

# TRASPLANTE DE ÓRGANOS SÓLIDOS

Patricia Mezerhane Ricciardi. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.  
María del Castañar García Gómez. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.  
Coral Montalbán Carrasco. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

## Introducción

El trasplante es una forma de mejorar la calidad de vida y la supervivencia en pacientes con fase avanzada de enfermedades cuyo tratamiento médico no puede ser optimizado.  
Es un complejo proceso en el que el estado nutricional juega un papel fundamental.

## Diagnóstico

### Particularidades por tipo de trasplante



#### INTESTINO

Pacientes que vienen habitualmente de largos períodos de nutrición parenteral con complicaciones que limitan el aporte calórico óptimo.  
Hay poca experiencia y es un reto.



#### PÁNCREAS

Pacientes con DM1 e insuficiencia renal.  
Aparte de las restricciones hidroelectrolíticas, añadir además la reducción de azúcares de absorción rápida y la terapia con insulina.



#### HÍGADO

Pacientes con edemas, ascitis, evitar el riesgo de encefalopatía, pero a su vez, tratar la sarcopenia.



#### CORAZÓN

Pacientes con disnea y edema.  
Se recomiendan restricciones hídricas y de sodio, y se prioriza la rehabilitación multimodal pretrasplante, dado que son pacientes frágiles.



#### RIÑÓN

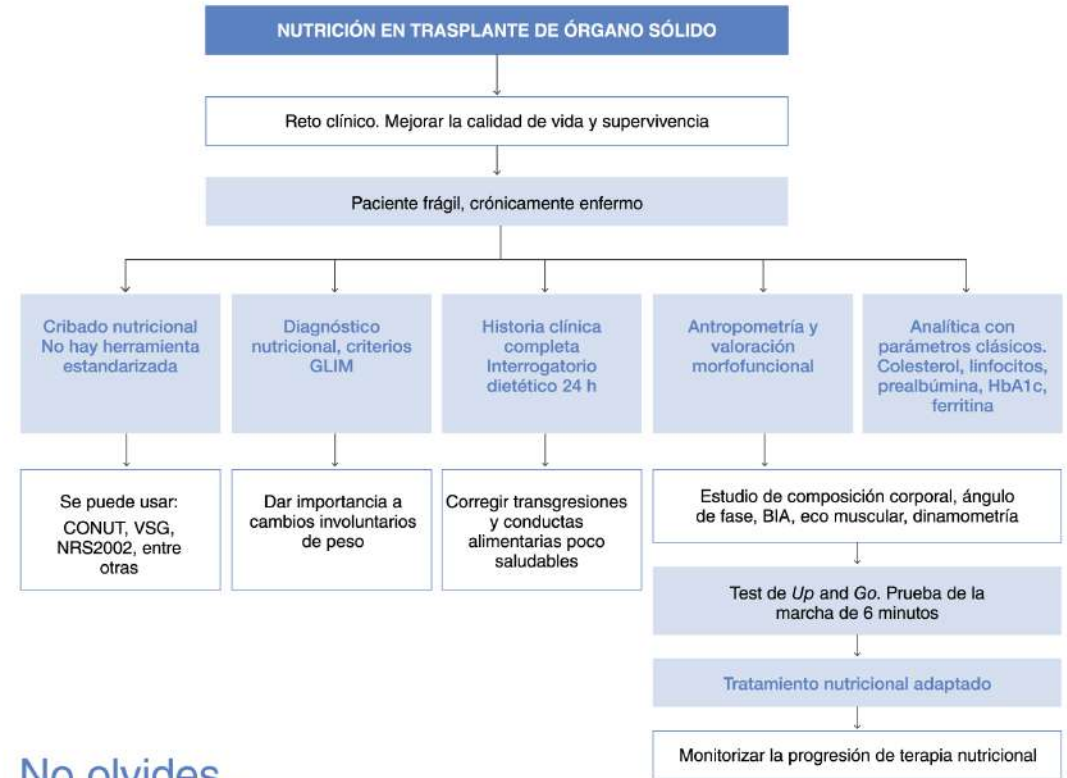
Pacientes con peso normal o sobrepeso pretrasplante, pero con alto riesgo nutricional y sarcopenia.  
Riesgo cardiovascular elevado.



#### PULMÓN

Disnea invalidante que limita la capacidad funcional y reduce la ingesta. Antes del trasplante debe corregirse la situación de malnutrición y debe hacerse un esfuerzo de coordinación con el equipo de rehabilitación.

## Enfoque terapéutico



## No olvides...

- El trasplante puede significar cambiar una enfermedad por otra.
- La adecuación nutricional pretrasplante puede favorecer el éxito del procedimiento.
- La dieta y el ejercicio pueden ayudar a reducir las complicaciones derivadas de la inmunosupresión y los corticosteroides.
- Es fundamental el trabajo multidisciplinar y la coordinación de los equipos médicos y quirúrgicos para obtener la mayor tasa de éxito en estos complejos procedimientos.