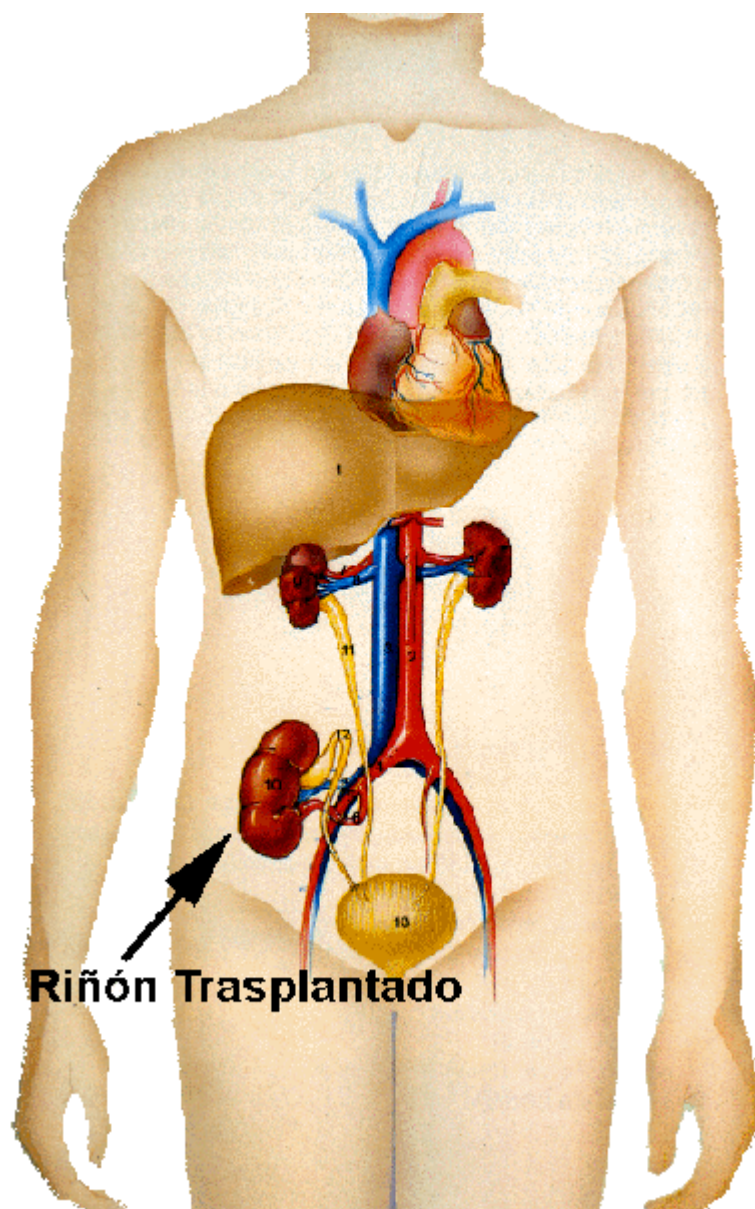


TRASPLANTE RENAL

INFORMACIÓN AL PACIENTE EN LISTA DE ESPERA



21



Coordinación de trasplantes
Hospital General Universitario de Alicante
y Centro de Especialidades de Babel

TRASPLANTE RENAL. INFORMACIÓN AL PACIENTE EN LISTA DE ESPERA

Estimado/a paciente:

A partir de ahora, del mismo momento en que recibe este libro, entra a formar parte del Programa de Trasplante Renal del Hospital General Universitario de Alicante. Por la experiencia acumulada en estos años de implantes renales en nuestro hospital, sabemos que los pacientes acuden, en ocasiones, con una información muy pobre o deformada de todo el proceso que les va a envolver antes, durante y después de ser intervenido. Las consecuencias son lógicamente negativas al sentirse, el paciente, muy confuso y estar sometido a un exceso de ansiedad. El personal de enfermería que atiende la Unidad de Trasplantes realiza desde hace tiempo una serie de actividades que tienen como fin disminuir esta ansiedad y los problemas que ello conlleva. Pero evidentemente es imprescindible que Ud. Lleguen a la posesión de una información clara y sencilla de lo que les va a suceder en todo momento. Esto mejorará el estado de ánimo de los pacientes y evitará las sorpresas desagradables que algunos trasplantados han recibido al tener una idea equivocada, a veces demasiado buena, a veces demasiado mala, de lo que les iba a suceder.

Es por todo lo anteriormente dicho por lo que le pedimos, en primer lugar, que lea estas líneas que esperamos le proporcionen una visión realista y veraz del proceso del trasplante renal, y en segundo lugar le invitamos a que nos dirija todas las preguntas necesarias para que Ud. Aclare sus dudas. Los Coordinadores de Trasplantes junto con el Supervisor de Enfermería y todo el personal de la Unidad de Trasplante Renal en general responderemos, en la medida de nuestros conocimientos, a esas preguntas que siempre se ha hecho pero que nunca ha aclarado.

Así pues. A continuación, les vamos a detallar como es el proceso que sigue un implante renal desde la extracción hasta el alta hospitalaria.



1.- LOCALIZACIÓN DEL DONANTE



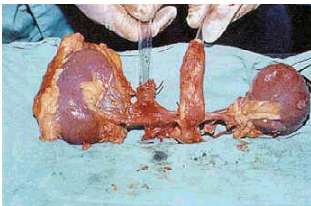
Los Coordinadores de Trasplantes, en colaboración con los diferentes servicios del hospital, son los encargados de detectar posibles donantes de órganos. Una vez localizados, y tras solicitar a la familia del fallecido la donación de sus órganos, se confirma la MUERTE CEREBRAL mediante pruebas precisas y repetidas. NO HAY LUGAR A NINGÚN ERROR.



Así mismo se analiza el perfecto estado de salud de los órganos y el no padecimiento de ninguna enfermedad infectocontagiosa (HEPATITIS-A, HEPATITIS-B, HEPATITIS-C, HIV, ETC.). Al mismo tiempo se realiza el tipaje para encontrar el receptor más indicado.

2.- LA EXTRACCIÓN DE LOS ÓRGANOS

Una vez que se confirma todo lo citado se traslada al quirófano al donante, donde le serán extraídos los órganos que los familiares hayan aceptado.



Los riñones son estudiados detenidamente para verificar su perfecto estado, siendo sometidos inmediatamente a una serie de maniobras destinadas a asegurar un mantenimiento óptimo hasta su implantación lo más pronto posible.

3.- ELECCIÓN DEL RECEPTOR



Para elegir que paciente son los indicados para recibir estos órganos, se introducen en un ordenador todos los datos del donante. En este ordenador figuran las referencias clínicas de cada uno de Uds. Una vez analizados los datos, el ordenador proporciona el nombre del paciente adecuado para ser trasplantado. Algunas veces el ordenador ofrece más de un candidato con las características adecuadas. Es entonces cuando el equipo médico selecciona de entre estos el que en esos momentos es más idóneo, basándose en la urgencia médica de cada receptor, la edad, las enfermedades asociadas que en ese momento padezcan los pacientes.

TRASPLANTE RENAL. INFORMACIÓN AL PACIENTE EN LISTA DE ESPERA

Recuerde que es muy importante que nos comunique los cambios de dirección y teléfono, a fin de evitar problemas a la hora de localizarle.

4.- ¿QUÉ VA A PASAR ANTES DE LA INTERVENCIÓN?



.....¿Sí? ¿dígame?.....

....Mire, ...si, le llamamos del Hospital General de Alicante puede acudir a ingresar. Hay un riñón disponible.

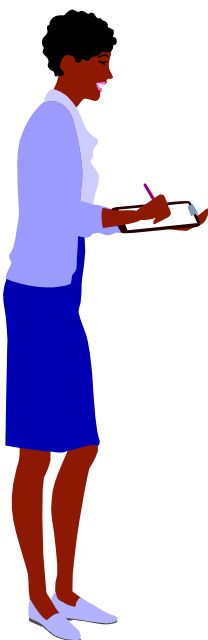
Tan fácil como eso. Todo estaba previsto. El potencial receptor ha sido

localizado por el Hospital.

Debes Ud. tener muy claro que una vez activada la alerta de trasplante pueden surgir contrariedades y obstáculos que impidan llevar a cabo la intervención.

Si eso sucede, los receptores verán desmoronarse toda su ilusión en un instante, mientras recogen de nuevo sus cosas para volver a casa. No se deje desmoralizar si esto llega a suceder. Le habrá servido de ensayo general y a la siguiente llamada será todo más fácil.

Una vez en el Hospital, en el Servicio de Nefrología, se comprueba mediante una extracción de sangre que se le realizará, que Ud. y el donante son compatibles. Una vez realizado esto se le realizará un electrocardiograma, una exploración con rayos X, etc.. Si las circunstancias lo requieren será Ud. Dializado.



También puede haber en ti cosas que obliguen a pararlo todo, como por ejemplo una infección.

La extrema asepsia que requiere una intervención quirúrgica se hace en el caso del implante renal más importante. Deberá Ud. retirar todas las joyas, adornos corporales productos cosméticos. Le afeitarán el pecho y los muslos hasta las rodillas, si eres varón, y te lavarán, si tu no puedes hacerlo. Tras el afeitado, se le administrará un enema de limpieza preoperatorio para que a continuación Ud. se lave, prestando especial atención a zonas menos higiénicas (uñas, genitales, etc..).

Durante el periodo de estancia hasta aquí comentado el personal de enfermería realizará la Historia de Enfermería, donde se le preguntarán datos muy valiosos para atenderle mejor. También esta enfermera/o le irá informando de todas las dudas y de la situación en la que se va a encontrar después de la intervención. Dos horas antes de la intervención deberá usted realizarse un lavado completo, tan concienzudo o más que el primero.

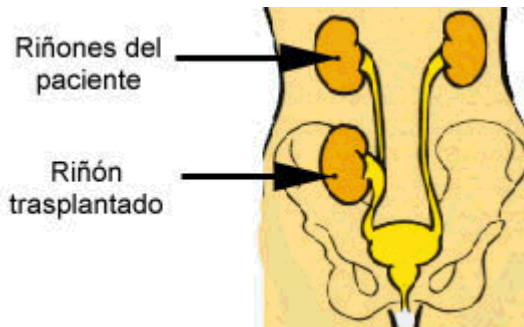
TRASPLANTE RENAL. INFORMACIÓN AL PACIENTE EN LISTA DE ESPERA

Cuando tan solo falta una hora para bajar a los quirófanos, la enfermera/o le canalizará una vena para administrarle la primera dosis de inmunosupresores. Como Ud. sabe estos medicamentos reducen las defensas naturales del organismo con el fin de evitar el rechazo del órgano trasplantado. Es por ello, por lo que se ha de mantener el ambiente lo más aseptico o limpio posible, y por lo que se es meticuloso en el rasurado y medidas de higiene previas a la intervención.

5.- LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA



Una vez que le hallan bajado a los quirófanos y tras administrarle la anestesia general, el equipo de cirugía realizará un laborioso trabajo que durará entre tres y cuatro horas, destinado a implantar el riñón del donante al receptor.



Normalmente el órgano es colocado en lo que llamamos fosa iliaca derecha o izquierda, es decir el espacio comprendido entre el ombligo, el pubis y la cadera.

Antes y durante la intervención se le colocarán diversas sondas y drenajes a fin de controlar su evolución.

Así pues, al terminar la intervención, llevará una sonda nasogástrica (por la nariz), una sonda vesical (por la uretra y para orinar), un drenaje en el abdomen (para que la sangre que quedara dentro de su abdomen salga), y por último dos vías venosas para controlar su estado de hidratación y suministrarle medicamentos.

6.- QUE VA APASAR DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN.



Cuando llegue a la unidad se encontrará todavía confuso por los efectos de la anestesia.

Tras unos ojales de tela verdes varios pares de ojos recibirán a los tuyos cuando los abras. No te asustes. Es posible que no recuerdes nada. Te dirán algo así: Ya estás operado, todo va bien, puedes estar tranquilo, tu familia ya sabe que todo ha salido perfectamente.

Una vez ubicado en la habitación, el personal de enfermería realizará una actividad febril destinada a controlar perfectamente todo lo que le ocurra. NADA ESTÁ DEJADO AL AZAR, TODO ESTÁ PREVIAMENTE ESTUDIADO Y PROTOCOLIZADO.

TRASPLANTE RENAL. INFORMACIÓN AL PACIENTE EN LISTA DE ESPERA

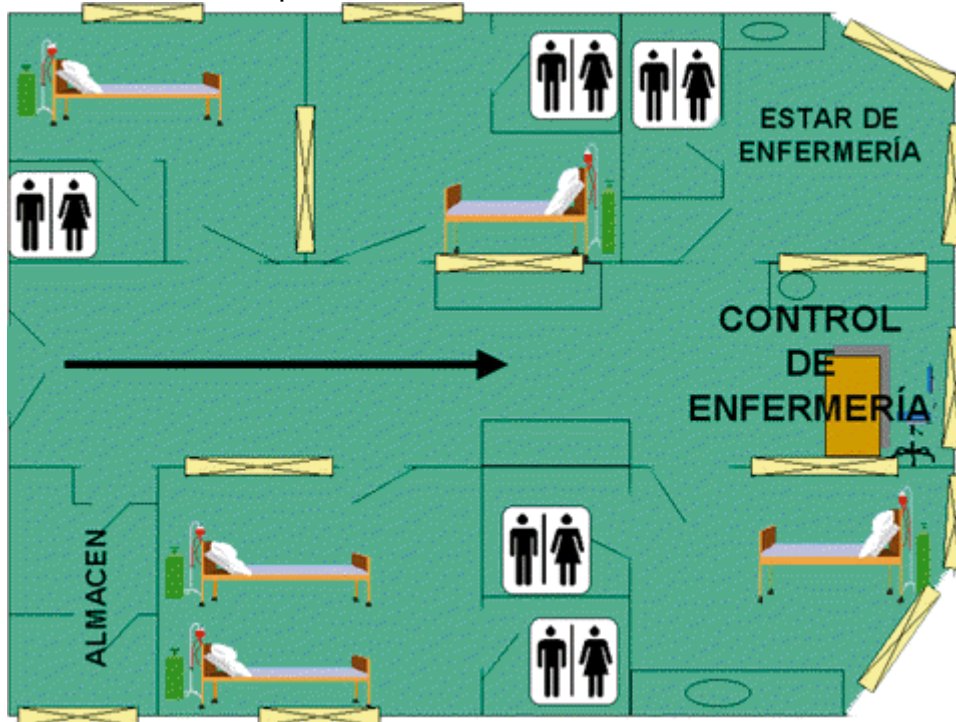
Durante las 48 primeras horas usted estará bastante molesto. El personal de la Unidad de Trasplantes procurará mitigar en la medida de lo posible estas molestias, pero evidentemente precisará de su colaboración.



Es por ello que es tan importante el que Ud. llegue a este punto correctamente informado, a fin de que se mentalice de la situación en la que se va a encontrar en ese momento. Piense que generalmente, cuando un trasplantado cuenta como le ha ido, está con una cierta euforia al verse libre de la diálisis. Por esto es por lo que en ese momento en el que él le relata lo sucedido, solo quiere recordar lo positivo, creándole a Ud. una imagen irreal e idílica que no se corresponde con la realidad.

Las molestias que referimos no son insufribles ni mucho menos, pero necesitamos de su colaboración en esos delicados momentos. Para que Ud. pueda darnos esa colaboración necesita saber que es lo que le va a pasar durante su estancia en el Hospital y se lo vamos a contar.

La Unidad de Trasplantes donde Ud. se encuentra es así:



Se encuentra en la 7ª planta, Ud. ocupará una de estas camas.

Si todo ha ido bien, comenzarán a darle de beber a las 24/48 horas tras la intervención. Si tolera la bebida le retirarán una de las vías venosas. LAS MOLESTIAS COMENZARÁN A DISMINUIR. A los 4 o 5 días le quitarán todas las sondas y drenajes a excepción de la sonda vesical, que se retirará a los 7 u 8 días. Esta sonda es muy importante, pues a través de ella el personal va a controlarle la cantidad exacta por hora de diuresis. Todos los días se le practicarán analíticas sanguíneas con el fin de, entre otras cosas, controlar el buen funcionamiento del riñón implantado.

TRASPLANTE RENAL. INFORMACIÓN AL PACIENTE EN LISTA DE ESPERA

Durante estos días le serán practicados ecografías, radiografías, y todas las pruebas que los médicos estimen oportunas.

Recuerde que en los primeros días tras la intervención puede presentarse un rechazo agudo. Casi siempre, y tras la administración de la medicación adecuada, desaparece y por lo general no significa una pérdida de la función renal. Si la evolución es positiva y todo se desenvuelve con normalidad Ud. estará de alta hospitalaria a los 10-13 días tras la intervención.

7.- UD. YA ESTÁ EN CASA. ¿PUEDE HACER VIDA NORMAL?



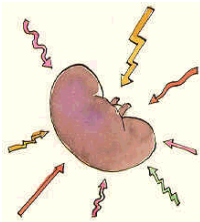
Rotundamente sí. El trasplante tiene éxito en prácticamente el 90% de los casos. El trasplantado se ve liberado de la atadura de la diálisis y puede reemprender su actividad familiar, social y laboral sin trabas. Sólo deberá seguir en todo caso la dieta que el médico indique y un ritmo de vida ordenado.

Piense que al trasplantarse desaparecerán muchos factores que la insuficiencia renal produce, como la anemia, factores que le sometían a una serie de malestares.



Es muy importante seguir rigurosamente la pauta de medicación inmunosupresora, que será indicada por el médico de forma personalizada.

8.- EL RECHAZO



A pesar del alto índice de éxitos en el trasplante renal siempre cabe la posibilidad del rechazo. El término *rechazo* significa no aceptación del órgano trasplantado. El organismo puede expresar esta intolerancia mediante diversos mecanismos los cuales darán lugar a las diferentes formas de rechazo renal.

Ud. debe de estar preparado para esta posibilidad y así asumirlo. De su actitud ante este problema dependerá en gran parte su recuperación psicológica. Piense que SIEMPRE EXISTE OTRA OPORTUNIDAD.

Esperamos que estas líneas le hayan ayudado a aclarar algunas dudas. En todo caso le pedimos que no se quede sin preguntar nada. Pregunte, pregunte y pregunte.

RECUERDE: DE SU COLABORACIÓN VA A DEPENDER EN GRAN PARTE QUE SU ESTANCIA EN LA UNIDAD DE TRASPLANTES SE HAGA MÁS FACIL Y LLEVADERA.