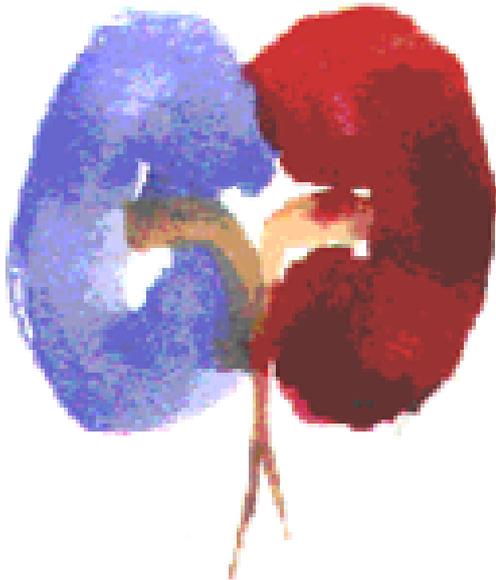


# Enfermedad Renal Crónica



## Opciones de tratamiento: Trasplante

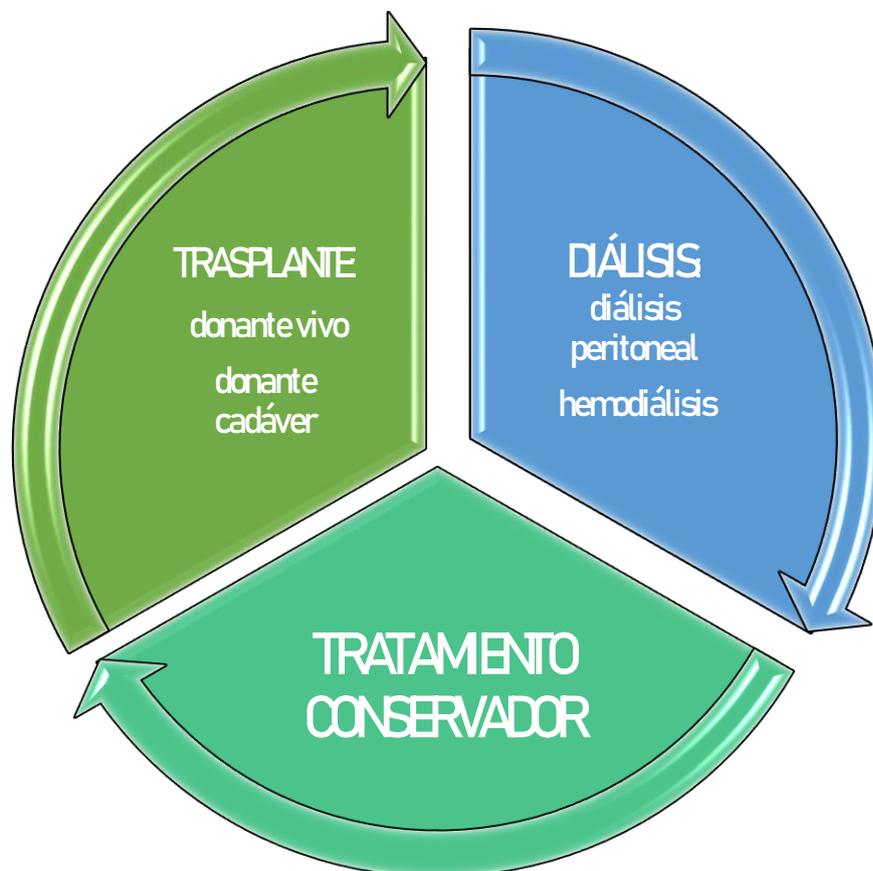
Unidad ERCA  
Hospital Universitario  
Marqués de Valdecilla

A medida que la función renal se deteriora, puede llegar un momento en el que los riñones ya no puedan realizar de una manera eficaz sus funciones por sí solos, y se necesite de un tratamiento sustitutivo renal (TSR).

El momento ideal para iniciar el tratamiento sustitutivo renal en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) es aquel a partir del cual pueden aparecer complicaciones importantes si no se inicia ese tratamiento. Prevenir la aparición de estas complicaciones es muy importante, porque pueden ser irreversibles.

El inicio del tratamiento sustitutivo renal se retrasa hasta que es imprescindible. Se propone al paciente iniciar el tratamiento sustitutivo renal cuando sus riñones ya no pueden mantenerle sano y ya es imprescindible complementar su función.

La decisión de comenzar el tratamiento sustitutivo renal deberá cumplir el objetivo de **AUTONOMÍA** del paciente: el paciente será bien informado y decidirá qué opción es mejor para él.



# Trasplante

El trasplante de riñón consiste en implantar un riñón procedente de un donante cadáver o de un donante vivo a una persona con insuficiencia renal crónica con la finalidad de reemplazar la función de los riñones enfermos.

El trasplante de riñón sólo se puede llevar a cabo en aquellos pacientes con un buen estado general y que no tengan contraindicaciones médicas o quirúrgicas. Los profesionales sanitarios le indicarán si puede ser un candidato para el trasplante renal.

Para que se pueda realizar el trasplante es necesario que el riñón del donante sea compatible con el paciente. Cuanto mayor es la compatibilidad, menores son las posibilidades de rechazo.

## ¿Qué tipos de trasplante renal existen?

El riñón puede venir de un donante vivo o de un donante fallecido, (donante cadáver).

### 1. Donante vivo

La donación del riñón la realiza un familiar que dona voluntariamente el riñón. También es posible cruzar los donantes vivos entre diferentes parejas (trasplante cruzado).

El trasplante renal de donante vivo permite que el paciente se pueda trasplantar pronto y no tenga que estar en lista de espera. Actualmente, el trasplante de donante vivo es la mejor opción siempre que sea posible.

### 2. Donante cadáver

El riñón viene de un donante que está en situación de muerte cerebral o por una parada cardiorrespiratoria no recuperada. Se solicita la autorización a los familiares del fallecido para poder hacer la extracción de los órganos. Para recibir el riñón, hay que estar en lista de espera de trasplante.

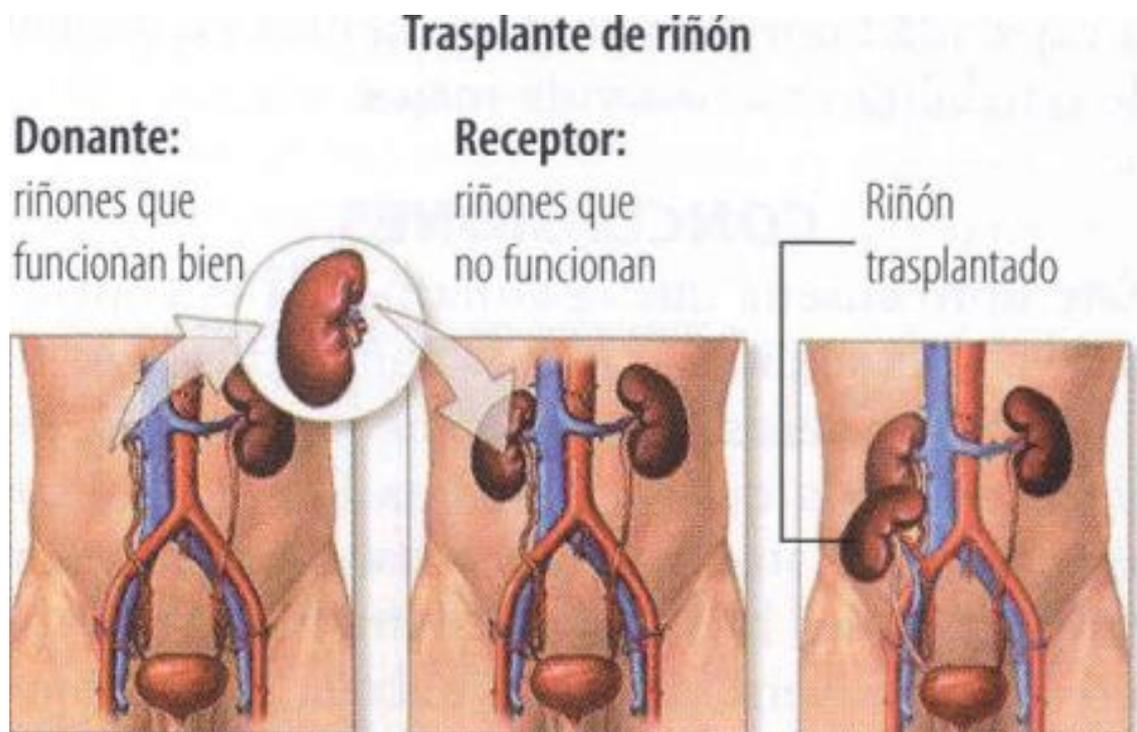
## ¿En qué consiste el trasplante de riñón?

Es una intervención quirúrgica mediante la que se extrae un riñón sano de una persona que ha fallecido (donante) y se coloca en el paciente (receptor). Para ello:

- ✓ El cirujano hace una incisión en la zona baja del abdomen del receptor. A continuación, conecta las venas y arterias del riñón del donante a una vena y una arteria de la pelvis del paciente. Después, conecta el uréter del riñón del donante con la vejiga del paciente. Por último, cierra la herida.

Generalmente los riñones del paciente que no funcionan no se extraen, ya que no interfieren en el funcionamiento del nuevo riñón. La intervención quirúrgica dura varias horas. El nuevo riñón puede empezar a funcionar de inmediato o tardar hasta unas semanas.

El trasplante de donante vivo es similar, con la diferencia que el donante del que se extrae el órgano es una persona viva.



## ¿Cuáles son los riesgos del trasplante?

<b>Rechazo del trasplante</b>
El rechazo puede ser inmediato, agudo o crónico
Es necesario tomar medicación para evitar el rechazo durante toda la vida. La medicación inmunosupresora aumenta el riesgo de infecciones.
<b>Riesgos asociados a la anestesia</b>
La cirugía requiere anestesia general. Los riesgos asociados a la anestesia que pueden aparecer son dolor de garganta, náuseas y vómitos, arritmias cardíacas, o confusión mental temporal.
<b>Otros riesgos asociados</b>
Fracaso del trasplante por complicaciones inmediatas tras intervención quirúrgica
Infecciones varias
Complicaciones de la herida quirúrgica
Dolor en zona de la herida
Reingresos hospitalarios tras el alta

## ¿Cuáles son beneficios del trasplante?

<b>Cadáver</b>	<b>Vivo</b>
El riñón trasplantado funcionará de forma parecida a un riñón sano	El riñón trasplantado funcionará de forma parecida a un riñón sano
Tendrá menos restricciones dietéticas que con la diálisis	Tendrá menos restricciones dietéticas que con la diálisis
No necesitará diálisis	No necesitará diálisis
Su esperanza de vida aumentará, más si es un paciente joven	Su esperanza de vida aumentará, más si es un paciente joven
	No se depende de listas de espera
	Se puede evitar el inicio de diálisis