

TRASPLANTE DE ÓRGANOS SÓLIDOS

Patricia Mezerhane Ricciardi. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.
María del Castaño 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.

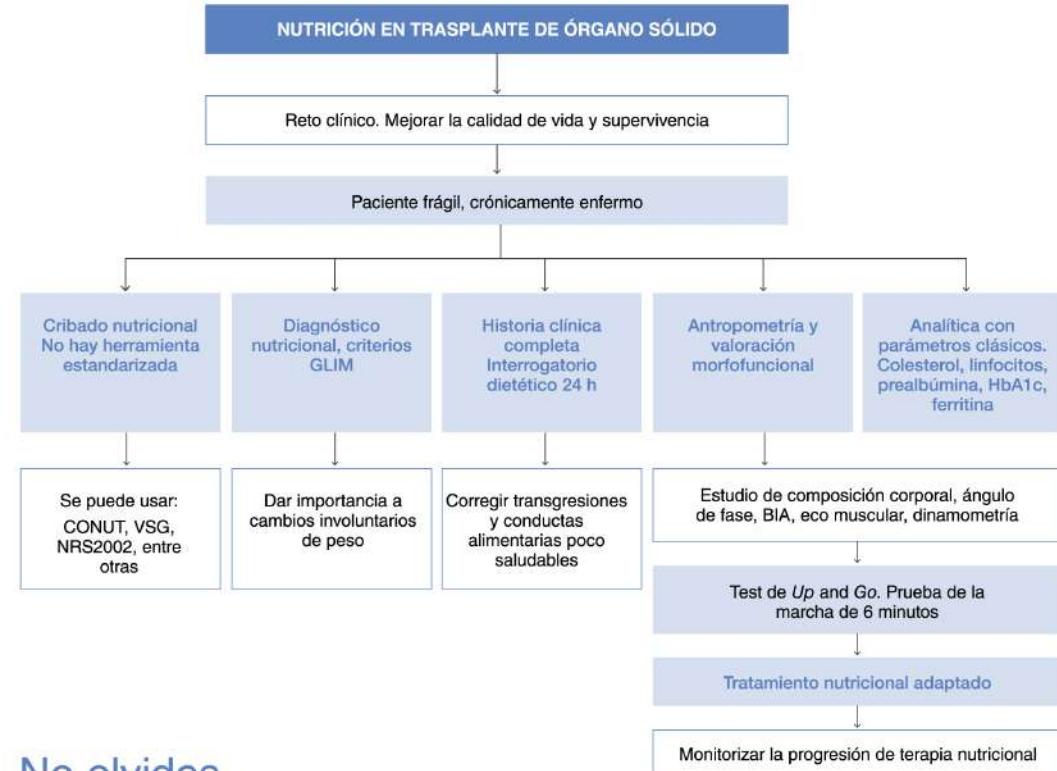
Es un complejo proceso en el que el estado nutricional juega un papel fundamental.

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.
RIÓN  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 corticoesteroides.
- 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.