



*Preguntas y respuestas para los  
candidatos a trasplantes sobre la  
asiganci3n de  
pulmones*

## **¿Quiénes son la UNOS y la OPTN?**

La United Network for Organ Sharing (UNOS, Red Unida para Compartir Órganos) es una organización benéfica sin fines de lucro que administra la Organ Procurement and Transplantation Network (OPTN, Red de Obtención y Trasplante de Órganos), mediante contrato con el gobierno federal. La OPTN ayuda a crear y definir las políticas de asignación y distribución de órganos que sacan el mejor provecho de los órganos donados. Este proceso implica la evaluación continua de nuevos avances y descubrimientos de manera que las políticas se adapten para brindar un mejor servicio a los pacientes que esperan un trasplante. Todos los programas de trasplante y las organizaciones de obtención de órganos del país son miembros de la OPTN y deben aplicar las políticas que la OPTN crea para la asignación de órganos.

## **¿Qué es el sistema de asignación de pulmones?**

A cada candidato a recibir trasplante de pulmón de 12 años de edad o mayor se le otorga un puntaje individualizado de asignación de pulmón (para conocer las asignaciones de pulmón pediátricas en detalle, vea la pág. 3). El puntaje de asignación de pulmón es un factor importante a fin de determinar la prioridad para recibir un trasplante de pulmón cuando hay un pulmón de donante disponible. El sistema de asignación de pulmones determina el orden de todas las personas que esperan un trasplante de pulmón teniendo en cuenta su puntaje de asignación de pulmón, el grupo sanguíneo y la distancia entre los candidatos y el hospital donde se encuentra el donante de pulmón. La edad también juega un papel importante porque los pulmones de donantes pediátricos (de entre 0 y 11 años) y adolescentes (de entre 12 y 17 años) se ofrecen primero a los candidatos a recibir trasplante pediátricos y adolescentes antes que a los adultos.

El sistema de asignación de pulmones usa información médica sobre cada candidato a recibir trasplante de pulmón. Esta información incluye valores de laboratorio, resultados de pruebas y diagnósticos de enfermedades. Esta información médica se usa para calcular el puntaje de asignación de pulmón de 0 a 100 correspondiente a cada candidato a recibir trasplante. El puntaje de asignación de pulmón estima la gravedad de la enfermedad de cada uno de los candidatos y su probabilidad de tener éxito tras un trasplante pulmonar. Todos los candidatos se colocan en orden para recibir ofrecimientos de pulmones compatibles de acuerdo con su puntaje: un candidato con un puntaje de asignación de pulmón más alto tendrá una prioridad mayor para un ofrecimiento de pulmón cuando un pulmón compatible esté disponible en la misma zona geográfica.

## Los puntajes de asignación de pulmón de los candidatos a recibir trasplante se calculan en base a la siguiente información médica:

- **Presión arterial pulmonar:** presión generada por el corazón para bombear la sangre a través de los pulmones. Esta presión puede ser alta en algunas personas con enfermedad pulmonar grave.
- **Oxígeno en reposo:** cantidad de oxígeno en reposo necesaria para mantener niveles suficientes de oxígeno en sangre. Las personas con enfermedad pulmonar grave pueden necesitar más oxígeno.
- **Edad:** edad en que se ofrecen los pulmones.
- **Índice de masa corporal:** medida de la grasa corporal que se basa en el peso y la altura y que, al combinarse con otros resultados de exámenes médicos, ayuda a evaluar el estado de salud.
- **Estado funcional:** forma de medir los efectos que la enfermedad pulmonar produce en la realización de tareas diarias de rutina.
- **Distancia caminada en 6 minutos:** la distancia que se puede caminar en 6 minutos es una medida del estado funcional.
- **Ventilación asistida:** el uso de un respirador para ayudar a respirar es una medida de la gravedad de la enfermedad.
- **Presión de enclavamiento o presión capilar pulmonar:** la presión que debe superar la sangre que regresa al corazón proveniente de los pulmones. Esta presión puede aumentar cuando el corazón no bombea de manera eficiente.
- **Creatinina sérica:** medida de la función renal. Lo niveles de creatinina altos reflejan una función renal deficiente, que a veces se asocia a enfermedad pulmonar grave.
- **Diagnóstico:** las investigaciones demuestran que la urgencia de las personas que necesitan un trasplante pulmonar y el éxito tras dicho trasplante varían entre las personas con diferentes enfermedades pulmonares. Por lo tanto, el diagnóstico es un factor que se tiene en cuenta al calcular el puntaje de asignación de pulmón.
- **PCO2 y cambio en PCO2:** cantidad de dióxido de carbono en sangre. Cuando la capacidad pulmonar de intercambiar oxígeno y dióxido de carbono se torna defectuosa, el nivel de PCO2 puede aumentar.
- **Bilirrubina total:** sustancia producida por el hígado cuando descompone glóbulos rojos viejos. La bilirrubina alta es un marcador de insuficiencia ventricular derecha.
- **Índice cardíaco:** indica cuán bien bombea sangre el corazón. Un índice cardíaco bajo indica que el corazón no puede mantener una circulación sanguínea adecuada.
- **Presión venosa central:** la presión arterial en las venas en la cámara superior derecha del corazón. Una PVC alta puede indicar que el corazón no puede mantener una circulación sanguínea adecuada.

El ofrecimiento de pulmones de donantes es limitado. Este sistema de asignación aprovecha con eficacia la cantidad limitada de pulmones de donantes y ha reducido la cantidad de personas que fallecen mientras esperan un trasplante. La OPTN diseñó al sistema de puntaje de asignación de pulmón analizando los datos científicos referidos a los trasplantes de pulmón y basándose en la experiencia con muchos tipos de enfermedades pulmonares.

### **¿Los candidatos pediátricos reciben un puntaje de asignación de pulmón?**

La prioridad de los candidatos a recibir trasplante de pulmón menores de 12 años no se basa en puntajes de asignación de pulmón, sino que los candidatos pediátricos a recibir trasplante de pulmón se clasifican como Prioridad 1 o Prioridad 2 de acuerdo con su afección. Los que cumplen con los criterios que reflejan un estado de urgencia mayor se incluyen en la lista de Prioridad 1. El resto de los candidatos a recibir trasplante pulmonar dentro de ese rango etario son Prioridad 2. A fin de determinar el orden para realizar ofrecimientos a candidatos a recibir trasplante pulmonar, se tiene en cuenta la prioridad pediátrica de cada candidato junto con su grupo sanguíneo y la distancia con el hospital del donante.

### **¿Qué importancia tiene el sistema de asignación de pulmones para mí?**

El sistema de asignación de pulmones responde a sus necesidades médicas individuales. Ayuda a determinar cuándo recibirá un ofrecimiento de pulmones de donantes de acuerdo con su información médica particular. Su puntaje de asignación de pulmón o estado de prioridad pediátrica se basa en su propia información médica. Refleja la gravedad de su estado de salud antes del trasplante y la probabilidad de que usted tenga un trasplante exitoso.

### **¿Cómo se aplica el tiempo de espera en el sistema de asignación de pulmones?**

El tiempo de espera tiene un rol muy limitado a la hora de asignar pulmones a los candidatos a recibir trasplantes de 12 años de edad o mayores. Los candidatos reciben ofrecimientos de pulmones de acuerdo, en gran parte, con los puntajes de asignación de pulmón o el estado de prioridad pediátrica de los candidatos menores de 12 años. El tiempo de espera se aplica para desempatar cuando dos o más candidatos a recibir pulmones cuentan con el mismo puntaje de asignación de pulmón o el mismo estado de prioridad pediátrica y además están en la misma zona geográfica.

## ¿Cómo me registro como candidato a recibir trasplante de pulmón en virtud del sistema de asignación de pulmones?

Su equipo de trasplantes decidirá cuándo lo registrará para recibir un trasplante pulmonar. Cuando llegue ese momento, usted deberá realizarse un examen para el trasplante completo. Durante el examen para el trasplante, se lo someterá a una serie de pruebas médicas que su centro de trasplantes necesita para registrarlo como candidato a recibir trasplante pulmonar. Dicha información se usa para calcular su puntaje de asignación de pulmón.

## ¿Con qué frecuencia se debe actualizar mi información médica?

Su equipo de trasplantes debe actualizar la mayor parte de su información médica cada seis meses. Si su puntaje de asignación de pulmón es de 50 o más, su centro de trasplantes también actualizará su información sobre ventilación asistida, oxígeno complementario y PCO<sub>2</sub> actual cada 14 días. Dado que el sistema de asignación de pulmones utiliza su información médica para calcular su puntaje de asignación de pulmón, es importante que su centro de trasplantes cuente con su información y sus resultados de pruebas lo más actualizados posibles. Su centro de trasplantes también puede actualizar su información en el sistema en cualquier momento en que su médico lo considere necesario para reflejar un cambio en su afección.

*Actualización de los datos de Prioridad 1 pediátrica:* los centros de trasplantes deben actualizar la información médica correspondiente a los candidatos pediátricos con Prioridad 1 al menos una vez cada seis meses. Cada seis meses, el sistema corroborará si la información médica de los candidatos con Prioridad 1 ha sido actualizada. Si algún centro no ha actualizado la información de un candidato dentro de ese plazo de seis meses, el candidato volverá a tener la Prioridad 2 hasta que su información sea actualizada.

**Importante:** Si su información médica no se mantiene actualizada, afectará de manera negativa a su puntaje de asignación de pulmón. Es importante que usted colabore con su equipo de trasplantes para fijar un cronograma de visitas que permitirá que el equipo mantenga su información actualizada.

## **¿Qué es la Lung Review Board?**

*La Lung Review Board es un grupo nacional de médicos y cirujanos de trasplantes que analizan los pedidos de los centros de trasplantes para dar prioridad en casos excepcionales cuando el equipo de trasplantes considera que el puntaje de asignación de pulmón otorgado o el estado de prioridad pediátrica no reflejan la gravedad del caso. La Lung Review Board analiza los detalles de cada caso omitiendo el nombre del paciente y del centro de trasplantes, y decide si debe aprobar o rechazar el pedido.*

## **¿Qué sucede si no puedo hacer una prueba requerida?**

Gran parte de la información médica que es necesaria para calcular su puntaje de asignación de pulmón proviene de pruebas diagnósticas o procedimientos médicos. Si su equipo de trasplantes decide que usted no debe someterse a dichas pruebas o procedimientos dada la gravedad de su afección, su médico podrá brindar su información médica aproximada para que usted sea ingresado al sistema de la Lung Review Board. La Lung Review Board evaluará el pedido de su médico y determinará si es adecuado usar la información aproximada en el sistema. De lo contrario, el sistema reemplazará los valores predeterminados.

## **¿Qué sucede si mis médicos no están de acuerdo con mi puntaje de asignación de pulmón o prioridad pediátrica?**

Si su médico o cirujano de trasplantes consideran que su puntaje de asignación de pulmón no refleja sus necesidades de manera adecuada, su centro de trasplantes podrá pedir a la Lung Review Board que analice su situación. Asimismo, si el médico o cirujano de trasplantes consideran que un candidato a recibir pulmón menor de 12 años sufre una afección comparable a la Prioridad 1, pero no cumple con alguno de los criterios enumerados en la política, podrán pedirle a la Lung Review Board que analice la situación del candidato pediátrico. La Lung Review Board considerará sus circunstancias especiales y decidirá si aprobará o rechazará el pedido.

## ¿El sistema de asignación de pulmones cambiará en el futuro?

Este sistema se diseñó para ser flexible y permitir mejoras. En los trasplantes de órganos, como en todos los campos científicos, se realizan estudios nuevos todo el tiempo para saber cómo salvar más vidas y cómo ayudar a las personas a vivir más tiempo y a tener vidas más plenas.

El sistema de asignación de pulmones se revisa con periodicidad.

Se modifica la manera en que se calculan los puntajes de asignación de pulmón para cubrir las necesidades de los candidatos a recibir trasplantes de manera más satisfactoria. Su equipo de trasplantes lo mantendrá al tanto de los cambios del sistema y lo que debe hacer.

## ¿Y si tengo más preguntas?

Si tiene más preguntas o inquietudes, puede contactar a su equipo de trasplantes. También puede contactar al departamento de servicios para pacientes de la Organ Procurement and Transplantation Network (OPTN) al tel.:1-888-894-6361 o enviar un correo electrónico a [Patient.Services@unos.org](mailto:Patient.Services@unos.org). Los detalles sobre la política de asignación y los recursos de información para los pacientes están disponibles en los siguientes sitios web:

[www.optn.transplant.hrsa.gov](http://www.optn.transplant.hrsa.gov)

[www.unos.org](http://www.unos.org)

[www.transplantliving.org](http://www.transplantliving.org)

*Nuestra misión consiste en unir y fortalecer la comunidad de donaciones y trasplantes para salvar vidas.*

**síguenos**



**UNOS**<sup>SM</sup>

UNITED NETWORK FOR ORGAN SHARING

700 North 4th Street, Richmond, VA 23219

[www.unos.org](http://www.unos.org)