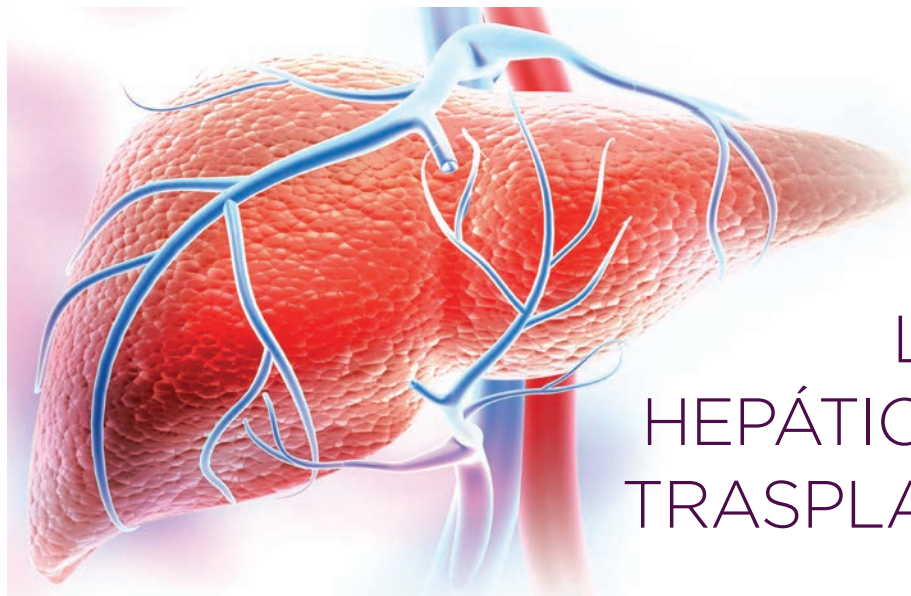




ENTENDER DE LA ENFERMEDAD HEPÁTICA CRÓNICA Y EL TRASPLANTE DE HÍGADO

Si le han diagnosticado daño hepático, nunca es demasiado tarde para considerar opciones de tratamiento. La enfermedad hepática puede progresar rápidamente; por ello, es fundamental comprender su afección y aprender a controlar y tratar la enfermedad.

TIPOS COMUNES DE ENFERMEDAD HEPÁTICA

Existen muchas causas diferentes de enfermedad hepática, entre ellas las afecciones autoinmunes, el consumo de alcohol, las afecciones genéticas, los virus y las toxinas ambientales.

Entre las enfermedades hepáticas comunes se incluyen:

- Enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD, por sus siglas en inglés), anteriormente denominada enfermedad del hígado graso
- Enfermedad hepática asociada al alcohol
- Hepatitis viral (por ejemplo, hepatitis C)
- Carcinoma hepatocelular (un tipo de cáncer de hígado)
- Colangitis esclerosante primaria (CEP)

Algunas enfermedades hepáticas se desarrollan rápidamente en cuestión de meses, mientras que otras pueden tardar años o décadas en progresar.

¿QUÉ ES UN TRASPLANTE DE HÍGADO?

Un trasplante de hígado es una opción de tratamiento que puede salvar la vida en casos de enfermedad hepática que ya no responde al tratamiento médico.

Durante un trasplante de hígado, se extrae el hígado enfermo y se sustituye por un hígado sano.

Existen dos tipos de trasplante de hígado: el trasplante con hígado de donante fallecido y el trasplante con hígado de donante vivo.

En el trasplante con hígado de donante fallecido, el hígado del receptor se sustituye por el hígado de un donante fallecido. En el trasplante con hígado de donante vivo, el hígado del receptor se sustituye por una parte del hígado de un donante vivo.

¿CÓMO ENCUENTRO UN CENTRO DE TRASPLANTES?

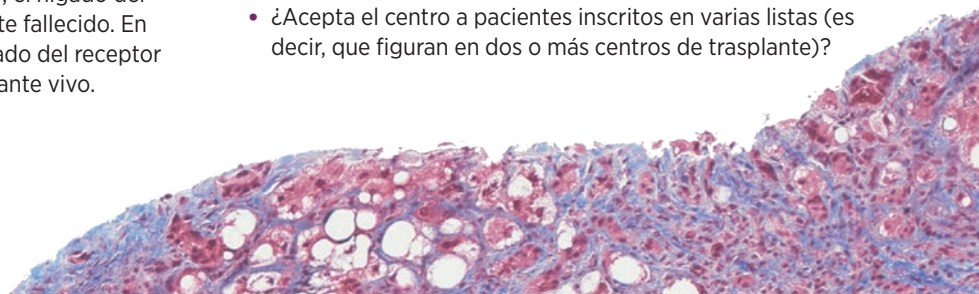
El sitio web del Scientific Registry of Transplant Recipients (SRTR) le permite consultar los resultados posteriores al trasplante de diversos centros.

Entre los resultados que debe tener en cuenta se incluyen:

- **Supervivencia del injerto:** ¿Cuánto tiempo siguió funcionando el hígado donado después del trasplante?
- **Supervivencia del paciente:** ¿Cuánto tiempo vivió el receptor tras la intervención?
- **Tiempo en lista de espera:** ¿Cuánto tiempo esperan los pacientes de este centro para recibir un hígado en de la lista de espera nacional?
- **Supervivencia en lista de espera:** ¿Cuál es la probabilidad de que los pacientes de este centro fallezcan mientras esperan un trasplante de hígado?

PREGUNTAS QUE DEBE HACER AL CONSIDERAR UN CENTRO DE TRASPLANTE DE HÍGADO:

- ¿Cuántos trasplantes se han realizado en este centro durante el último año?
- ¿Cuenta el centro con experiencia en la atención de personas con su diagnóstico?
- ¿Es posible participar en ensayos clínicos a través de este centro?
- ¿Realiza el centro trasplantes multiorgánicos (p. ej., trasplantes de corazón-hígado o riñón-hígado)?
- ¿Acepta el centro a pacientes inscritos en varias listas (es decir, que figuran en dos o más centros de trasplante)?



Encuentre un centro de trasplante de hígado cerca de usted

Escanee el código QR para encontrar centros de trasplante cercanos a usted.



PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE EL TRASPLANTE DE HÍGADO CON DONANTE VIVO

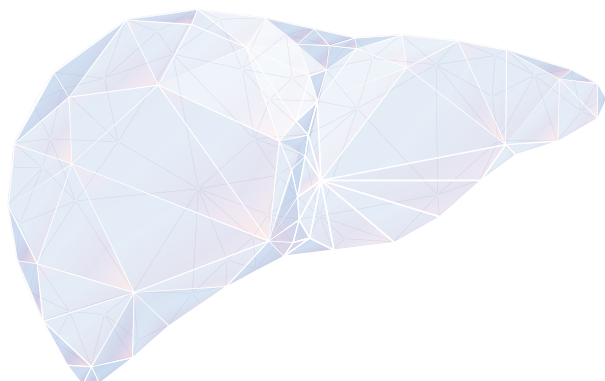
¿Cómo es posible realizar un trasplante de hígado con donante vivo?

El trasplante de hígado con donante vivo es posible porque un hígado sano tiene capacidad de regeneración; es decir, puede volver a generar tejido dañado o faltante. Tras la extracción de una parte del hígado del donante vivo durante la cirugía de donación, tanto el nuevo hígado del receptor como la parte restante del hígado del donante volverán a crecer y recuperarán su función normal en un plazo aproximado de dos meses.

¿Cuáles son los posibles beneficios del trasplante de hígado con donante vivo?

El trasplante de hígado con donante vivo ofrece muchas ventajas potenciales para los pacientes con enfermedades hepáticas, incluidas aquellas personas con cáncer de hígado, una puntuación baja en la escala MELD (*Model for End-Stage Liver Disease* o Modelo para la enfermedad hepática terminal) o afecciones más complejas:

- **Menor tiempo de espera para el trasplante.** Los pacientes no necesitan esperar a que haya un hígado disponible de un donante fallecido.
- **Mejores resultados a largo plazo y una recuperación más rápida.** Los pacientes pueden recibir un trasplante de hígado de donante vivo antes, evitando que la enfermedad avance y su estado de salud se deteriore. Además, el hígado del donante vivo está sano y funciona correctamente hasta el mismo momento en que se trasplanta al receptor. Estos factores favorecen una recuperación postrasplante más rápida y mejores resultados de salud a largo plazo para los receptores.
- **Los trasplantes de hígado de donante vivo también benefician a las personas que aún están esperando un trasplante de hígado.** Cada año, cientos de personas en la lista de espera nacional para trasplantes mueren antes de poder recibir un trasplante o se enferman demasiado para someterse a uno. Un trasplante de hígado de donante vivo permite retirar al receptor de la lista de espera nacional y posibilita que otra persona de dicha lista reciba un hígado de un donante fallecido.



¿CUÁNDO DEBO COMENZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN PARA EL TRASPLANTE DE HÍGADO?

La enfermedad hepática puede progresar rápidamente. Una referencia temprana para una evaluación de trasplante de hígado puede darle más tiempo para trabajar con su equipo de atención médica y desarrollar un plan de tratamiento personalizado.

La evaluación para el trasplante de hígado consiste en una serie de pruebas médicas y consultas destinadas a determinar si el trasplante es una opción de tratamiento adecuada para usted.

Las pruebas médicas de la evaluación miden la gravedad de su enfermedad hepática y determinan si su organismo está lo suficientemente sano para someterse al trasplante y recuperarse de él. Estas pruebas varían según el centro y pueden incluir análisis de sangre, estudios de diagnóstico por imagen y pruebas de detección de cáncer.

También se reunirá con miembros del equipo de trasplante para asegurarse de que usted y sus seres queridos comprendan los aspectos físicos, sociales, económicos y de salud conductual del proceso de trasplante.

Una vez finalizada la evaluación, el equipo de trasplante revisará los resultados y analizará con usted sus recomendaciones de tratamiento.

Si el equipo de trasplante determina que el trasplante de hígado es un tratamiento adecuado para usted, lo añadirán en la lista de espera nacional para trasplantes.

Una vez inscrito en la lista de espera nacional, usted y su acompañante o cuidador seguirán trabajando con el equipo de trasplante para monitorear la salud de su hígado y prepararse para el trasplante.

¿PUEDO INSCRIBIRME EN MÁS DE UN CENTRO DE TRASPLANTE DE HÍGADO?

Tiene la opción de inscribirse en varios centros, lo que significa registrarse como candidato a trasplante en dos o más centros. Estar inscrito en varios centros puede aumentar sus probabilidades de recibir un hígado.

Algunos centros de trasplante pueden no aceptar pacientes inscritos en otros centros. Otros pueden establecer sus propios requisitos para los candidatos con inscripciones múltiples. Si está considerando inscribirse en varios centros, debe consultar a su equipo de trasplante sobre cómo gestionan estas solicitudes.