

Respuestas a sus preguntas sobre un cambio en la política de asignación de riñones

Lo que usted necesita saber

¿Quiénes son la UNOS y la OPTN?

La Red Unida para la Compartición de Órganos (United Network for Organ Sharing - UNOS) es una organización sin fines de lucro que opera la Red para la Adquisición y Transplante de Órganos (“Organ Procurement and Transplantation Network”, OPTN, siglas en inglés) conforme a un contrato del gobierno federal. La OPTN/UNOS evalúa continuamente los nuevos adelantos e investigaciones, y utiliza esta información para mejorar las políticas sobre transplante de órganos con objeto de servir mejor a los pacientes que esperan un transplante.

¿Cuál es la actual política de asignación de riñones?

La actual política de asignación de riñones tiene en consideración las características del donante y del candidato a transplante a fin de asignar los riñones de una manera justa, eficiente y eficaz. Una combinación de factores, actuando al unísono, determina quién recibe cada órgano.

Estos factores incluyen los siguientes:

- tiempo que el candidato lleva en la lista de espera,
- si el posible candidato a recibir un órgano es un niño,
- el tamaño corporal del donante y del candidato,
- la compatibilidad de tejidos entre el donante y el candidato,
- el tipo sanguíneo, y
- los niveles de anticuerpos sanguíneos.

Aunque los riñones que se transplantan con más frecuencia provienen de donantes previamente saludables entre 18 y 60 años de edad, también se han transplantado exitosamente riñones de otros donantes con una gran variedad de características. La edad de los donantes ha oscilado desde recién nacidos hasta los 80 años, y el historial médico de los donantes algunas veces incluye dolencias como la diabetes o la hipertensión.

¿Cómo ha cambiado la política?

Las investigaciones han demostrado que muchos de los riñones donados pero menos utilizados (como el de un donante mayor de 60 años), pueden ayudar a pacientes de diálisis que corren un mayor riesgo de tener problemas (incluyendo la muerte) mientras esperan por un transplante. Por consiguiente, tiene sentido ofrecer esos riñones a las personas que se beneficiarían más con ellos. La nueva política hace esto definiendo riñones que cumplen criterios ampliados, y ofreciéndolos únicamente a los pacientes que están de acuerdo en aceptarlos. Si usted y su equipo de transplante consideran que esto es lo mejor para usted, puede optar por aceptar un riñón de donantes menos tradicionales. Usted también seguirá en la lista de espera regular para transplantes de riñón.

¿Por qué es necesario este cambio de política?

El número de personas que esperan recibir un riñón ha alcanzado una cifra elevada sin precedentes. Más de 53,000 personas están en espera de un riñón en los Estados Unidos. Además, en estos momentos no se está transplantando cierto número de riñones, cuando estos podrían beneficiar a candidatos cuidadosamente seleccionados. La meta consiste en usar más eficazmente estos órganos de donantes menos tradicionales, y de ese modo aumentar el número de pacientes que reciben transplantes de riñón.

¿Qué donantes caen dentro de esta categoría “menos tradicional”?

Según la nueva política, los donantes de riñón menos tradicionales se definen como aquellas personas que:

- tienen 60 o más años de edad, o
- que tienen entre 50 y 59 años y padecen de por lo menos dos de las dolencias siguientes:
 - hipertensión (alta presión arterial)
 - nivel de creatinina mayor de 1.5 (una prueba de creatinina mide la eficacia con que funciona el riñón – la gama normal es de 0.8 a 1.4)
 - la muerte se debió a un accidente cerebro vascular (embolia o aneurisma)

¿Cómo se asignan los riñones de estos donantes?

En este caso se considera un número menor de factores de compatibilidad en comparación con los empleados en la política estándar de asignación de riñones. Las primeras ofertas son para los pacientes que están de acuerdo en aceptar riñones donados bajo criterios ampliados, y con un sistema inmune casi idéntico al del donante. Fuera de eso, estos órganos se distribuyen, únicamente basados en el tiempo de espera, entre otros pacientes que los hayan aceptado. Primero se ofrecen a los pacientes que viven en la zona donde se hizo la donación. Si no hay candidatos para ese riñón en el área local, después se ofrecen a los pacientes de la región circundante. Por último, si no se ha asignado a nadie, se ofrece a todo el país.

¿Quién tendría más probabilidades de beneficiarse con esta opción?

A algunos pacientes les va bien con la diálisis durante periodos prolongados de tiempo – y a otros no les va tan bien. Y algunos pacientes pueden afrontar un mayor riesgo de complicaciones serias o incluso la muerte si siguen esperando en la lista año tras año. Al aceptar que los consideren para recibir un riñón que está fuera de los criterios regulares, usted tal vez no tenga que esperar tanto por su transplante. No obstante, hay mayores probabilidades de que el riñón donado no funcione tan bien o por tanto tiempo. Es esencial que hable de su situación específica con su equipo de transplante. Éste puede ayudarle a decidir qué es lo mejor para usted.

Entre los factores que tal vez desee discutir con su médico figuran:

- problemas importantes que puede estar teniendo con su tratamiento de diálisis,
- si enfrenta o no una expectativa de vida más corta mientras está en diálisis, o
- si es probable que sufra complicaciones mayores mientras recibe diálisis a largo plazo.

¿Qué hago si me interesa esta opción?

Cada programa de trasplante tiene su propio sistema administrativo que puede variar de un centro a otro. Si usted está interesado en participar en la nueva política, infórmese a su equipo de trasplante. Este puede discutir la opción con usted. Basándose en su decisión, estos profesionales pueden hacer cambios apropiados en su posición en la lista de espera. Recuerde, el hecho de que lo estén considerando para esta categoría de órgano no quiere decir que solo lo considerarán para ofrecerle ese tipo de órganos. Usted también permanecería en la lista de espera para ofertas de riñones regulares.

¿Qué pasa si tengo más preguntas?

Si tiene alguna otra pregunta o motivo de preocupación, debe comunicarse con su equipo de trasplante para obtener más información. En los siguientes sitios de Internet puede ver más detalles sobre OPTN/UNOS, la política de asignación y recursos de información para pacientes.

<http://www.patients.unos.org>

<http://www.optn.org>

<http://www.unos.org>

<http://www.ustransplant.org>

888-894-6361 (Servicios a Pacientes de OPTN/UNOS)