

# Programa de trasplantes de hígado de donante vivo

[www.ucsfhealth.org/liverdisease](http://www.ucsfhealth.org/liverdisease)



## Información para pacientes

### Liver Disease and Liver Transplant Clinic

**Dirección:** Medical Building 2, 350 Parnassus Ave., Suite 350, San Francisco, CA 94143

**Teléfono:** (415) 353-1888 / Fax: (415) 353-2558

**Mapas e indicaciones:** [www.ucsfhealth.org/pathway](http://www.ucsfhealth.org/pathway)

### Descripción general

A nivel nacional, hay más de 17,500 pacientes en lista de espera para un trasplante de hígado, y la lista crece cada día más. Casi 5,000 pacientes reciben trasplantes de hígado cada año, pero más de 1,700 pacientes mueren al año mientras están en la lista de espera. Como los hígados de personas que han fallecido se dan antes a los pacientes más enfermos, los pacientes tienen que esperar hasta que están muy enfermos para que se les considere de alta prioridad para el trasplante.

En UCSF Medical Center, la mayoría de los órganos para trasplantes se obtienen de personas que han fallecido y cuyas familias han dado su permiso para donar sus órganos. Sin embargo, cada vez más trasplantes de hígado se realizan con secciones de hígado que han donado un pariente o un amigo vivos.

Un trasplante de donante vivo no solo reduce el tiempo de espera, sino que también mejora las posibilidades de éxito del trasplante. En comparación con pacientes que deben esperar para recibir un trasplante hasta que están muy enfermos, los pacientes que son trasplantados antes, se recuperan muy rápidamente después del trasplante. Para los donantes, la satisfacción deriva de saber que están ayudando a un familiar o amigo que está muy enfermo y que necesita un trasplante de hígado.

En el trasplante de hígado de donante vivo, se extirpa una sección del hígado de un donante vivo y se trasplanta al receptor. El procedimiento es posible porque el hígado se regenera y crece. La regeneración se produce en poco tiempo, probablemente de días a semanas, y con seguridad en el plazo de ocho semanas, tanto para el receptor como para el donante. La capacidad especial del hígado para regenerarse, en combinación con los avances tecnológicos, permite que más personas puedan ser donantes.

Los cirujanos de UCSF han realizado trasplantes de donantes vivos entre adultos y niños desde 1992 y trasplantes de donantes vivos de adulto a adulto desde enero de 2000. Más de 250 trasplantes de donantes vivos se han realizado en UCSF.

Todos los donantes y receptores reciben la excelente atención del equipo multidisciplinario de trasplantes integrado por hepatólogos (especialistas en hígado), cirujanos, personal de enfermería, farmacéuticos, trabajadores sociales, auxiliares médicos, asesores financieros y personal de apoyo.

### Puntos destacados

- UCSF ha realizado más trasplantes de hígado de donante vivo que ningún otro centro de California.
- Atención médica basada en un enfoque de equipo antes y después del trasplante.
- Entorno multicultural y personal bilingüe.
- Atención médica centrada en el paciente y la familia.

(dorso)

## Volúmenes

- Más de 3,000 trasplantes de hígado realizados.
- Más de 250 trasplantes de donante vivo realizados.
- Más de 100 trasplantes de hígado realizados al año.

## Preguntas frecuentes

### ***¿Cuáles son los requisitos para ser un donante vivo?***

Primero, el donante potencial debe querer donar parte de su hígado para ayudar a un amigo o pariente. El donante debe además:

- Tener entre 18 y 60 años de edad.
- Tener buena salud, sin ninguna enfermedad médica o psiquiátrica importante.
- No tener exceso de peso (índice de masa corporal menor de 30) o ser capaz de perder peso si es necesario.
- Dejar de fumar durante al menos seis semanas antes de la operación.
- No estar embarazada si es mujer.
- Ser capaz de entender y cumplir la atención médica de seguimiento a corto y a largo plazo.

### ***¿Quién puede ser donante vivo?***

Un donante vivo no necesita ser un pariente consanguíneo del receptor. El donante podría ser un cónyuge, padre, hijo, otro pariente o un amigo no relacionado, siempre que el donante tenga el mismo grupo sanguíneo que el receptor, o tenga el grupo sanguíneo "0". El factor Rh positivo (+) o negativo (-) no afecta a la idoneidad para ser donante.

### ***Si soy pariente del receptor, ¿tendrá este menos rechazo?***

No parece que el riesgo de rechazo sea menor si el donante es un pariente consanguíneo. Tampoco parece que los lazos de parentesco entre el donante y el receptor tengan ningún efecto en la cantidad de inmunodepresores que el receptor necesitará después del trasplante.

### ***¿Cuál es la principal ventaja de un donante vivo?***

Con un donante vivo, el tiempo de espera para el receptor se acorta. Sin un donante vivo, los pacientes pueden estar en la lista de espera meses o años dependiendo de su enfermedad, grupo sanguíneo y estado. Desafortunadamente, muchos pacientes mueren mientras esperan a que haya un órgano de donante fallecido disponible.

### ***¿Cuánto dura la evaluación?***

El tiempo que se tarda en evaluar a un posible donante varía. Si todas las pruebas del donante indican que no hay problemas, este podrá donar en un plazo de seis a ocho semanas. Si se identifican problemas durante el proceso, podría ser necesario hacer más pruebas para garantizar la seguridad del donante, ya que su seguridad es siempre nuestra máxima prioridad.

### ***¿Cubrirá mi seguro médico la evaluación?***

El seguro médico del receptor del trasplante de hígado debería cubrir todos los gastos médicos relacionados con la evaluación, la cirugía, la hospitalización y la atención posoperatoria inmediata del donante.

### ***¿Podré llevar una vida normal después de donar una parte de mi hígado?***

Sí, tanto el donante como el receptor podrán llevar vidas normales después de la operación. Esperamos que la mayoría de los pacientes volverá a hacer una vida normal en el plazo de tres meses después de la operación. Casi todos los donantes pueden volver al trabajo en el plazo de seis semanas. En el caso de ser mujer, recomendamos evitar el embarazo durante al menos tres a seis meses después de la operación.