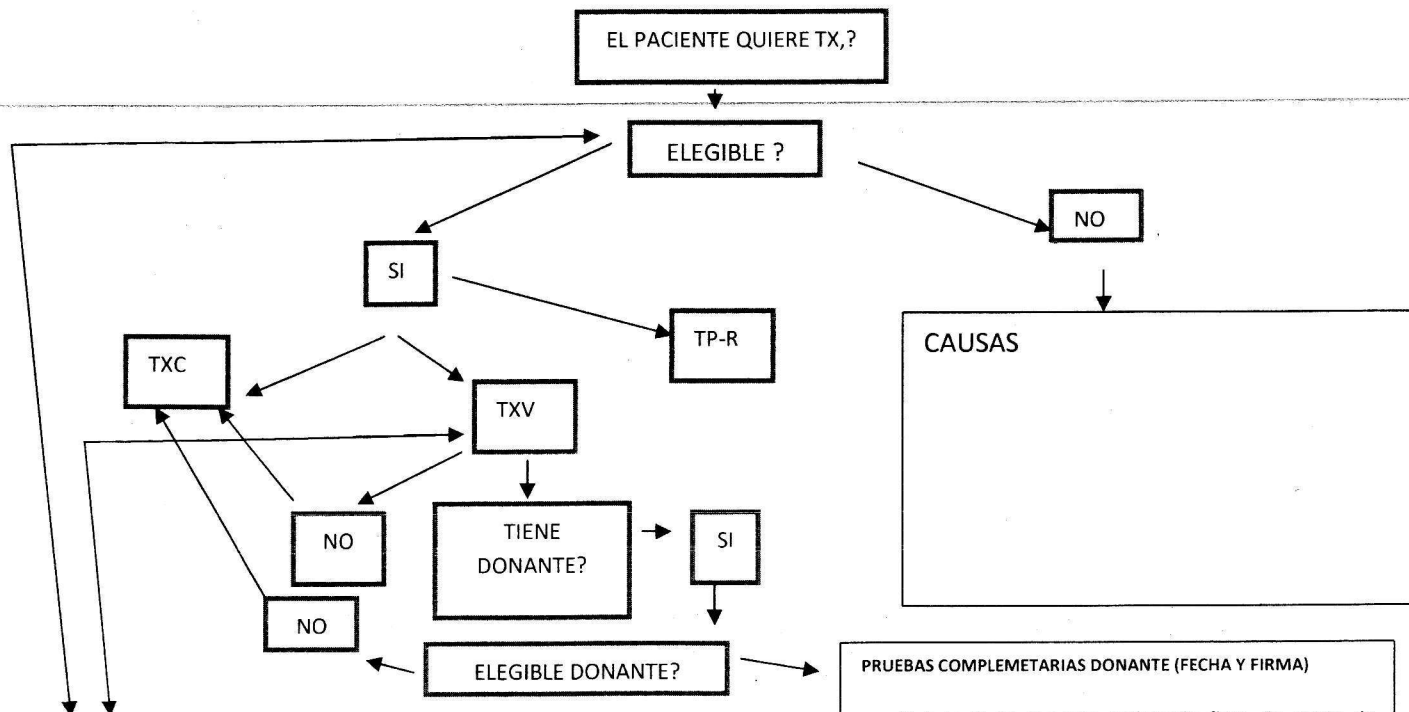


ELEGIBILIDAD TSFR TX

(MDRD<15 ml/m, confirmado 2 visitas)



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS RECEPTOR (FECHA Y FIRMA)

- Historia clínica completa Exploración física. (CP).
- Analítica Perfil Nefro. Grupo Sanguíneo. (CP)
- Urinocultivo(CP)
- Serología (VIH,VHB,VHC, E-B, CMV, H-Z, Sifilis(CP)
- TCDM con reconstrucciones tridimensionales de vasos renales, arteriales y venosos.(CP). (solo TXV)
- Angio-RNM, si no se dispone de TCDM. Cualquiera de ambas exige la reconstrucción tridimensional de las imágenes. (CP). (solo TXV)
- CUMS (cistouretrografía miccional seriada), si antecedentes de patología vesículo-uretral previa. (CP)
- Ecografía abdominal (CP)
- ECG (CP)
- Estudio Ginecológico mujeres >35 años(CP)
- Mamografía mujeres >50 años (anual) (CP)
- Rx. de Tórax (PA y L). (CP)
- Estudio Neumológico si patología previa. Espirometría pulmonar forzada, en pacientes con hábito tabáquico. (CP)
- Estudio cardiológico (si cardiopatía previa). (CP)
- Diabéticos: fondo ojo, IC Cardiología, IC C Vascular, EMG(CP)
- Estudio Urológico: si patología vía excretora(CP)
- Vasculopatía: estudio Doppler y Oscilometría(CP)

CP: centro propio. CT: centro trasplantador. TXV: trasplante vivo

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS DONANTE (FECHA Y FIRMA)

- Historia clínica completa Exploración física. En centro de procedencia (CP).
- Grupo sanguíneo. (CP)..
- Tipaje HLA..(CT)
- Cross-match inicial con el receptor. Anticuerpos donante-específicos. (CT).
- Laboratorio: Hemograma, coagulación, función renal (Ccr > 80 ml/min, MDRD), proteinuria de 24 horas (<150 mg/día), microalbuminuria, función hepática, glucemia y Hb glicosilada, ionograma completo, úrico, lípidos, proteinograma, PSA, sedimento urinario y cultivo de orina (CP).
 - Estudio infección HIV, hepatitis B y C, CMV, EBV, toxoplasmosis. (CP).
 - Otros estudios: (CP si posible)
 - ECG
 - Rx tórax (PA y L), si existen hallazgos patológicos, TAC torácico.
 - Rx abdomen
 - Ecografía abdominal y reno-vesical.
 - Donante varón y > 50 años: Ecografía TR de próstata, si tacto rectal anormal o PSA alto, biopsia prostática.
 - **Fibrocolonoscopia**, si antecedentes familiares de neoplasia, personales de poliposis y/o CEA alterado.
 - **Espirometría pulmonar forzada**, en pacientes con hábito tabáquico.
 - **TCDM** (tomografía computarizada multidetector abdominal) con reconstrucciones tridimensionales..
 - **UIV**: en estudio de litiasis, asimetrías renales o variaciones anatómicas de vías.
 - **CUMS (cistouretrografía miccional seriada)**, si antecedentes de patología vesículo - uretral previa.

CP: centro propio. CT: centro trasplantador

FECHA	1ª VALORACION	INCLUSION	ACTIVO	PENDIENTE PRUEBAS	CONTRAINDICACION TEMPORAL (CAUSA)

ELEGIBILIDAD TSFR DIALISIS

(MDRD<15 ml/m, confirmado 2 visitas)

