

DONACIONES EN VIDA

Lo que debe saber



National
Kidney
Foundation®

www.kidney.org

ÍNDICE

Acerca de las donaciones en vida	4
El proceso de evaluación	6
La cirugía y la recuperación	12
Después de la donación	17
La toma de una decisión fundamentada	20
Más información	22



ACERCA DE LAS DONACIONES EN VIDA

Presentación

La donación de un riñón es un acto generoso que puede ayudar a mejorar la vida de otra persona. Le permite vivir a una persona cuyos propios riñones han fallado, sin requerir de la diálisis. Si usted está considerando donar un riñón, debería aprender tanto como pueda de muchas fuentes diferentes. Este folleto le ayudará a empezar. Le dará algo de información básica acerca de las donaciones en vida.

¿De qué se tratan las donaciones en vida?

Las donaciones en vida toman lugar cuando una persona que vive dona un órgano (o una parte de un órgano) a otra persona. A la persona que dona un órgano se le denomina “donante vivo”.

El donante vivo puede ser un familiar, amigo o cónyuge. En algunos casos, hasta podría ser alguien que nunca haya conocido.

El riñón es el órgano que más comúnmente donan las personas vivas. Sin embargo, también es posible donar una parte de su hígado, páncreas, pulmón, médula ósea o intestino. Este folleto se centrará en la donación de los riñones de donantes vivos.

¿Quién puede ser un donante vivo de riñón?

Para donar un riñón, usted debe tener una buena salud física y mental. Como regla general, usted deberá tener al menos 18 años. También debe tener una función renal normal. Existen algunos problemas médicos que podrían evitar que sea un donante vivo. Éstos incluyen tener una presión arterial alta no controlada, diabetes, cáncer, VIH, hepatitis o infecciones agudas. Si padece de una enfermedad mental grave que requiere tratamiento también le podría evitar ser un donante.

¿Existen diferentes tipos de donaciones en vida?

Existen dos tipos principales de donaciones en vida:

Donaciones directas

Es cuando el donante nombra a una persona específica para recibir el riñón. Es la forma más común de donaciones en vida. A menudo, las donaciones directas se dan entre parientes consanguíneos, como lo son los padres, hermanos o hijos. También se pueden dar entre personas con relaciones personales cercanas, como un cónyuge, amigo o compañero de trabajo.

Donaciones no directas

Es cuando una persona no nombra a una persona específica que recibirá el riñón. En este caso, se empareja al donante con una persona que lo necesite.

¿Cuánto dura un riñón trasplantado?

En promedio, el riñón de un donante vivo tiene una duración de 15 a 20 años. Algunos duran más tiempo; otros pueden durar menos.





EL PROCESO DE EVALUACIÓN

¿Cómo puedo donar un riñón?

Si usted desea donar a una persona que conoce, el primer paso que debe tomar es hablar con esa persona y con el centro de trasplantes donde está registrada la persona. Los centros de trasplantes son los hospitales que realizan las operaciones de trasplantes de riñones.

Si a usted le interesa donar como donante no directo a una persona que lo necesita, comuníquese con un centro de trasplantes de su elección. Avíseles que le interesa donar un riñón a una persona que lo necesite.

El convertirse en un donante vivo tiene muchos beneficios, pero también tiene riesgos. Su decisión de donar también afectará las vidas de los miembros de su familia, así que no se debe tomar a la ligera. Aprenda todo lo que pueda sobre el proceso, la evaluación, la cirugía y la recuperación. Asegúrese de considerar cómo su donación afectará su vida, como sus relaciones familiares, finanzas, salud y trabajo. Hable con los miembros de su familia, con sus amigos y otras personas de su confianza. Asegúrese de

incluir a personas de su confianza antes de tomar una decisión. También le podría interesar hablar con otros donantes vivos de riñones para conocer más acerca de sus experiencias.

¿Qué pasará después de comunicarme con un centro de trasplantes?

Después de comunicarse con el personal del centro de trasplantes, comenzará una evaluación médica. Le harán preguntas sobre su historia clínica para averiguar si tiene alguna afección que tal vez le impida donar. Quizás, le envíen un cuestionario de salud para que lo complete. A la evaluación inicial, le sigue un análisis de sangre para averiguar si usted es compatible con el receptor.

También se le asignará un Defensor Independiente de Donantes en Vida (ILDA, en inglés), que le asistirá durante el proceso de donación. La única responsabilidad de esta persona es velar por lo que sea más aconsejable para usted. Le responderán sus preguntas y le ayudarán a obtener información. También se asegurarán de que usted entienda los posibles riesgos y beneficios de la donación, y el posible impacto que el mismo podría tener sobre su vida emocional, sus finanzas, la familia, su empleo futuro y su salud. Todo lo que se hable entre usted y el Defensor Independiente de Donantes en Vida se mantendrá bajo una estricta confidencialidad y privacidad.

Si a usted le interesa donar un riñón, empezará un proceso de evaluación completa. Esto tiene dos propósitos: protegerlo a usted y ayudar a que el trasplante sea un éxito.

¿En qué consiste una “evaluación completa”?

Usted deberá completar una consulta financiera, una evaluación psicológica, y análisis médicos extensos. Los resultados se mantendrán bajo una estricta confidencialidad. No serán compartidos con el receptor.

Consulta financiera

El personal de su centro de trasplantes le preguntará sobre sus finanzas y cobertura de seguro. En general, si usted le va a donar a un familiar o amigo, el seguro del receptor pagará los gastos de los análisis y la cirugía. Sin embargo, es posible que usted tenga que costear los gastos de viaje, salarios no percibidos y una parte de la atención médica de seguimiento. Si se descubren problemas de salud que requieran tratamiento durante sus exámenes médicos, usted o su seguro de salud será responsable de los mismos.

Evaluación psicológica

El equipo de trasplante se asegura de que cada donante se encuentre en buen estado de salud mental y que entiende el proceso de la donación. Le explicarán sobre todos los aspectos de las donaciones en vida y se asegurarán de que usted sea capaz de tomar una decisión fundamentada.



Una de las razones por las cuales se hace esto es para asegurarse de que no exista presión de parte de amigos o familiares, ninguna promesa de incentivo económico, y de que sus expectativas sean realistas. También sirve como oportunidad para expresarse más ampliamente que en presencia de sus familiares o del receptor.

Exámenes médicos

Lo que sigue es una descripción general de los exámenes médicos. El proceso puede variar de un centro a otro.

- **Historia clínica.** Se le pedirá que dé una historia completa y detallada de las enfermedades, cirugías y tratamientos que haya tenido en el pasado. También le preguntarán sobre la historia clínica de su familia. Se analizarán más a fondo los problemas o anomalías que surjan.
- **Examen físico.** Le realizarán un examen físico para asegurarse de que está lo suficientemente sano como para donar un riñón.
- **Una radiografía del tórax y un electrocardiograma (ECG).** Se llevan a cabo estas pruebas para verificar si existe alguna enfermedad cardíaca o pulmonar.
- **Pruebas radiológicas.** Estas pruebas les permiten a los médicos observar su riñón, entre otros, el suministro de los vasos sanguíneos.
- **Análisis de orina.** Se recolecta una muestra de orina de 24 horas para asegurarse de que tenga una buena función renal. Si se detecta que su función renal es baja, lo más probable es que se desaconseje la donación.
- **Examen ginecológico.** Es posible que se les requiera a las mujeres donantes un examen ginecológico y una mamografía.
- **Pruebas de detección de cáncer.** También es posible que le administren algunas pruebas de detección del cáncer, que pueden incluir una colonoscopia, un examen de la próstata y una prueba de detección del cáncer de piel.



- **Pruebas de compatibilidad.** Se tomará una muestra de sangre para comprobar la compatibilidad entre usted y el receptor. Esto incluye:
 - **La determinación del grupo sanguíneo.** Se revisará su tipo sanguíneo para ver si es compatible con el receptor.
 - **Clasificación de tejidos.** Este análisis de sangre comprueba la compatibilidad de los tejidos entre sus glóbulos blancos y los glóbulos blancos del receptor.
 - **Comparación cruzada.** Se mezclan en este análisis, las células sanguíneas del donante y del receptor. Si las células del receptor atacan y destruyen las células del donante, la prueba cruzada produce resultados positivos. Una prueba cruzada “positiva” significa que su órgano no coincidirá con la del receptor. Una prueba cruzada “negativa” significa que su órgano es compatible con el del receptor.

- **Otros análisis de sangre.** Se realizan otros análisis de sangre para comprobar la existencia de alguna actividad viral o enfermedades transmisibles (como el VIH/SIDA, hepatitis, cáncer u otros), la intolerancia a la glucosa, el equilibrio electrolítico, y para evaluar la función renal.

¿Qué ocurre si mi riñón no es compatible con el de mi receptor previsto?

Usted podría considerar un “intercambio de donantes emparejado”. Un intercambio de donantes implica dos pares de donantes vivos y sus receptores. Los dos receptores “intercambian” a sus donantes de manera que cada uno recibe un riñón de un donante compatible. Si esta es una opción para usted, su equipo de trasplante coordinará el proceso entero, incluida la búsqueda de la pareja compatible.

¿Cuánto tiempo dura el proceso de evaluación?

La cantidad de tiempo que demora completar el proceso de evaluación varía de persona en persona. Dependerá de su disponibilidad para hacer las evaluaciones, los resultados de sus evaluaciones, y de las políticas y procedimientos individuales del centro de trasplantes en cuestión. Si el centro de trasplantes del receptor se encuentra lejos, es posible que usted pueda hacer algunas evaluaciones en un hospital o laboratorio cerca de su casa.

¿Qué sucede después de haber completado la evaluación?

Se enviarán los resultados de las evaluaciones al equipo de trasplante para su cuidadosa revisión. Ellos tomarán una decisión sobre su salud física y su aptitud como donante. Si usted es un candidato adecuado para una donación en vida, y si decide seguir adelante con ello, se programará una operación. La decisión final de seguir adelante será una decisión tomada en grupo entre usted, su receptor y el equipo de trasplante.

LA CIRUGÍA Y LA RECUPERACIÓN

¿En qué consiste la operación?

En general, se le administrará anestesia general en el quirófano. Usted estará dormido y no sentirá ningún dolor durante la cirugía. En la mayoría de los casos, usted y su receptor estarán en quirófanos adyacentes. Con sumo cuidado, extraerán uno de sus riñones y se lo trasplantarán al receptor. Normalmente, la cirugía dura de 3 a 5 horas, incluyendo el tiempo posterior en la sala de recuperación para la observación. Se podrá realizar la extracción de su riñón mediante una cirugía laparoscópica o abierta. A la cirugía para extraer un riñón se le denomina “nefrectomía”.

- La **laparoscopia** es el método preferido para los trasplantes de riñones donados. Implica el uso de un laparoscopio (una cámara tipo varita) que traspasa una serie de pequeñas incisiones o “puertos” en la pared abdominal (estómago). Se emplea para visualizar la cavidad abdominal y extraer el riñón a través de una pequeña incisión. Las ventajas de la cirugía laparoscópica incluyen un menor tiempo de recuperación, una hospitalización más breve, incisiones más pequeñas y menos complicaciones postoperatorias. La realización de la cirugía laparoscópica requiere habilidades especiales y no está disponible en todos los hospitales. Además, la posibilidad de que le puedan realizar la cirugía laparoscópica depende de su estado médico y de su salud en general.



- La **nefrectomía abierta** también se realiza bajo el efecto de anestesia general y se trata de un procedimiento más invasivo. El cirujano hace un corte (una incisión) en el abdomen o en el costado del abdomen. Puede ser necesaria la remoción de una costilla para realizar este procedimiento. Después de retirar el riñón, se cierra la incisión con puntos de sutura.

Su centro de trasplantes le podrá proporcionar la información médica más actualizada sobre el proceso quirúrgico. Ellos le ayudarán a determinar qué es lo mejor para usted.

¿Cuáles son los riesgos de la cirugía?

La cirugía para la donación de riñón implica el mismo nivel de riesgo para el donante que cualquier otra cirugía mayor. Debería hablar sobre estos riesgos con su equipo de trasplante.

- **Dolor.** Después de la cirugía, le administrarán medicamentos para el dolor.
- **Infecciones.** Una infección podrá retrasar el proceso de curación o dejar cicatrices o producir otros problemas. Si se llegara a infectar la herida de la incisión quirúrgica, será tratada con antibióticos. Los antibióticos son medicamentos potentes que combaten las infecciones bacterianas.
- **Neumonía.** La cirugía aumenta el riesgo de una neumonía (una inflamación de los pulmones causada por bacterias o un virus). Se le pedirá que tosa y respire profundamente durante su período de recuperación. La respiración profunda y la tos fuerzan el aire hacia la parte inferior de los pulmones, lo que ayuda a expandirlos y a disminuir el riesgo de contraer neumonía.

- **Daño al riñón.** Existe la posibilidad de que el riñón pueda llegar a dañarse durante el procedimiento quirúrgico. Se realizarán todos los esfuerzos para minimizar el riesgo de que eso suceda.
- **Coagulación de la sangre.** Se le pedirá que empiece a moverse tan pronto como sea posible después de la cirugía. Esto estimulará la circulación sanguínea para prevenir la formación de coágulos.
- **Pulmón colapsado.** El riñón se encuentra cerca del pulmón, y podría abrirse la pleura (el espacio que rodea al pulmón) inadvertidamente durante la cirugía. Si eso sucede, se podría colapsar el pulmón. En ese caso, los médicos insertarían un tubo en el pecho para expandir el pulmón.
- **Infección del tracto urinario.** Es una infección de la vejiga o los riñones. Se puede tratar con antibióticos.
- **Reacción alérgica a la anestesia.** Los anestésicos son medicamentos que previenen el dolor. Durante el proceso de evaluación, el equipo de trasplante procurará identificar las alergias que usted pueda tener. Si usted sufre una reacción alérgica a la anestesia, el médico tomará medidas inmediatas para corregir el problema.
- **Muerte.** Siempre existe el riesgo de muerte con cualquier operación importante. Sin embargo, el riesgo de muerte debido a una cirugía para donantes vivos de riñones es muy bajo. Los donantes vivos se someten a pruebas preoperatorias cuidadosas y a evaluaciones para asegurarse de que sean lo suficientemente saludables para la cirugía. En un estudio de más de 80.000 donantes vivos de riñones, la muerte debido a la cirugía fue de 3,1 cada 10.000 donantes. Esta tasa no ha cambiado durante los últimos 15 años.



¿Qué debo hacer si tengo preocupaciones acerca de la cirugía?

Es bastante normal que usted y su familia tengan algunos temores sobre la cirugía y sus posibles complicaciones. Usted debería hablar abiertamente con su equipo de trasplante sobre los temores o preocupaciones que tenga. Todas las conversaciones entre usted y el equipo de trasplante serán estrictamente confidenciales. Los resultados de sus análisis médicos también serán estrictamente confidenciales.

¿Cuánto tiempo se requiere para la recuperación?

Esto depende del tipo de cirugía que tenga, pero la hospitalización promedio para la mayoría de las personas es de tres a siete días después de la cirugía. Sin embargo, todas las personas son diferentes y el período de recuperación varía en gran medida entre cada persona. Pregúntele a su centro de trasplantes acerca de la mejor aproximación que tengan para su tiempo de recuperación.

Después de salir del hospital, la mayoría de las personas sentirán dolor, picazón y un poco de dolor conforme vaya curando la incisión. La mayoría de los donantes de riñón pueden regresar a sus actividades normales después de cuatro a seis semanas, conforme a las exigencias físicas de las tareas de la vida y el trabajo diario. Se debe evitar levantar objetos pesados durante unas seis semanas después de la cirugía. Tal vez no pueda conducir hasta por dos semanas.

Asegúrese de ver a su médico de atención primaria con regularidad para hacer un seguimiento, y solicítele análisis de orina, de presión arterial y de la función renal (TFG) cada año.



DESPUÉS DE LA DONACIÓN

¿Cuáles son los riesgos a largo plazo de la donación?

Es limitada la cantidad de investigación sobre los riesgos a largo plazo de la donación de riñón. Sin embargo, la mayoría de los estudios sugieren que usted podrá vivir una vida normal y saludable con un solo riñón. De hecho, cuando se extrae un riñón, el riñón normal que queda aumentará su capacidad para compensarlo. A esto se le denomina "crecimiento compensatorio". Los estudios demuestran que la función total de su riñón regresa aproximadamente al 70% dentro de los 10 a 11 días, y del 70 al 80% en el seguimiento a largo plazo.

Un posible riesgo a largo plazo podría ser una presión arterial alta. Las investigaciones demuestran que muchas personas que donan un riñón tienen una presión arterial ligeramente más alta después de varios años.

Se conoce que los afroamericanos y los hispanos tienen un mayor riesgo de presión arterial alta, enfermedad renal y diabetes. La donación de riñón puede aumentar este riesgo para algunos donantes.

Se han presentado en ocasiones informes de pacientes que desarrollaron insuficiencia renal después de la donación, posiblemente debido a factores hereditarios (antecedentes familiares). Si se produce una insuficiencia renal, se le dará una mayor prioridad para un trasplante de riñón en la lista de espera de donantes fallecidos. La espera promedio de un donante de riñón en 2015 fue de 145 días, en comparación a 1.607 días para las demás personas. Es posible que tenga que permanecer en diálisis por un cierto tiempo mientras espera por un trasplante.

También existe algo de riesgo con el embarazo. Las mujeres que donan un riñón y quedan embarazadas, tienen un mayor riesgo de padecer diabetes gestacional, hipertensión gestacional, preeclampsia e interrupción del embarazo. Si usted tiene pensado tener hijos, asegúrese de hablar sobre la maternidad con su equipo de trasplante antes de donar un riñón.

También se deben tomar en cuenta algunos riesgos financieros. Algunos donantes han informado dificultades en conseguir, afrontar o mantener el seguro de discapacidad o de vida. También podría dejar de percibir su salario durante la cirugía y el tiempo de recuperación.



¿Qué puedo esperar después de la donación?

Generalmente, los donantes vivos califican su experiencia como positiva. Los estudios indican que entre el 80 y el 90% de los donantes dicen que, en retrospectiva, tomarían la decisión de donar.

Algunos donantes han reportado sentir ansiedad o depresión después de la donación. Las preocupaciones sobre los resultados para el receptor (así como la recuperación del donante) pueden contribuir a los sentimientos de ansiedad, y muchos donantes reportan un sentimiento posterior de haber sido “defraudados”. Los sentimientos de depresión entre los donantes vivos no son infrecuentes, incluso cuando el donante y el receptor estén bien. El proceso de completar la evaluación y la cirugía pueden requerir tanto tiempo que los donantes no siempre tienen el tiempo necesario para procesar todos sus sentimientos. Es entendible que se presenten emociones fuertes después de la donación y el trasplante.

Avísele a su equipo de trasplante sobre cómo se siente física y emocionalmente durante sus visitas de seguimiento, ya que su salud emocional también es importante. Si usted se encuentra con problemas para manejar sus sentimientos encontrados en algún momento después de la donación, debería:

- Hablar con el trabajador social del hospital de trasplantes para conseguir apoyo y orientación.
- Buscar asesoramiento profesional u otra ayuda externa para manejar las emociones difíciles.
- Hablar con otros donantes vivos que pueden ser de apoyo, en especial si han tenido los mismos sentimientos.



LA TOMA DE UNA DECISIÓN FUNDAMENTADA

¿Cómo tomo una decisión fundamentada?

La donación de un riñón puede ayudar a mejorar la vida de otra persona. Se trata de un acto generoso. Pero usted tendrá que enfrentar algunos retos emocionales, físicos, y posiblemente financieros. Usted debería considerar todas estas cosas con cuidado. Hable con sus seres queridos, como su familia y amigos cercanos. Hablar con otros donantes acerca de sus experiencias también le podría ser de ayuda. Asegúrese de obtener información de múltiples recursos diferentes, entre ellos, los que figuran en el anverso de este folleto.

Si usted decide iniciar el proceso de evaluación, su centro de trasplantes le asignará un Defensor Independiente de Donantes en Vida, cuyo propósito es ayudar a proteger sus derechos. Esta persona le ayudará a entender todos los aspectos de la donación de riñón, tanto sus riesgos, como sus beneficios. También le explicarán los procedimientos alternativos o los tipos de tratamientos existentes para los receptores de trasplantes, como diálisis o el trasplante de un donante fallecido.

¿Qué sucede si decido no donar?

Su decisión de donar un órgano debe ser completamente voluntaria y libre de presiones. Usted tiene el derecho a decidir no donar un riñón. Usted puede retrasar o finalizar el proceso de donación en cualquier momento. El equipo de trasplante mantendrá las razones de su decisión bajo una estricta confidencialidad y privacidad.

De ser necesario, usted puede solicitar la ayuda del equipo de trasplante para rechazar la donación. Por ejemplo, si usted teme que decirle “no” al receptor haría que alguien se llegue a molestar o a enojarse con usted, quizás desee solicitar el apoyo del equipo de trasplante. Ellos le pueden ayudar a preparar una respuesta adecuada que le permitirá rechazar el trasplante de manera elegante.

Una persona con insuficiencia renal también tiene derechos importantes. Ellos pueden decidir que no desean un trasplante. O puede ser que opten por no considerar a un donante vivo. La decisión en cuanto al trasplante, tanto la suya como la del receptor, se deberá respetar.



MÁS INFORMACIÓN

¿Dónde puedo obtener más información?

La Fundación Nacional del Riñón (NKF, por sus siglas en inglés)

Llamada sin costo: 1.855.NKF.Cares (855.653.2273)

Correo electrónico: nkfcare@kidney.org

www.kidney.org/livingdonation

La NKF ofrece una línea de asistencia sin costo para aquellas personas afectadas por enfermedad renal, para la donación de órganos o el trasplante de riñón. Los pacientes, familiares y cuidadores pueden hablar con un profesional capacitado que les ayudará a responder sus dudas y a escuchar sus preocupaciones. También puede consultar publicaciones gratuitas y otros recursos sobre la donación de órganos, trasplantes renales, enfermedad renal e insuficiencia renal, por teléfono, correo electrónico, o visitando el sitio web.



United Network for Organ Sharing (UNOS)

(Red unida de donación de órganos)

1.888.894.6361

www.transplantliving.org

www.unos.org

La red UNOS ofrece publicaciones gratuitas y otros recursos educativos para ayudar a donantes vivos, candidatos de trasplante, receptores, familiares, y otros, para que aprendan sobre la donación. Usted puede visitar su sitio web para consultar las estadísticas más recientes sobre la donación y los trasplantes en los Estados Unidos.

National Living Donor Assistance Center

(Centro nacional de asistencia para donantes vivos)

1.703.414.1600

www.livingdonorassistance.org

Ofrece asistencia financiera a aquellos que desean donar un órgano. Se da prioridad a las personas que de otra manera no serían capaces de costear los gastos de viaje y subsistencia relacionados con la donación de órganos en vida.

U.S. Department of Health and Human Services

(Departamento de salud y servicios humanos de EE.UU.)

www.organdonor.gov

Esta agencia gubernamental ofrece información sobre la donación y los trasplantes de órganos y tejidos.

La **Fundación Nacional del Riñón** es la organización líder en los EE.UU. dedicada a la concientización, la prevención y el tratamiento de la enfermedad renal para cientos de miles de profesionales de la salud, millones de pacientes y sus familias, y decenas de millones de estadounidenses que están en riesgo.

Ayude a combatir la enfermedad renal. Obtenga más información en **www.kidney.org**



National
Kidney
Foundation®

30 East 33rd Street
New York, NY 10016
800.622.9010