



Temas de discusión: Trasplante

Al considerar un trasplante de riñón como una opción de tratamiento para su enfermedad renal en etapa terminal Enfermedad (ESRD), es posible que tenga muchas preguntas y tenga mucho en su mente. Cuando vaya a su evaluación de trasplante, hable de estos temas con su equipo de trasplante. Puede usar la sección de notas en la parte inferior para anotar cualquier información.



Donación de un viviente

La donación de un viviente ofrece otra opción para un candidato de trasplante y amplía la oferta de órganos. Los donantes pueden ser familiares, amigos, compañeros de trabajo o gente no conocidos. A veces un candidato de trasplante de riñón tiene un donante vivo disponible, pero el donante no es compatible. La donación de riñón permite que dos o más receptores intercambien donantes para que cada receptor pueda recibir un riñón con un tipo de sangre compatible.



Medicamentos para trasplantes

Existe la posibilidad de que su cuerpo rechace o ataque un riñón donado. Cuando esto suceda, se le recetará medicamentos anti-reflectantes o inmunosupresores que pueden mantener su sistema inmunológico menos activo. Necesitarás tomar ellos siempre que su nuevo riñón esté funcionando. Sin ellos, su sistema inmunológico verá el riñón donado como “foráneo”, lo que hace que su sistema ataque y destruya el riñón. Asegúrese de preguntarle a su equipo de trasplante sobre estos medicamentos, cómo funcionan y los posibles efectos secundarios.



Multilistado

La política nacional de trasplantes permite que un paciente se registre para un trasplante en más de un centro de trasplantes. Cada centro de trasplantes puede requerir que el paciente se someta a una evaluación separada, incluso si el paciente ya está en la lista de otro hospital. Esto podría resultar en recibir un riñón cuanto antes. Explorar los centros de trasplantes en los EE. UU. aumente su oportunidad de recibir un trasplante de riñón. Visite www.txmultilisting.com/wait.htm.



Índice de perfil de donante de riñón (KDPI)

KDPI combina una variedad de factores del donante en un solo número que resume la probabilidad de injerto (donante insuficiencia renal) después de un trasplante de riñón de un donante fallecido.



Índice de masa corporal (IMC)(BMI)

El IMC de una persona es la medida de su tamaño corporal, calculado como peso en kilogramos dividido por la altura en metros al cuadrado. Asegúrese de preguntar qué significa su IMC en términos de recibir un trasplante de riñón.



Financiero

Medicare cubre aproximadamente el 80 por ciento de los costos asociados con una evaluación, operación de trasplante, atención de seguimiento, y medicamentos contra el rechazo. Aseguradoras privadas y programas estatales pueden cubrir algunos costos. Sin embargo, los gastos después del trasplante solo se cubren un tiempo limitado. Es importante discutir la cobertura con su trabajador social, quien puede responder a sus preguntas o dirigirlo hacia otras personas que puedan ayudarlo. Asegúrese de discutir cualquier costos asociados con su equipo de trasplante.



Recuperación

Una operación de trasplante generalmente toma alrededor de cuatro horas, el período de recuperación es considerablemente más largo. En las primeras 24 horas más o menos debe salir de la cama, pero espere estar adolorido. Si el riñón proviene de un donante fallecido, puede tardar más en empezar a funcionar. Sin embargo, puede que le den de alta una semana después de la cirugía. Una vez en casa, la parte más importante de tener un trasplante exitoso empieza - iniciando el proceso de seguimiento - durante el primer año puede incluir análisis de sangre varios varias veces a la semana. Es posible que se necesite menos. El equipo de atención médica se asegura de que su riñón funcione bien y que tenga la correcta medicación de antirrechazo en su cuerpo.



Notas

Para obtener más información o presentar una queja, comuníquese con:

ESRD Network 10 (IL)
 911 E. 86th St., Ste. 30
 Indianapolis, IN 46240
 Toll Free Patient Line: (800) 456-6919
ESRDNetwork10@qsource.org

ESRD Network 12 (IA, KS, MO, NE)
 2300 Main St., Suite 900
 Kansas City, MO 64105
 Toll Free Patient Line: (800) 444-9965
ESRDNetwork12@qsource.org



esrd.qsource.org

This material was prepared by Qsource, an End-Stage Renal Disease (ESRD) Network under contract with the Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS), an agency of the U.S. Department of Health and Human Services (HHS). Views expressed in this material do not necessarily reflect the official views or policy of CMS or HHS, and any reference to a specific product or entity herein does not constitute endorsement of that product or entity by CMS or HHS. 20.Q-ESRD.03.041