



## el paquete de herramientas medico del donante vivo de hígado

### CAPÍTULO • 7

# Donación de donante vivo y el riesgo de insuficiencia hepática

## ¿Qué es la insuficiencia hepática?

La insuficiencia hepática es una condición potencialmente mortal, significa que su hígado no funciona lo suficientemente bien para hacer su trabajo, tal como producir la bilis (fluido que lo ayuda en la digestión de los alimentos) y remover las sustancias nocivas de su organismo. Sucede muy raramente en los donantes de hígado vivos.

## ¿Si dono parte de mi hígado, tendré una mayor probabilidad de insuficiencia hepática?

Usted tendrá una probabilidad un poco mayor que si no dona, pero la insuficiencia hepática en los donantes vivos de hígado es rara.

Los donantes del lóbulo derecho (que donan el 50-70% de su hígado) tienen mayores probabilidades de tener problemas de salud que los donantes del lóbulo izquierdo, los cuales donan menos. En los donantes del lóbulo derecho suceden problemas de salud que van de menores a graves. La mayoría de estos problemas son menores y de corta duración. La data muestra que solamente 6 de cada 10.000 donantes del lado derecho del hígado sufre insuficiencia hepática que requiere un trasplante de hígado (información de la Red Unida para Compartir Órganos [UNOS, por sus siglas en inglés]).

## ¿Cómo disminuyen los equipos de trasplante de hígado el riesgo de insuficiencia hepática en los donantes?

Para disminuir el riesgo de insuficiencia hepática después de la donación de cirugía:

- Antes de la cirugía, radiólogos calificados y los cirujanos revisan las pruebas de imágenes precisas y de alta calidad del hígado (tomografía computarizada o resonancia magnética) para comprender cómo dividir el hígado de manera segura y extraer una parte para el trasplante.
- Los cirujanos siempre dejan al menos 30% del hígado del donante en su cuerpo de manera que pueda cumplir con las necesidades de su organismo (y más de 30% para algunos donantes, tales como donantes mayores o aquellos con cambios en el hígado graso).

## ¿Cómo puedo aprender más?

Para aprender más acerca de la cirugía de donación y posibles problemas:

- Hable con su equipo de trasplante
- Vea el Capítulo 4 sobre la donación de hígado de donantes vivos y los posibles problemas de la cirugía

## REFERENCIAS

1. Rössler F, Sapsochin G, Song G, et al. Defining Benchmarks for Major Liver Surgery: A multicenter Analysis of 5202 Living Liver Donors. *Annals of surgery*. 2016;264(3):492-500.
2. Roll GR, Parekh JR, Parker WF, et al. Left hepatectomy versus right hepatectomy for living donor liver transplantation: shifting the risk from the donor to the recipient (Hepatectomía izquierda versus hepatectomía derecha para trasplante de hígado de donante vivo: desplazamiento del riesgo del donante al receptor). *Liver transplantation : official publication of the American Association for the Study of Liver Diseases and the International Liver Transplantation Society*. 2013;19(5):472-481.
3. Abecassis MM, Fisher RA, Olthoff KM, et al. Complications of living donor hepatic lobectomy--a comprehensive report. *American journal of transplantation: official journal of the American Society of Transplantation and the American Society of Transplant Surgeons*. 2012;12(5):1208-1217.



## el paquete de herramientas medico del donante vivo de hígado

### CAPÍTULO • 7

4. Organ Transplantation and Procurement Network Policy 18.5.  
[https://optn.transplant.hrsa.gov/media/1200/optn\\_policies.pdf](https://optn.transplant.hrsa.gov/media/1200/optn_policies.pdf).  
Visitado el 10 de junio de 2021.

---

*Nota: Esta información es la opinión de la Comunidad de Prácticas de Donantes Vivos (LDCOP, por sus siglas en inglés) de la Sociedad Estadounidense de Trasplantes. El LDCOP es un grupo de profesionales de la salud e investigadores que se especializan en la donación en vivo. Las recomendaciones de la LDCOP están hechas para ofrecerle información útil, pero es posible que pueda encontrar opiniones de otros grupos u organizaciones que sean de utilidad para usted.*