aceptables en la angiografía por tomografía computarizada (anatomía de los riñones).
- Contar con el apoyo social, emocional y económico necesario para el proceso de donación.

continuación>

Las siguientes condiciones pueden impedir que una persona sea donante vivo de riñón en UPMC Harrisburg:

- Ser menor de 18 años.
- Presión arterial superior a 140 mmHg de presión sistólica o superior a 90 mmHg de presión diastólica.
- Niveles anormales de glucosa: valor de glucosa en ayunas superior a 100 mg/dl o valor de la prueba de tolerancia a las 2 horas superior a 140 mg/dl.
- Antecedentes de diabetes gestacional, cáncer o trastornos autoinmunes como el lupus.
- Resultados anormales en cualquiera de las pruebas solicitadas.
- Infecciones o enfermedades infecciosas identificadas en la evaluación, como hepatitis, tuberculosis, etc.
- Diagnóstico o enfermedad psicológica.
- Problemas sociales o económicos identificados por el equipo de donantes vivos que podrían poner al donante en riesgo.
- Abuso de sustancias.
- IMC inferior a 18 o superior a 35.



Pago de las pruebas de evaluación y de la cirugía del donante

- Medicare cubre la evaluación, las pruebas y la cirugía de las personas que donan un riñón a través del Fondo para la obtención de riñones (KAQ) del centro de trasplantes.
- Si la persona que necesita el riñón tiene un seguro de salud privado, ese seguro cubrirá los costos del donante.
- **Si recibe alguna factura relacionada con la donación de su riñón, envíela a la oficina de trasplantes** para que podamos encargarnos de ella. No dé por sentado que hemos recibido la factura. Lo más probable es que, si usted recibió la factura, nosotros no la hayamos recibido.
- **No pague ninguna factura sin hablar primero con un miembro del equipo de trasplantes.** Medicare tiene normas estrictas sobre la facturación relacionada con la donación en vida, y el centro de trasplantes debe cumplirlas. El centro de trasplantes no puede reembolsarle las facturas que usted haya pagado.
- Después de que hayan transcurrido seis meses desde la donación, es posible que deba pagar su propia atención médica y las consultas de seguimiento. Existen programas que pueden ayudarlo a pagar los gastos de desembolso directo. Si tiene alguna inquietud económica relacionada con la donación en vida, hable con su coordinador de donantes vivos o con el trabajador social.

Aspectos relacionados con el seguro después de la donación de un riñón

La mayoría de las compañías de seguros no limitan el acceso al seguro de salud ni al seguro de vida después de la donación de un riñón. Sin embargo, en casos poco frecuentes, las personas que han donado un riñón han tenido más dificultades para cambiar de compañía de seguros. Es posible que tengan que pagar primas más altas o esperar más tiempo antes de que comience la cobertura. Si tiene alguna pregunta sobre su seguro, hable con su trabajador social.

La cirugía

- Durante la cirugía, lo llevarán al quirófano (OR) y el personal lo atenderá.
- El cirujano utilizará un tubo delgado con una luz y una cámara para visualizar el riñón y luego lo extraerá a través de varios cortes pequeños (incisiones).
- Si en algún momento el equipo quirúrgico considera que usted corre algún riesgo, es posible que se suspenda la cirugía.
- La cirugía durará alrededor de 3 a 4 horas.

Riesgos de la cirugía

Toda cirugía conlleva algunos riesgos. Los riesgos de la donación de riñón pueden incluir los siguientes:

- Infección.
- Posible necesidad de transfusión de sangre.
- Neumonía.
- Hernia (bulto) en el lugar de la incisión.
- Hipertensión.
- Cambio en la imagen corporal.
- Fatiga.
- Reacción alérgica a la anestesia.
- Dolor.
- Hemorragia (sangrado).
- Insuficiencia renal.
- Proteinuria (pérdida de proteínas en la orina).
- Muerte.

Después de la cirugía

Recuperación en la Unidad de Cuidados Posanestésicos (PACU)

- Después de la cirugía, lo trasladarán a un área especial de recuperación llamada Unidad de Cuidados Posanestésicos (Post-Anesthesia Care Unit, PACU).
- Controlaremos la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la cantidad de orina que produzca.

Recuperación en la Unidad de Cuidados Posquirúrgicos (AG7)

- Cuando esté completamente despierto, lo trasladarán a la Unidad de Cuidados Posquirúrgicos.
- Si lo necesita, le administrarán medicamentos para el dolor.
- Se le pedirá que se levante de la cama y se siente en una silla.
- Recibirá un dispositivo especial para respirar, llamado espirómetro de incentivo (incentive spirometer, ISB), que lo ayudará a respirar profundamente. Esto ayudará a mantener sus pulmones sanos y a reducir el riesgo de que tenga problemas respiratorios.
- Antes de que pueda comer alimentos sólidos, comenzará a tomar pequeños sorbos de líquidos claros. Si se siente bien, poco a poco podrá tomar más líquidos y luego alimentos sólidos.
- Para ayudar a acelerar la recuperación y reducir al mínimo las complicaciones después de la cirugía, caminará por los pasillos.
- El equipo de trasplante evaluará cómo se encuentra y empezará a planificar cuándo podrá volver a casa (el alta).
- La mayoría de las personas pueden recibir el alta hospitalaria entre **1 y 2** días después de la cirugía.



Cuando regrese a casa

Después de la cirugía de donante vivo, deberá seguir algunas pautas para mantenerse seguro y ayudar a que su cuerpo se recupere:

- **No** conduzca durante 2 semanas.
- Tómese un tiempo libre del trabajo. La mayoría de la gente se queda en casa sin trabajar entre 2 y 4 semanas después de la cirugía. En algunos tipos de trabajo, es posible que necesite hasta 8 semanas antes de volver a trabajar.
- **No** levante objetos que pesen más de 10 libras durante 6 a 8 semanas.
- **No** se bañe en una bañera ni vaya a nadar durante 4 semanas.
- **No** tome nunca antiinflamatorios no esteroideos (AINE), como Advil®, Aleve®, ibuprofeno, Indocin®, Motrin®, Celebrex® y Naprosyn®. Pueden dañar el riñón que le queda. Utilice analgésicos alternativos, como el paracetamol (Tylenol®), en su lugar.
- Lleve un estilo de vida saludable. Coma alimentos saludables, haga ejercicio, no fume ni masque tabaco ni use cigarrillos electrónicos, y mantenga bajo control la presión arterial y el nivel de azúcar en la sangre.
- Asegúrese de que todos sus médicos sepan que solo tiene un riñón. Es posible que sea necesario ajustar algunos medicamentos, como los antibióticos, para proteger su salud.

Cuándo llamar al equipo de trasplante

Informe cualquiera de las siguientes situaciones a su coordinador de donantes vivos:

- Necesidad de orinar con más frecuencia de lo habitual.
- Necesidad repentina o intensa de orinar.
- Ardor o dolor al orinar.
- Sangre en la orina.
- Temperatura de 100 F (37.8 C) o más.
- Hinchazón, enrojecimiento o sensibilidad en la zona de la incisión.
- Estreñimiento.

Notas
