



A University Health System & UT Health Science Center Partnership | San Antonio

## Guía del paciente sobre el Trasplante de riñón

Bienvenido al University Transplant Center del University Hospital, en asociación con el University of Texas Health Science Center at San Antonio (UTHSCSA). Esta guía le ayudará a contestar muchas de sus preguntas sobre el trasplante de riñón.

### Nuestro programa renal para adultos

El programa de trasplantes de riñón se implementó en el año 1968. Nuestros cirujanos especialistas en trasplantes, altamente calificados, llevan realizados más de 1,000 trasplantes renales. Hemos llevado a cabo con éxito muchos trasplantes de riñón de donantes vivos y trasplantes combinados de riñón-páncreas en pacientes adultos. Nuestra tasa de supervivencia de pacientes y de injertos a un año -y a plazos mayores- es realmente excepcional.

Para informarse de nuestros resultados más recientes, consulte el Registro Científico de Recipientes de Trasplantes: [www.USTransplant.org/Audience/Patients.aspx](http://www.USTransplant.org/Audience/Patients.aspx).

## Los Riñones

**Los riñones se encuentran en ambos lados de la columna vertebral, cerca de la cintura. Tienen forma de frijol y son de tamaño similar al puño de la mano.**

### Los riñones:

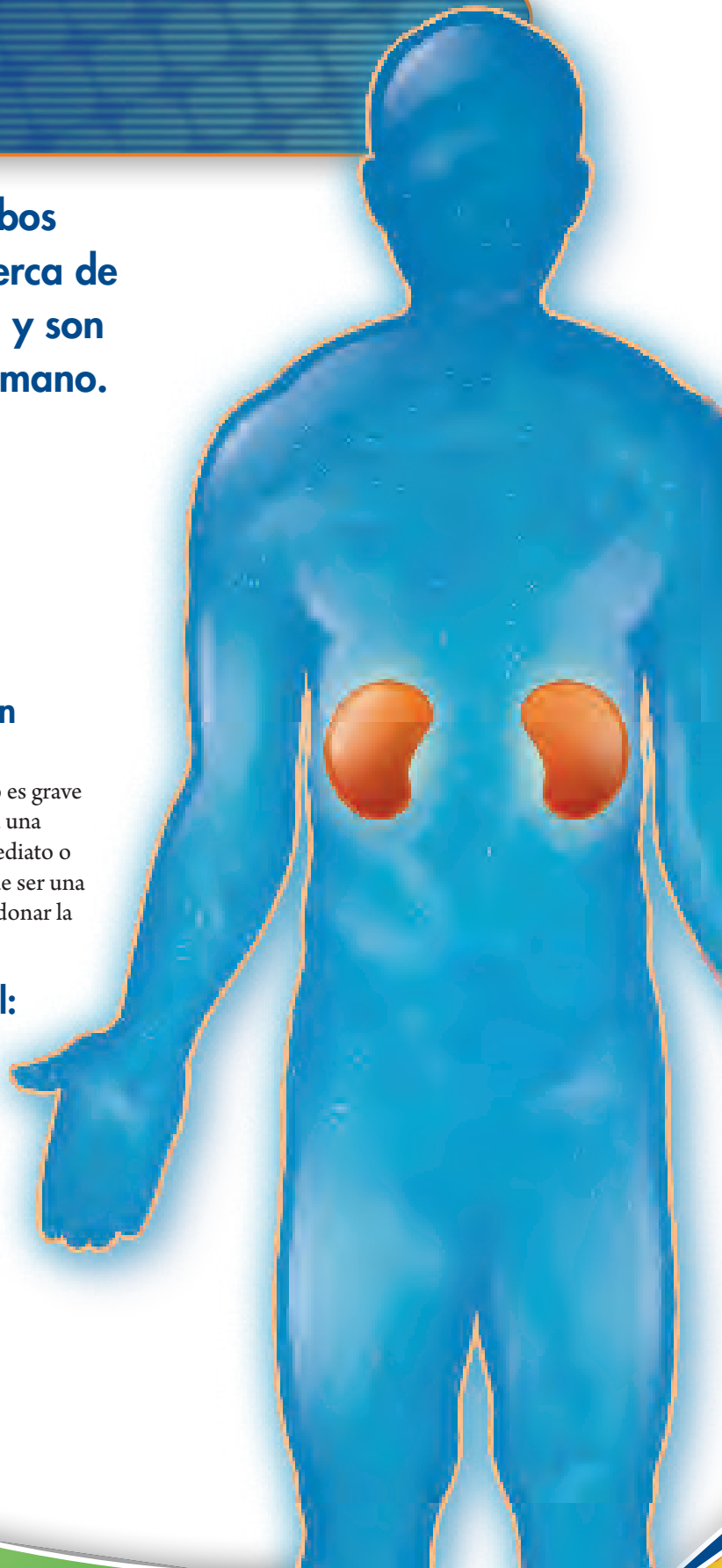
- Eliminan productos de desecho
- Regulan todos los líquidos corporales manteniendo el equilibrio del agua y la sal
- Ayudan en la producción de glóbulos rojos y al fortalecimiento de los huesos
- Controlan los niveles de potasio, calcio, magnesio y fósforo en la sangre

### ¿Por qué algunas personas necesitan un trasplante de riñón?

Hay ciertas enfermedades que dañan los riñones. Si el daño es grave o persiste durante un tiempo prolongado, puede dar lugar a una insuficiencia renal que requiera tratamiento de diálisis inmediato o a corto plazo. Si éste es su caso, un trasplante de riñón puede ser una opción para usted. Un trasplante exitoso le permitiría abandonar la diálisis o evitarla por completo.

### Causas frecuentes de insuficiencia renal:

- Diabetes
- Presión arterial alta
- Inflamación renal crónica (glomerulonefritis)
- Enfermedad poliquística renal
- Infecciones recurrentes
- Obstrucción crónica - bloqueo del flujo de orina



# Transplante

## Signos de enfermedad renal

- Retención de líquidos
- Falta de aire
- Confusión mental
- Resultados anormales en los análisis de sangre o de orina (por lo general, esto ocurre antes de cualquier otro signo o síntoma)
- Dolor de cabeza
- Presión arterial alta
- Cansancio o fatiga

**Tenga en cuenta que el trasplante es una opción de tratamiento y que no necesariamente curará las causas de la insuficiencia renal.**

## Opciones de Tratamiento

### I. Diálisis

- Hemodiálisis
- Diálisis peritoneal

### II. Trasplante

- De donante vivo
  - Donación entre familiares, no familiares y de tipo altruista
  - Donación mediante intercambio de parejas de donante-recipiente
- De donante fallecido
  - Expansión en los criterios de donación (ECD, por sus siglas en inglés)
  - Donación después de muerte cardiaca (DCD, por sus siglas en inglés)
  - Donante con Hepatitis C positivo

### III. Donantes de “alto riesgo”



Ray McEntyre  
Recipiente de trasplante de riñón  
2009

## El Equipo de Trasplante

**El Equipo de Trasplante se compone de un grupo de profesionales de la salud cuya función es atenderle antes y después del trasplante. No obstante, la decisión más importante recaerá sobre USTED.**

### **Nefrólogo del trasplante**

Durante su evaluación, usted se reunirá con un nefrólogo (especialista en riñones) altamente capacitado en trasplantes. El nefrólogo analizará su historia clínica y le examinará para determinar si usted es candidato idóneo para un trasplante.

### **Cirujanos del trasplante**

Una de las primeras consultas médicas a la que deberá asistir será con el cirujano especializado en trasplantes. Así conocerá a uno de los médicos que podría llevar a cabo su cirugía de trasplante renal.

### **Enfermeros de práctica avanzada y médicos asistentes del trasplante**

Estos profesionales de la salud trabajan en estrecha colaboración con el nefrólogo y los cirujanos con el fin de examinar su salud antes y después del trasplante.



Homero Martinez  
Recipiente de trasplante de riñón  
2006

# Transplante

## Coordinadores de enfermeros del trasplante

Los coordinadores de enfermeros del trasplante son enfermeros con licencias especiales para ejercer (RN, por sus siglas en inglés).

- Los coordinadores pre-trasplantes se encargan de organizar su evaluación para el trasplante y de mantenerlo informado acerca de sus avances para dicho tratamiento.
- Los coordinadores de dada de alta se ocuparán de brindarle una mayor formación y apoyo durante su estancia en el hospital.
- Los coordinadores post-trasplantes son los responsables de su atención en la clínica y de sus cuidados anuales de seguimiento.

## Dietistas

Nuestros dietistas estarán a su disposición durante todo el proceso de trasplante para darle consejos de nutrición que le ayudarán a mantenerse lo más sano posible. Lo que usted coma y beba es muy importante para su salud y curación en general. Podrá consultar a los dietistas en alguna de sus visitas a la clínica o cuando esté en el hospital.

## Clínicos del trasplante

Después de la cirugía, nuestros enfermeros clínicos y el personal supervisarán sus cuidados durante todo el proceso de trasplante.

## Trabajadores sociales del trasplante

Durante el proceso de evaluación, conocerá a uno o más de nuestros trabajadores sociales. Ellos podrán ayudarle con cualquier asunto que no sea de carácter médico y que pueda surgir antes o después del trasplante. Además, pueden brindarle información importante acerca de Medicaid, Medicare y otras cuestiones relativas al seguro médico.

## Coordinadores financieros del trasplante

Los coordinadores financieros le ayudarán a obtener las autorizaciones previas para los exámenes de evaluación, la cirugía de trasplante de riñón y sus cuidados de seguimiento. Además, podrán ayudarle a contestar preguntas relacionadas con su cobertura médica.

## Farmacéuticos del trasplante

Los farmacéuticos del trasplante se especializan en surtir las recetas que necesitará después del trasplante. Están disponibles en caso de que tenga alguna pregunta sobre sus medicamentos. La farmacia de nuestro centro ofrece todos los medicamentos que necesitará después del trasplante.

## Su médico de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) o nefrólogo de cabecera

En la mayoría de los casos, esperamos que siga asistiendo a las consultas que tiene con sus médicos personales antes y después de su trasplante renal. Sus médicos de atención primaria representan una parte muy importante de su equipo de cuidados de salud y usted debe consultarlos para cualquier aspecto que no se relacione con el trasplante; tal como artritis, problemas de la espalda, diabetes y algún resfrío. Después de que sus medicamentos para el trasplante se hayan ajustado, su médico de atención primaria se encargará de los cuidados médicos que no se relacionen con el trasplante. Estaremos a su disposición para responder a cualquier inquietud que usted o sus médicos puedan tener con respecto a su salud.

## Familiares y amistades

El trasplante no es una opción para “solitarios”. La realidad es que nadie puede pasar por este proceso solo. Todos los pacientes llegan a un punto en el que necesitan ayuda y ánimo para seguir adelante. El equipo de trasplante reconoce que los mejores resultados se logran gracias a un grupo de apoyo sólido. Por lo tanto, le pedimos que se asegure de contar con algún tipo de sistema de apoyo. Esto significa que usted debe tener familiares o amistades con voluntad y disponibilidad para llevarlo a sus citas médicas y que, además, cuiden de usted antes y después del trasplante.

## USTED

Usted representa la parte más importante de este proceso. El éxito de su trasplante se relaciona directamente con el acatamiento a su plan de medicamentos, las citas médicas y las reglas establecidas por el equipo de trasplante. Asimismo, debe seguir una dieta nutritiva y un programa rutinario de ejercicios diseñados en función de sus capacidades físicas. Recibir un trasplante de riñón es un compromiso que se asume para toda la vida.

## Evaluación previa al trasplante

### Su nefrólogo inicia el proceso de trasplante al referirle a nuestro programa para un trasplante renal.

El proceso continúa con la evaluación del paciente con el fin de determinar si reúne las condiciones para ser considerado candidato idóneo para el trasplante. Durante toda esta evaluación, será necesario que se realicen muchos estudios que le ayudarán a determinar si el trasplante es verdaderamente la opción más conveniente y segura en su caso. Durante este proceso, su coordinador del trasplante le planteará también la opción de la donación de donante vivo.

### Exámenes de evaluación para el trasplante:

- Examen físico e historia clínica y quirúrgica completa.
- Evaluación del trabajador social: Tiene el objetivo de discutir y determinar el apoyo familiar/de amistades que usted tendrá antes y después del trasplante, así como identificar los recursos adicionales que se requerirán en el futuro.
- Prueba de esfuerzo cardíaco: Permite evaluar el funcionamiento de su corazón bajo condiciones de esfuerzo.
- Electrocardiograma (EKG o ECG): Evalúa el sistema eléctrico del corazón que se encarga de controlar su frecuencia y ritmo, y puede revelar la presencia de problemas cardíacos no detectados previamente.
- Ecocardiograma: Un ultrasonido del corazón que permite evaluar la función de “bombeo” del corazón.
- Radiografía de tórax: Determina la salud de sus pulmones y del tracto respiratorio inferior, y se asegura de que no existan infecciones previas susceptibles de agravarse después del trasplante.
- Colonoscopia: Una evaluación para recipientes de órganos mayores de 50 años de edad. Permite detectar cualquier condición anormal del colon.
- Estudios de la vejiga: Radiografía y/o examen de su vejiga con cámara.
- Evaluación dental: Antes del trasplante, su dentista deberá confirmarnos que sus dientes y encías están sanos. Además, deberá ir a consultas dentales anuales durante el período de espera para su trasplante.
- Análisis de sangre: Se evaluará su cuenta sanguínea, grupo sanguíneo y tipo de tejido, así como la química sanguínea y funcionamiento del sistema inmunológico.
- Anticuerpos Reactivos al Panel (PRA, por sus siglas en inglés): Es una manera de determinar la presencia de anticuerpos que podrían provocar el rechazo a ciertos riñones.
- Tipificación de tejidos: Este estudio se realiza con el fin de encontrar un órgano compatible.
- Evaluación de nutrición: Durante todo el proceso de evaluación y después del trasplante, podrá contar con el asesoramiento de un dietista/nutriólogo.

# Transplante

## Para Mujeres

- Mamografía: Una radiografía a través de la cual pueden detectarse signos de cáncer de mama (seno).
- Papanicolaou: Análisis de las células del cuello uterino de la mujer para detectar signos de cáncer.

## Para Hombres

- Antígeno prostático específico: Análisis de sangre destinado a detectar cáncer de próstata en hombres mayores de 40 años.

## ¿Qué ocurrirá después?

- Una vez concluida su evaluación previa al trasplante y obtenidos los resultados, el comité de selección se reunirá para determinar si usted está preparado para ser incluido en la lista de espera.
- Su coordinador de trasplante se pondrá en contacto con usted por teléfono y/o por correo para informarle que se le ha incluido en la lista. SOLAMENTE hasta que reciba esta notificación se considerará oficialmente que usted forma parte de la lista de espera para el trasplante.
- Usted tiene la opción de ser incluido en los listados de otros centros (listas múltiples).
- En este momento, los posibles donantes vivos podrán comenzar el proceso de evaluación.
- Los pacientes tienen la opción de negarse al trasplante en cualquier momento



Cathy Gutierrez  
Recipiente de trasplante de riñón  
2005

## Donación de donante vivo

### Una donación de donante vivo es la vía más rápida hacia un trasplante.

Una donación de donante vivo es la vía más rápida hacia el logro de un trasplante. Es posible que un familiar, amigo u otra persona no relacionada con usted pueda donarle uno de sus riñones. De todos los donantes posibles, los donantes vivos representan la mejor alternativa. Si usted tiene un donante vivo potencial, consulte a su coordinador de enfermeros del trasplante para obtener más información sobre esta posibilidad.

Además, puede visitar nuestro sitio Web sobre donación de riñones:  
[www.UniversityTransplantCenter.com](http://www.UniversityTransplantCenter.com)

### La espera del trasplante

La lista de espera es una red nacional computarizada. La administración de esta lista se encuentra a cargo de la Red Unificada de Donación de Órganos (UNOS, por sus siglas en inglés). La red UNOS está sujeta a la supervisión del gobierno federal con el fin de asegurar que los pacientes reciban órganos sanos a medida que estén disponibles.

Para comunicarse con esta institución, puede llamar al (888) 894-6361, o visitar su sitio Web en [www.TransplantLiving.org](http://www.TransplantLiving.org), o en [www.TrasplantesYVida.org](http://www.TrasplantesYVida.org) (para obtener información en español).

Existen distintos factores a considerar a la hora de elegir quién será el recipiente de los riñones disponibles:

- Grupo sanguíneo: Cada persona tiene un grupo sanguíneo determinado: A, B, AB o el O. En el caso de donantes fallecidos, el grupo sanguíneo debe coincidir. En el caso de donantes vivos, debe tratarse de grupos sanguíneos compatibles.
- Tipo de tejido: Análisis de compatibilidad genética para determinar qué donantes son apropiados para cada paciente. Si no se dispone de un órgano totalmente compatible, los riñones se asignan en función de la cercanía al grado de compatibilidad con cada recipiente y el tiempo que han estado en la lista de espera.
- Pruebas sanguíneas cruzadas: Análisis de compatibilidad para asegurar la ausencia de anticuerpos que pudieran causar que el recipiente rechaze rápidamente los riñones de cierta clase de donantes.

A photograph of two men, James Sherman and Brian Sherman, smiling together. James Sherman is on the left, wearing a white shirt, and Brian Sherman is on the right, wearing a brown shirt. They are standing in front of a background with blue, orange, and green curved shapes.

James Sherman  
Recipiente de trasplante de riñón  
2007

Brian Sherman  
Donador viviente de riñón  
2007



# Transplante

## Tiempos de espera promedio según el grupo sanguíneo:

- O - 4-6 años de espera
- A - 3-4 años de espera
- B - 4-6 años de espera
- AB - 2-4 años de espera

\* Donación nacional obligatoria – La incompatibilidad O (0 MM) puede presentarse en cualquier momento.

## Mientras está en la lista de espera, debe hacer lo siguiente:

- Asistir a nuestra clase previa al trasplante - le entregarán los horarios de la clase
- Mantenerse lo más sano posible
- Estar en contacto con el equipo de trasplante
- Notificarnos acerca de cualquier cambio de teléfono, domicilio o seguro médico
- Tener preparado un maletín pequeño con artículos de tocador, bata, pantuflas, etc.
- Avisar al equipo de trasplante si va a salir de la ciudad, y de qué manera localizarlo
- Comunicarse con el equipo de trasplante si ha recibido una transfusión de sangre

**RECUERDE:** Si no podemos localizarlo, el riñón será asignado a otro recipiente



Gabriel Ramirez  
Recipiente de trasplante de riñón  
2006

## El cuidado personal durante la espera

### Nutrición

Los pacientes que se alimentan mejor suelen presentar menos complicaciones, pasar menos tiempo en el respirador artificial de la Unidad de Cuidados Intensivos (después de la cirugía) y tener tiempo de recuperación más corto. Además, una buena nutrición -combinada con un programa de ejercicios- le ayudará a mantener una calidad de vida aceptable durante el período de espera. Se recomienda que todos los pacientes sigan una dieta baja en sal para prevenir la acumulación de líquidos. Es probable que también le resulte necesario regular su nivel de energía y el consumo de proteínas a fin de evitar cambios de peso indeseables o la posible pérdida de masa muscular. El dietista del trasplante estará a su disposición para ayudarle a evaluar sus hábitos alimenticios y sugerirle estrategias para el manejo de los síntomas, así como para brindarle consejos de nutrición en general.

### Ejercicios

El mantenimiento de un buen estado físico es muy importante durante la espera de un trasplante renal. Es difícil permanecer activo cuando uno se siente mal; sin embargo, debe seguir siendo su prioridad. Los pacientes que se encuentran en mejor estado de salud suelen requerir tiempos de recuperación más cortos y presentar menos complicaciones después de la cirugía. “Hacer ejercicio” en un gimnasio es un objetivo poco realista. No obstante, los ejercicios que no requieren demasiado esfuerzo, como levantar latas de sopa o diferentes cosas livianas, son una buena manera de hacer ejercicio en casa. Mientras esta en la lista de espera, caminar es el mejor ejercicio para mantener su salud y buen estado físico. Puede comenzar con caminatas de 5 a 10 minutos al aire libre o en algún centro comercial cercano. Propóngase aumentar el tiempo que pasa caminando agregando un minuto cada día que camina. La meta final es llegar a caminar 30 minutos, 3 veces por semana. Procure caminar a un ritmo que le quite un poco de aire, pero le permita seguir conversando. Este nivel de actividad es generalmente seguro para las personas con problemas de salud, incluyendo pacientes con afecciones cardíacas y renales. No camine inmediatamente después de haber comido mucho, ni en días de mucho frío, calor o humedad. Interrumpa el ejercicio si sufre mareos, náuseas o si siente que le falta la respiración más de lo normal. Es importante mantener la salud física antes de un trasplante. Estar en forma le brindará beneficios físicos y mentales. Haga el esfuerzo de incluir los ejercicios en su rutina diaria y pídale a sus familiares y amigos que le acompañen. La perseverancia que tenga hoy le permitirá cosechar magníficos resultados en el futuro. Antes de comenzar cualquier programa nuevo de ejercicios, recuerde consultar a su médico.

Leticia Uresti  
Recipiente de trasplante de riñón  
2008



# Transplante

## Comunicación con el equipo de trasplante

A pesar de la incertidumbre propia del período de espera, le recomendamos llevar una vida tan normal como le sea posible. Si tiene alguna duda o inquietud, su coordinador de enfermeros del trasplante estará a su disposición. Además, puede ponerse en contacto con cualquiera de los integrantes del equipo de trasplante cuando necesite hacerlo. Siga consultando a su médico o especialista local, ya que él/ella también podrá comunicarse con nuestro equipo de trasplante para poder brindarle la mejor atención médica.

Recuerde que es necesario que usted o alguno de sus familiares le notifique a su coordinador de enfermeros del trasplante, o al equipo de trasplante, acerca de cualquier hospitalización o dada de alta. El período de espera durante el proceso de trasplante puede ser una experiencia difícil. La comunicación clara, franca y honesta entre todos los miembros de la familia ayudará a disminuir la frustración y la tensión. Si a usted o a sus familiares les resulta muy difícil sobrellevar el período de espera, busque la asistencia de un profesional de la salud local debidamente calificado, o póngase en contacto con el trabajador social del equipo de trasplante.

## Comunicación con su coordinador:

**Llame al (210) 567-5777**

El personal administrativo de la Oficina de Trasplantes atenderá todas las llamadas para los coordinadores de enfermeros del trasplante, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. (excepto los días festivos). Los coordinadores de enfermeros del trasplante responderán estas llamadas a la mayor brevedad posible, generalmente el mismo día que llame. El número de la Oficina de Trasplantes es el (210) 567-5777.

Para consultas que no sean de emergencia, durante los fines de semana, días festivos o después de horas hábiles, llame a la Oficina de Trasplantes al (210) 567-5777, y deje un mensaje en la contestadora. Déjenos su nombre y un número telefónico en el que podamos localizarlo. Trate de ser lo más específico posible. Nos reportaremos con usted dentro de las próximas 24 horas o al siguiente día hábil.

## En caso de emergencia: Llame al 911

En caso de una situación de emergencia que ponga en peligro la vida, como dolor de pecho, coma, problemas respiratorios o sangrado, llame al 911 para que lo trasladen a la sala de urgencias del hospital más cercano. Usted o su familia pueden pedirles a los médicos de la sala de urgencias que llamen al University Transplant Center. En caso de una emergencia, NO se vaya manejando usted sólo al hospital.



Harvey Davis  
Recipiente de trasplante de riñón  
2005

## El momento de la llamada

### Cuando recibe la llamada de que se presente en el hospital para el trasplante.

- Un coordinador de enfermeros del trasplante le llamará a los números de teléfono que usted le proporcionó con el fin de darle instrucciones específicas
- Tenga designado un conductor principal y un plan de transporte alternativo para su traslado al hospital
- Una vez que haya recibido la llamada para presentarse en el hospital para el trasplante, no coma ni beba nada a menos que el coordinador de enfermeros del trasplante le indique lo contrario

### Qué debe traer:

Tenga su maletín ya empacado o una lista preparada de las cosas que necesita llevar:

- Ropa para dormir, zapatos/pantuflas, bata
- Artículos de higiene personal
- Una lista de los medicamentos que toma actualmente
- Una lista de las enfermedades importantes que padece o de las cirugías a las que se haya sometido
- Números de teléfono importantes/de familiares directos
- Una copia de su declaración de voluntad anticipada o testamento en vida
- Traiga con usted la información acerca de su seguro médico



Ronald Christenson  
Recipiente de trasplante de riñón  
2005

# Transplante

## Qué no debe traer:

- Dinero
- Tarjetas de crédito
- Joyas
- Flores/plantas/mascotas
- Fruta/verduras frescas
- Niños menores de 14 años de edad
- Una maleta grande

## Cuando llegue al hospital, pase a la Unidad de Trasplantes del piso 12.

Varios de los integrantes de nuestro Equipo de Trasplante le harán los siguientes estudios:

- Examen físico y repaso de su evaluación
- Análisis de sangre
- Radiografía de tórax
- Electrocardiograma (EKG)
- Colocación de una sonda intravenosa para la administración de líquidos y medicamentos
- Diálisis, si fuera necesario
- Última prueba sanguínea cruzada

## El trasplante podrá cancelarse en los siguientes casos:

- Si se detecta algún signo de infección en usted.
- Si el riñón del donante presenta algún problema.
- Si se manifiesta un problema médico nuevo. (Esta es la razón por la que es importante que informe a nuestro centro si usted desarrolla un problema médico nuevo.)
- Si la última prueba sanguínea cruzada tiene resultado positivo (si usted tiene anticuerpos que reaccionan contra el riñón de ese donante en particular).

## Cirugía de trasplante renal

- Se le aplicará anestesia general.
- La cirugía tiene una duración de dos a cuatro horas.
- El cirujano del trasplante hará una incisión de aproximadamente 6 pulgadas de largo por encima de la ingle, en el lado derecho o izquierdo.
- La arteria y vena del nuevo riñón se unirán a una de sus arterias y venas.
- El uréter del nuevo riñón (el conducto que transporta la orina hacia la vejiga) se conectará con su vejiga.

### Después del trasplante

- Usted despertará en la Unidad de Cuidados Intensivos del área de trasplantes.
- Sentirá una molestia ligera. Se le administrarán medicamentos para calmar el dolor.
- Para despejar los pulmones, el personal del Equipo de Trasplante le pedirá que tosa.
- Durante los primeros días siguientes al trasplante, se le administrarán medicamentos y líquido por una sonda intravenosa.
- Le pondrán una sonda en la vejiga para ayudarlo a eliminar la orina.
- Algunos pacientes requieren un tratamiento temporal de diálisis si el riñón de su donante no comienza a funcionar inmediatamente.
- Se le enseñará a tomar sus medicamentos y la manera de cuidar el riñón trasplantado.
- El tiempo promedio en el hospital después de un trasplante renal sin complicaciones es de 5 a 6 días.

### Después de la salida del hospital

- Se le dará una cita médica para su próxima visita a la Clínica de Trasplantes y para que le hagan un procedimiento para quitarle la sonda de la vejiga.
- Durante las primeras semanas, seguiremos de cerca su evolución.
- Deberá traer sus medicamentos y su Manual de Trasplante a TODAS sus citas médicas.
- Le daremos instrucciones para los análisis de laboratorio o los demás estudios que podrían ser necesarios. Estos exámenes tienen como objetivo monitorear su progreso e identificar complicaciones lo más pronto posible.
- Durante el primer mes, deberá ir a la clínica cada semana.
- En los meses siguientes, la frecuencia de sus visitas disminuirá gradualmente. Después de tres meses, deberá volver a ver a su médico de cabecera para los cuidados de seguimiento.

# ransplante

## Regreso al trabajo

- La rapidez con que regrese al trabajo dependerá de su estado de salud al momento del trasplante y del tipo de trabajo que desempeñe.
- Su médico del trasplante le indicará en qué momento podrá reanudar sus actividades normales.
- La mayoría de los pacientes regresan a trabajar un horario de medio tiempo y luego, poco a poco, aumentan las horas hasta llegar al tiempo completo.

## Medicamentos después del trasplante

El cuerpo trata de deshacerse de cualquier objeto que le resulte extraño. Después del trasplante, su cuerpo tratará de rechazar el riñón trasplantado. Para evitar tal rechazo, se le administrarán medicamentos inmunosupresores. Estos medicamentos ayudan a que el cuerpo controle las células que tratarán de rechazar el riñón nuevo al suprimir el sistema inmunológico. Éste es el mismo sistema del cuerpo que le ayuda a combatir infecciones. Por lo tanto, después de un trasplante, especialmente durante las primeras etapas de recuperación, será más susceptible a desarrollar infecciones. Por ese motivo, también recibirá medicamentos que ayudarán a su cuerpo a combatir las infecciones.

## Algunos de los medicamentos que tomará:

- Inmunosupresores - o medicamentos “anti-rechazo” - medicamentos especiales diseñados para suprimir su sistema inmunológico
- Esteroides - la primera barrera de defensa contra el rechazo. Las dosis de estos medicamentos se reducirán rápidamente
- Antibióticos - ayudan a su cuerpo a prevenir infecciones originadas por bacterias
- Antivirales - ayudan a su cuerpo a prevenir infecciones de origen viral
- Antihipertensivos - estos medicamentos, a pesar de que se usan para el tratamiento de la presión arterial alta, mejorarán la circulación sanguínea a su nuevo riñón
- Diuréticos - ayudan a controlar líquidos (“pastilla de agua”)
- Vitaminas y minerales
- Medicamentos para la prevención de úlceras estomacales
- Agentes reductores de colesterol



Bart Graves  
Recipiente de trasplante de riñón  
2007

## Investigación

### **Nuestro equipo de trasplante participa activamente en la investigación de nuevas técnicas de trasplante y medicamentos inmunosupresores nuevos.**

Debido a nuestra gran cantidad de pacientes y a la elevada tasa de éxito, participamos activamente en estudios continuos de investigación para el avance de los cuidados de pacientes trasplantados. Después de su trasplante, uno de nuestros enfermeros de investigación podría invitarlo a participar en un estudio voluntario.

### **Banco de almacenamiento biológico**

El Centro de Trasplantes conserva una colección de muestras de tejido relacionada con enfermedades renales y hepáticas. Estos tejidos son donados por los pacientes. La mayor parte de estas muestras se obtienen sencillamente del tejido extraído durante los trasplantes o las resecciones de riñón o hígado. Es posible que le inviten a donar muestras para esta colección denominada “banco de almacenamiento biológico” o “banco de tejidos”.

### **Comunicación con la familia del donante**

El University Transplant Center recomienda que exista comunicación escrita entre las familias de los donantes de órganos y los recipientes de órganos. Toda la correspondencia se mantiene anónima y la identidad de las personas es confidencial. Se le entregará mas información acerca de este tema cuando haya sido trasplantado.

En ciertos casos, los pacientes trasplantados desean ponerse en contacto con la familia de su donante para poder manifestarle su más sincera gratitud y obtener información sobre ellos. Sin embargo, esta es una decisión muy personal que solamente usted puede tomar.

Monica Avila  
Recipiente de trasplante de riñón  
2008





## Recursos

### **The United Network for Organ Sharing (UNOS) [Red Unificada de Donación de Órganos]**

(888) 894-6361  
[www.UNOS.org](http://www.UNOS.org)

### **National Kidney Foundation [Fundación Nacional Del Riñon]**

(800) 622-9010  
[www.Kidney.org](http://www.Kidney.org)

### **American Diabetes Association [Asociación Americana de Diabetes]**

(800) DIABETES (1-800-342-2383)  
[www.Diabetes.org](http://www.Diabetes.org)

### **US Department of Health and Human Services [Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos]**

Acceso a información gubernamental sobre donación de órganos y tejidos, así como trasplantes.  
[www.OrganDonor.gov](http://www.OrganDonor.gov)

### **Texas Organ Sharing Alliance (TOSA) [Alianza para la Donación de Órganos de Texas]**

(210) 614-7030  
[www.TXOrganSharing.org](http://www.TXOrganSharing.org)

### **Transplant Living [Trasplantes y vida]**

Sitio Web con información y recursos para recipientes de órganos.  
[www.TransplantLiving.org](http://www.TransplantLiving.org) or [www.TrasplantesYVida.org](http://www.TrasplantesYVida.org)

### **RenalInfo**

Sitio Web que ofrece apoyo y recursos para pacientes con enfermedades renales.  
[www.RenalInfo.com](http://www.RenalInfo.com)

### **The Scientific Registry of Transplant Recipients [Registro Científico de Recipientes de Trasplantes]**

[www.USTransplant.org/Audience/Patients.aspx](http://www.USTransplant.org/Audience/Patients.aspx)







A University Health System & UT Health Science Center Partnership | San Antonio

## Información general

### University Hospital

4502 Medical Drive MS 18  
San Antonio, Texas 78229

#### Teléfonos de atención al público:

(210) 567-5777 o numero gratuito (888) 336-9633  
Fax: (210) 358-0408, Alternate Fax: (210) 567-5122

#### Horario de oficina:

8 a.m. to 5 p.m.

Lunes a Viernes – Le atendera una de nuestras operadoras  
cerrado dias festivos y fines de semana — contestadora automatica

[www.UniversityTransplantCenter.com](http://www.UniversityTransplantCenter.com)

### University Hospital Operator

(210) 358-4000  
4502 Medical Drive  
San Antonio, Texas 78229

### University Hospital Transplant Clinic

4502 Medical Drive, 8th Floor  
San Antonio, Texas 78229

#### Teléfono de la Clínica:

(210) 358-4500

#### Horario de atención al público:

7 a.m. to 4 p.m.

Lunes a Viernes  
cerrado dias festivos y fines de semana.

#### Sitios útiles:

[www.UNOS.org](http://www.UNOS.org)  
[www.Kidney.org](http://www.Kidney.org)  
[www.Diabetes.org](http://www.Diabetes.org)  
[www.RenalInfo.com](http://www.RenalInfo.com)  
[www.USTransplant.org/Audience/Patients.aspx](http://www.USTransplant.org/Audience/Patients.aspx)  
[www.ASTS.org/](http://www.ASTS.org/)  
[www.TransplantLiving.org](http://www.TransplantLiving.org) or  
[www.TrasplantesYVida.org](http://www.TrasplantesYVida.org)

## Cómo llegar a nuestras instalaciones:

### Viniendo de IH 10 West (rumbo al norte):

- Tome la salida Medical Dr./Wurzbach.
- Tome la calle lateral hasta Medical.
- Dé vuelta a la izquierda en Medical.
- Dé vuelta a la izquierda hacia la entrada del University Hospital.
- Siga los señalamientos hasta el estacionamiento para visitantes.

### Viniendo de IH 10 West (rumbo al sur):

- Tome la salida de Wurzbach. Dé vuelta a la derecha en Wurzbach.
- Dé vuelta a la izquierda en Medical Dr.
- El University Hospital está a la derecha.
- Dé vuelta a la derecha en la segunda entrada.
- Siga los señalamientos hasta el estacionamiento para visitantes.

### Viniendo de NW Loop 410

- Tome la salida de Babcock.
- En Babcock, siga hacia el norte hasta Wurzbach (aprox. 3 millas al norte de la 410).
- Dé vuelta a la derecha en Wurzbach.
- Dé vuelta a la derecha en Medical.
- El University Hospital está a la derecha.
- Dé vuelta a la derecha en la segunda entrada.
- Siga los señalamientos hasta el estacionamiento para visitantes.