



## **Trasplante renal** *Kidney Transplant*

Un trasplante renal es una opción quirúrgica de tratamiento para los pacientes con insuficiencia renal avanzada. Se coloca un riñón donado en el abdomen del paciente (la parte baja del abdomen) y el mismo realiza el trabajo de los dos riñones con insuficiencia. Los riñones del paciente no se quitan durante la operación de trasplante a menos que exista una enfermedad que lo haga necesario.

Existen dos fuentes de trasplante renal: un **riñón de un donante vivo**, que lo dona un familiar, amigo u otro donante o un **riñón de un donante fallecido** (en el que el donante ha fallecido y la familia ha acordado donar sus órganos). Independientemente del tipo de donante, el paciente debe someterse a una evaluación médica completa para asegurarse de que está lo suficientemente saludable para este tipo de cirugía. Este proceso de evaluación puede llevar varios meses, por lo que el paciente deberá comenzar bastante tiempo antes de que necesite diálisis. Usted no aparecerá en la lista de espera para trasplantes de riñón hasta que se complete la evaluación en su totalidad y esté autorizado como paciente que puede recibir un trasplante renal. Su GFR (porcentaje de función renal) debe ser del 20% o menos para ser incluido en la lista de espera. #

Si conoce a alguien que podría estar interesado en ser un donante vivo, la persona también deberá pasar por una evaluación minuciosa que garantice que esta lo suficientemente saludable para donar un riñón. Si una persona sufre de diabetes, presión arterial alta o tiene antecedentes de cáncer, no puede ser un donante vivo para usted. La ventaja de un trasplante renal de un donante vivo es que la cirugía puede ser planificada y no hay una larga lista de espera para un riñón. Si usted cuenta con un donante vivo adecuado y planificamos con anticipación, quizás pueda recibir el trasplante renal antes de que necesite hacerse diálisis. Esto se conoce como «**trasplante preventivo**» y es lo más conveniente en caso de ser posible. Si usted no cuenta con un donante vivo adecuado, será incluido en la lista de espera de trasplantes de un donante fallecido. El tiempo promedio de espera para recibir un riñón de un donante fallecido en esta área es de 5 a 6 años.

En UNC, un nefrólogo o su proveedor de atención de la salud deberán remitirlo para que lo evalúen para un trasplante de riñón. Luego el equipo de trasplantes renales de

UNC se comunicará con usted para programar su participación en una clase de orientación de trasplante renal que se realiza en los Hospitales de UNC en Chapel Hill. Ese es el primer paso del proceso. Luego de que asista a esta clase, se programará una cita con el médico para comenzar su evaluación de trasplante para ver si usted es un buen candidato para esta opción de tratamiento.

A pesar de que tratamos de planificar con antelación, quizás deba comenzar un tratamiento de diálisis antes de que se pueda realizar un trasplante renal. Debido a su enfermedad u otras razones, quizás usted no sea un buen candidato para someterse a un trasplante. O quizás no esté interesado en la opción de trasplante. Si este es el caso, deberá seleccionar la opción de tratamiento de diálisis que prefiera, el tipo que sea el mejor para usted, su familia o su enfermedad. En algunos casos, su nefrólogo le recomendará la opción de tratamiento que considera la mejor para usted y para su situación.

#### Ventajas y desventajas de un trasplante de riñón

Ventajas	Desventajas
No más tratamientos de diálisis.	Exige una cirugía importante con riesgos posibles relacionados con la cirugía.
Mayor libertad.	Debe tomar medicamentos antirechazo durante el resto de su vida o de la vida del riñón.
Menores restricciones en la dieta y líquidos.	Mayor riesgo de infección que deriven de estos medicamentos.
Mayores probabilidades de vivir una vida más larga.	Riesgo de rechazo con pérdida de la función renal/regresar a la diálisis.
Función renal más «normal».	Deberá realizar más visitas frecuentes al laboratorio y al médico.