



*Preguntas y respuestas para
candidatos a trasplantes sobre*

asignación de páncreas, y riñón simultáneamente e isloletes

United Network for Organ Sharing - UNOS (Red Unida para Compartir Órganos) es una organización sin ánimos de lucro que opera como el sistema de trasplantes nacional, conocido como Organ Procurement and Transplantation Network - OPTN (Red de Obtención y Trasplante de Órganos) bajo contrato con el gobierno federal. Al igual que la OPTN, UNOS ayuda a crear y definir las políticas que mejoran usan los órganos donados. Este proceso abarca evaluar constantemente los avances y descubrimientos nuevos así las políticas pueden adaptarse para que sirvan mejor a los pacientes que esperan trasplantes.

Todos los programas de trasplantes y organizaciones de obtención de órganos en todo el país son miembro de OPTN/UNOS y tienen la obligación de cumplir con las políticas que OPTN crea para asignar los órganos.

¿Qué hace un páncreas?

Su páncreas tiene dos funciones principales: una función exocrina y una función endocrina. Las glándulas exocrinas en su páncreas producen enzimas que permiten que su cuerpo digiera los alimentos y absorba los nutrientes de esos alimentos. Las glándulas endocrinas en su páncreas segregan insulina, que es la hormona que regula el nivel de azúcar en la sangre. Si padece de diabetes tipo 1, su páncreas no puede generar insulina. Si padece de diabetes tipo 2, su páncreas genera insulina pero su cuerpo no responde correctamente a ella.

¿Qué tipos de trasplantes de páncreas existen?

Únicamente páncreas: *un trasplante en el cual recibe sólo un páncreas.*

Páncreas y riñón simultáneamente: *un trasplante en el cual recibe un riñón y un páncreas a la vez*

Páncreas después de riñón: *un trasplante en el cual recibe un páncreas únicamente luego de que ya ha recibido un trasplante de riñón, por lo general de un donante vivo*

Trasplante de islotes: *inyección de células de islotes pancreáticos en su hígado de manera tal que usted pueda comenzar a producir insulina por sí mismo; no disponible en todos los centros de trasplantes*

¿Por qué necesitaría un trasplante de páncreas?

Si se le ha diagnosticado diabetes, significa que su páncreas no funciona de manera adecuada. Con el tiempo, la diabetes puede causar problemas. Usted tal vez no pueda determinar cuándo su nivel de azúcar en sangre es bajo, lo que puede derivar en desmayo o convulsiones. O, pese al hecho de que usted cumple con las recomendaciones de su médico y toma su medicación, hace ejercicio y mantiene un peso saludable, tal vez aún no puede controlar sus niveles de azúcar en sangre. Cuando su diabetes llega a este grado de gravedad, un trasplante de páncreas podría mejorar su calidad de vida en gran medida.

Sin embargo, recibir un páncreas es una tarea ardua. Un trasplante requeriría que usted tome drogas inmunosupresoras para el resto de su vida. Estas drogas tienen efectos secundarios graves. Por estos motivos, incluso si usted padece de diabetes, un trasplante de páncreas tal vez no sea lo adecuado para usted. No obstante, si su diabetes le causa falla renal, tal vez también necesite un trasplante de riñón. Y, dado que usted ya estaría tomando drogas inmunosupresoras para un riñón trasplantado, agregar un páncreas sería de menor riesgo.

Su diabetes también puede causar suficientes complicaciones médicas de manera tal que usted se beneficiaría de un trasplante únicamente de páncreas, incluso si no ha recibido ningún riñón aún. Algunos pacientes diabéticos también pueden beneficiarse con las células de islotes: las células dentro del páncreas que producen insulina. En un trasplante de islotes no se trasplanta el páncreas entero. Un profesional médico de trasplantes inyecta las células de islotes pancreáticos en su cuerpo así con el tiempo podrá producir insulina por sus propios medios. Suelen realizarse dos o más trasplantes para restaurar la producción de insulina a fin de controlar mejor su diabetes. Algunos pacientes tal vez aún requieran tomar insulina luego del trasplante de células de islotes, pero tendrán menos niveles bajos de azúcar en sangre que son peligrosos.

Una vez que estoy en la lista de espera, ¿cómo determinan quién recibe un órgano?

Cuando un órgano está disponible para trasplante, el sistema informático de compatibilidad compara información sobre dicho órgano con todos los pacientes en todo el país que pueden ser compatibles. El tipo de sangre y la cantidad de tiempo que alguien ha estado esperando son los primeros elementos que se consideran. Cuanto más compatible sea con un órgano en particular y cuanto más tiempo haya estado esperando, más posibilidades tiene de recibir una oferta por un órgano de su equipo de trasplantes. El sistema informático también considera la distancia geográfica entre el donante del órgano y el candidato. Los candidatos que están en la lista en la misma área local que el donante serán considerados primero, antes de que las ofertas se extiendan dentro de la región y finalmente a nivel nacional.

Si usted está esperando un riñón así como un páncreas, los marcadores genéticos (o tipo de tejido) del donante y el candidato al trasplante que ayudan a predecir el éxito a largo plazo de un trasplante también se utilizan para determinar la mejor compatibilidad de un candidato en particular. Como candidato, si los marcadores genéticos en su órgano son perfectamente compatibles con los marcadores genéticos en uno de los órganos del donante, usted tendrá prioridad en la lista de espera.

Asimismo, algunas personas que esperan riñones han desarrollado respuestas del sistema inmune que dificultan mucho encontrar un riñón que su cuerpo no rechace. Este tipo de sensibilidad inmune puede producirse debido a que se tiene un trasplante anterior, por transfusiones de sangre o incluso por embarazo. Aquellas personas que son difíciles de compatibilizar, "altamente sensibles", tendrán prioridad si un órgano de donante parece ser bien compatible.

¿Qué necesito hacer para estar en la lista de espera?

Los requisitos varían según el órgano específico que necesita. Usted encontrará los requisitos mínimos y la información general a continuación. Tenga en cuenta que usted tal vez deba cumplir otros criterios establecidos por su centro de trasplantes. Su equipo de trasplantes evaluará si un trasplante es una buena opción para usted.

Trasplante únicamente de páncreas

¿Cómo califico para aparecer en la lista de un trasplante de páncreas?

A usted se le debe haber diagnosticado al menos una de las siguientes enfermedades:

- Diabetes que requiere que usted tome insulina junto con complicaciones que no pueden manejarse bien con terapia convencional
- Insuficiencia exocrina del páncreas aguda (es la incapacidad para digerir alimentos de manera adecuada debido a la falta de enzimas digestivas)

Una vez que estoy registrado, ¿qué más debo hacer?

Una vez que usted ha cumplido con los requisitos médicos iniciales, usted podrá permanecer en la lista sin tener que volver a calificar. Usted tal vez deba regresar al centro de trasplantes de manera periódica para realizarse una evaluación de seguimiento.

¿Cuándo comienzo a acumular tiempo de espera?

Inmediatamente después de que está en lista de espera, usted comenzará a acumular tiempo de espera. Si por alguna razón su afección médica cambia y es temporalmente incapaz de recibir un trasplante, su equipo de trasplantes podrá cambiar su estado en la lista de espera de activo a inactivo. Ya sea que su estado sea activo o inactivo, usted continuará acumulando tiempo de espera, pero no recibirá ofertas de órganos mientras esté en la lista de inactivos.

Trasplantes simultáneos de páncreas y riñón

¿Cómo califico para estar en lista de espera para un trasplante simultáneo de páncreas y riñón?

Usted debe sufrir insuficiencia renal, lo cual significa que recibe diálisis o cumple con una definición médica de falla renal (con una depuración de creatinina por debajo de 20 ml/minuto). Usted también debe tener diabetes o insuficiencia exocrina del páncreas.

Una vez que estoy registrado, ¿hay algo adicional que deba hacer?

Una vez que cumple con estos requisitos y está en la lista, permanecerá en la lista de espera siempre que no desarrolle ninguna característica nueva o inhabilitante para el trasplante.

¿Cuándo comienzo a acumular tiempo de espera?

Si es menor de 18, comenzará a acumular tiempo de espera desde el primer día en que se lo agrega a la lista.

Si tiene 18 o más, comenzará a acumular tiempo de espera de inmediato tras cumplir con estos criterios:

- Usted está registrado para un trasplante de riñón y páncreas
- Usted cumple con los criterios para acumular tiempo de espera de riñón
- Usted se inyecta insulina y su péptido C es menor a 2 ng/mL. O si usted se inyecta insulina y su péptido C es mayor a 2 ng/mL, usted debe tener un índice de masa corporal (IMC) menor o equivalente al IMC máximo permitido por la política de OPTN. (Su IMC es un indicador de la cantidad de grasa en su cuerpo, que puede afectar el grado de éxito de su trasplante de páncreas). Visite <http://optn.transplant.hrsa.gov> to find OPTN/UNOS policies.

Trasplante de islotes

¿Cómo califico para estar en la lista con un estado activo para trasplantes de islotes?

Usted debe:

- Padecer diabetes y depender de las inyecciones de insulina o
- Tener un valor de hemoglobina A1c (HbA1c) mayor al 6.5%

Una vez que estoy registrado, ¿qué otros requisitos debo cumplir?

Una vez que cumple con los requisitos iniciales, usted podrá permanecer en la lista sin tener que volver a calificar siempre que no haya desarrollado ninguna característica nueva o inhabilitante para el trasplante.

¿Cuándo comienzo a acumular tiempo de espera?

Una vez que está en la lista, comienza a acumular tiempo de espera. Dado que los pacientes por lo general requieren de dos o más trasplantes de islotes antes de que puedan comenzar a producir insulina suficiente para disminuir o detener la necesidad de inyecciones de insulina, usted puede continuar acumulando tiempo de espera hasta que reciba el tercer trasplante de islotes. Luego del tercer trasplante, su tiempo de espera comenzará otra vez de cero.

¿Qué sucede si tengo más preguntas?

Usted debe contactar a su equipo de trasplantes si tiene preguntas o inquietudes. Usted también puede leer la política de asignación de páncreas en su totalidad en el sitio web de OPTN (<http://optn.transplant.hrsa.gov>) en la pestaña gestión de políticas (policy management) [seleccione políticas (policies)].

Usted puede encontrar información adicional relacionada con los pacientes en el sitio web Transplant Living de UNOS en Transplant Living website at <http://www.transplantliving.org>.

Nuestra misión es promover la disponibilidad de órganos y trasplantes mediante la unión y el apoyo a sus comunidades para el beneficio de los pacientes a través de información, tecnología y desarrollo de políticas.



www.unos.org/social

UNOSSM

UNITED NETWORK FOR ORGAN SHARING

700 North 4th Street, Richmond, VA 23219

www.unos.org