



University **Transplant** Center

Experts On **Life.**

Donación
Viviente de Hígado



Naomi Aguilar

Recipiente de Trasplante de Hígado, 2008

Alberto Esparza
Recipiente de Trasplante de Hígado, 2007





Dustin y Chance Turner
Recipiente y Donante viviente de Hígado, 2006
(En la foto con mamá, Nancy)

GRACIAS POR SU INTERÉS EN LA DONACIÓN DE HÍGADO.

Esta guía está diseñada para ofrecerle información útil y responder algunas de las preguntas más comunes sobre la donación viviente de hígado. Los donantes vivos de hígado son un grupo muy selecto de personas. Donar una parte de su hígado es un acto generoso y extraordinario. Usted está dando un regalo de vida a alguien que lo necesita.

¿QUÉ ES LA DONACIÓN VIVIENTE?

Una persona viva puede donar una parte de su hígado a alguien en necesidad de un trasplante de hígado. Para más información y para ver un video acerca de la donación viviente, por favor visite nuestra página de internet: www.UniversityTransplantCenter.com.

¿POR QUÉ DEBO TOMAR EN CUENTA ESTO?

- Algunas personas esperan mucho tiempo para un trasplante de hígado.
- Algunas personas mueren esperando.
- Éste es un procedimiento relativamente seguro que ha estado disponible desde finales de los años 90s.
- Un hígado sano puede volver a crecer si se le quita un pedazo, como la piel. La parte restante crecerá en el donante y la parte trasplantada crecerá en el recipiente.

¿QUIÉN PUEDE SER DONANTE?

Los donantes deben:

- Estar en excelente estado de salud, sin condiciones médicas crónicas.
- Tener entre 21 y 55 años de edad.
- Ser capaces de entender los riesgos y posibles complicaciones que involucra la cirugía.



Kristal y Lori Lindsey

Donante Viviente de Hígado y Recipiente, 2002

¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO PUEDO SER DONANTE?

- Cualquier enfermedad infecciosa (VIH/SIDA, Hepatitis B o C, etc.)
- Actualmente estar abusando de drogas ilícitas (marijuana, cocaína, etc.)
- Problemas médicos crónicos, persistentes (diabetes, presión arterial alta, enfermedad cardíaca).
- Obesidad mórbida.
- Antecedentes de cáncer.

¿QUIÉN PUEDE RECIBIR UN HÍGADO?

- Un candidato en una lista de espera para trasplante.
- Alguien que está medicamente estable y que entiende los posibles riesgos para el donante. Con frecuencia esto corresponde a un puntaje del modelo para la enfermedad hepática en etapa terminal (MELD por sus siglas en inglés) en el rango de 15 – 25.

¿POR DÓNDE EMPIEZO?

Se siguen una serie de pasos para determinar si usted puede donar una parte de su hígado. Cada paso está diseñado para saber más sobre su salud, así como para darle más tiempo para reflexionar sobre esta importante decisión. La evaluación puede llevar varias semanas.

En cualquier momento, usted puede cambiar de opinión. Estos son los pasos:

- 1. Llene la Forma de Selección de Donante Vivo.** Una vez que usted envíe su forma completa, el Coordinador de Donante Vivo se comunicará con usted. Si no hay problemas, el enfermero comenzará el proceso de selección.
- 2. Aprobación Financiera.** Los exámenes y la cirugía se cubren con los recursos del recipiente.
- 3. Someterse a pruebas de laboratorio y exámenes.** Se le extraerá sangre para determinar si su tipo de sangre es compatible con la del recipiente. Si son compatibles, el enfermero ordenará un examen médico completo, incluyendo análisis de sangre y de orina, radiografía de pulmón, pruebas de cardiología, detección de cáncer, prueba de tuberculosis y una tomografía computarizada de su hígado.
- 4. Reunirse con los médicos y trabajadores sociales.** Ellos platicarán con usted sobre el proceso de donación y responderán cualquier pregunta que pueda tener.
- 5. Exámenes completos.** Si todos los resultados de los exámenes son normales y el comité de selección de trasplante y la aseguradora han aprobado la donación, entonces se fijará una fecha para la cirugía.

¿QUÉ ES UN PROTECTOR DE DONANTE?

El Coordinador de Donante Vivo es su protector, responsable de que usted este seguro al donar y de que tenga toda la información que necesita para tomar una decisión informada. Usted tiene el derecho de cambiar de opinión o rechazar la donación en cualquier momento. Se protegerá su privacidad sin importar su decisión.

Santana Vasquez

Recipiente de Trasplante de Hígado, 2009



EL EQUIPO DE TRASPLANTE REvisa TODOS LOS CASOS DE FORMA INDIVIDUAL PARA DETERMINAR LA CONVENIENCIA DE LA CIRUGÍA / TRASPLANTE PARA EL DONANTE Y EL RECIPIENTE.

¿QUÉ PUEDE DECIRME ACERCA DE LA CIRUGÍA?

- La duración de la cirugía es de cuatro a seis horas.
- Sus exámenes determinarán la cantidad de hígado que se quitará. Se quitará de un 25 a 30% de su hígado para un recipiente infantil. De 55 a 70% de su hígado se quitará para un recipiente adulto.
- Su cirugía y la cirugía del recipiente se programarán al mismo tiempo.
- Mientras quitan una parte de su hígado, los médicos sacarán el hígado enfermo del recipiente.
- Su parte de hígado se colocará quirúrgicamente dentro del recipiente.
- Cuando se despierte, usted tendrá una herida grande. Se le proporcionará medicamento para el dolor durante 1–2 días según lo necesite.
- Lo llevarán a la Unidad de Cuidados Intensivos de Trasplante.
- Su hígado se agrandará o regenerará, para satisfacer las necesidades de su cuerpo, aproximadamente en cuatro semanas.

EXISTEN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES EN CUALQUIER CIRUGÍA, INCLUYENDO UNA DONACIÓN DE HÍGADO.

Estos riesgos pueden incluir:

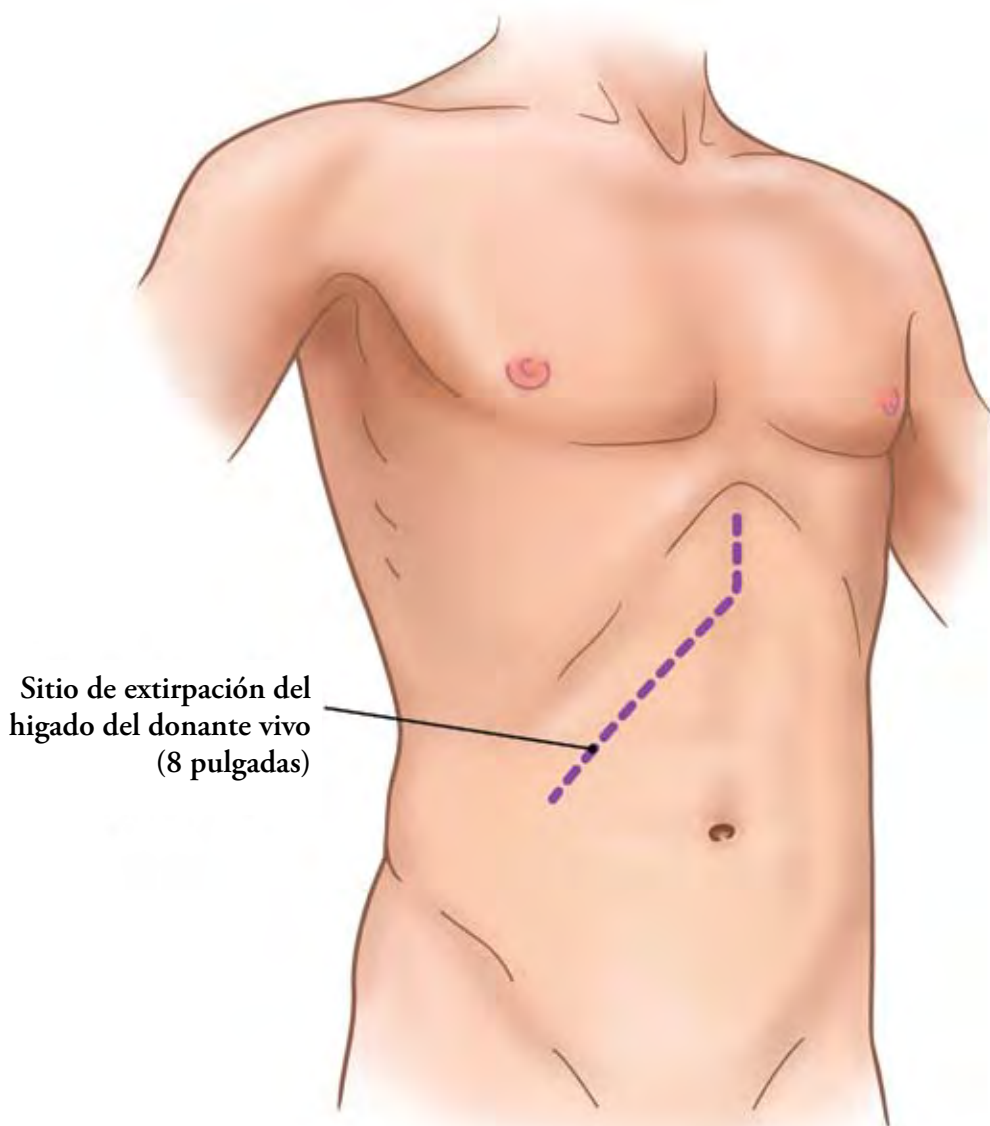
- Sangrado.
- Infección.
- Dolor.
- Estrechamiento de la vía biliar, filtración.
- Muerte.
- Insuficiencia hepática, posiblemente necesite trasplante de hígado.
- Algunos donantes pueden sentirse cansados e incómodos por 4 o 6 meses después de la donación.
- Los donantes suelen experimentar más malestar que el recipiente.
- Algunos donantes pueden sentirse “decaídos” o “deprimidos” después de la donación. Esto es por lo general sólo una depresión leve, temporal que se resuelve rápidamente. Si persiste, hay ayuda disponible para usted.
- Posibilidad de rechazo en el futuro en la cobertura de la a seguridad de salud, de vida o de incapacidad si la donación se considera como una condición preexistente.
- Náuseas y estreñimiento postoperatorios después de haber sido dado de alta.
- Dificultad financiera si se presentan complicaciones inesperadas.



Sarah y Teresa Chandler

*Donante Viviente de Hígado y Recipiente, 2010,
(En la foto con (de izquierda a derecha) Dr. Juan
Guerrero, Dr. Ken Washburn, Mark Dedmon,
PA-C, Liz Sweeney, PA-C, Dr. Glenn Halff)*

INCISION DEL DONANTE VIVIENTE





Tammy Johnson

Recipiente de Hígado de Donante Viviente, 2006

(En la foto con el Dr. Vincent Speeg)

¿TENDRÉ QUE TOMAR MEDICAMENTO?

Se le dará medicamento para el dolor y antibióticos para prevenir una infección.

¿CUÁNDO PUEDO VOLVER AL TRABAJO?

La estancia en el hospital promedio es de seis a ocho días. Dependiendo del tipo de trabajo que usted realiza, es posible que usted pueda volver a trabajar en unas ocho semanas. Los donantes no podrán levantar cosas pesadas o hacer actividades agotadoras durante ocho semanas.

TODAVÍA NO ESTOY SEGURO DE SER UN DONANTE. ¿CON QUIÉN PUEDO HABLAR?

Podemos programar las citas necesarias para que usted pueda hablar con uno de nuestros Cirujanos de Trasplante. También está disponible uno de nuestros Trabajadores Sociales de Trasplante. El Coordinador de Donante Viviente es su recurso principal y lo pueden poner en contacto con otras personas que han sido donantes vivientes.

Al ofrecer este tipo de cirugía, esperamos trasplantar a más pacientes de manera oportuna, proporcionar opciones para nuestros paciente y sus familias y disminuir el número de personas que mueren en espera de un trasplante de hígado.

Después de que todos los exámenes se hayan realizado, si usted llega a ser un donante o elije no donar, el hecho de que esté considerando la cirugía es un verdadero acto de generosidad. Su salud es de suma importancia para nosotros.

BENEFICIOS IMPORTANTES PARA LOS DONANTES:

- El Artículo 661.916 del Gobierno del Estado de Texas otorga a los empleados Estatales 30 días hábiles de permiso pagado al año por servir como donante de órgano y 5 días hábiles de permiso pagado al año por servir como donante de médula ósea. Los empleados Federales también tiene este beneficio a su disposición.
- The National Living Donor Assistance Center (NLDAC, por sus siglas en inglés) (Centro Nacional de Asistencia al Donante Viviente) proporciona ayuda financiera para cubrir gastos de viaje relacionados a la donacion de organo a aquellos donantes que califiquen y que viven fuera de la ciudad. Nuestros Trabajadores Sociales de Trasplante pueden ayudar con el proceso de solicitud. Para obtener más información, visite www.livingdonorassistance.org.



RECUERDE, ESTAMOS AQUÍ PARA USTED.





University **Transplant** Center
Experts On **Life**.

4502 Medical Drive, San Antonio, TX 78229
Main 210.567.5777 Toll Free 1.888.336.9633 Fax 210.567.0061

