



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

### CAPÍTULO • 13

# Donación de hígado si usted tiene prediabetes o síndrome metabólico

## ¿Qué es la prediabetes y el síndrome metabólico?

La prediabetes significa que su azúcar en la sangre (glucosa) es más alta de lo normal pero no lo suficientemente alta para ser diabético. Eso aumenta su probabilidad de desarrollar diabetes.

El síndrome metabólico quiere decir que usted tiene 3 o más de las siguientes condiciones:

- Su cintura (la circunferencia de la cintura) mide más de 40 pulgadas si usted es un hombre, o más de 35 pulgadas si es mujer
- Su nivel de azúcar está por encima de 100 mg/dl antes de que usted coma nada en la mañana (glucosa en ayunas)
- Niveles altos de colesterol “malo”:
  - LDL más de 130mg/dl
  - Triglicéridos por encima de 150 mg/dl
- Niveles de colesterol “bueno” (HDL) de menos de 40 mg/dl si es hombre, o menos de 50 mg/dl si usted es una mujer
- Presión alta por encima de 130/80 mm Hg

Tanto la prediabetes como el síndrome metabólico aumentan sus probabilidades de tener los siguientes problemas de salud:

- Diabetes tipo 2, que puede hacer más difícil que su hígado se regenere después de la donación
- Enfermedad del corazón
- Hígado graso (acumulación de grasa extra en su hígado que puede provocar cicatrices en el hígado)
- Problemas durante o después de la cirugía de donación, tales como que su sitio de la cirugía no sane bien o que se produzca una hernia (abertura del músculo en el sitio de la cirugía)

## ¿Que causa la prediabetes y el síndrome metabólico?

Ambas condiciones están cercanamente relacionadas con tener sobrepeso u obesidad, y no tener actividad.

## ¿Como saber si tengo prediabetes o síndrome metabólico?

Como parte de su evaluación de donante de hígado, le realizaran exámenes de sangre y los exámenes de imágenes de su abdomen para ver si usted tiene prediabetes o cualquiera de las condiciones de salud que son parte del síndrome metabólico.

## ¿Puedo donar si tengo prediabetes o síndrome metabólico?

Si usted tiene prediabetes o síndrome metabólico, usted no será capaz de donar porque aumentaría su probabilidad de tener un problema durante o después de la cirugía de donación.

Usted puede ser capaz de donar si usted toma los pasos para revertir la prediabetes o el síndrome metabólico, lo que quiere decir llevar sus niveles a rangos saludables. Hable con su médico acerca de las maneras de revertir la prediabetes o síndrome metabólico lo que puede incluir:

- Seguir un plan de alimentación saludable, en el cual usted comerá alimentos bajos en grasa y menos calorías.
- Tener actividad física por la mayoría de los días de la semana
- Perder peso
- Tomar menos alcohol
- Dejar de fumar si usted es un fumador actualmente



# el paquete de herramientas medico del donante vivo de hígado

## CAPÍTULO • 13

### REFERENCIAS

1. Huang PL. A comprehensive definition for metabolic syndrome (Una definición completa del síndrome metabólico). *Disease Models & Mechanisms*. 2009 Mayo-Junio;2(5-6):231-237.
2. Bhayani NH, Hyder O, Frederick W, et al. Effect of metabolic syndrome on perioperative outcomes after liver surgery: A National Surgical Quality Improvement Program (NSQIP) analysis [Efecto del síndrome metabólico en los resultados perioperatorios después de la cirugía hepática: un análisis del Programa Nacional de Mejora de la Calidad Quirúrgica (NSQIP, por sus siglas en inglés)]. *Surgery*. 2012 Aug; 152(2):218-226.
3. Sugerman HJ, Kellum JM Jr, Reines HD, et al. Greater risk of incisional hernia with morbidly obese than steroid-dependent patients and low recurrence with prefascial polypropylene mesh (Mayor riesgo de hernia incisional en obesos mórbidos que en corticoddependientes y baja recurrencia con malla prefascial de polipropileno). *Am J Surg* 1996;171:80-4.
4. Wick EC, Hirose K, Shore AD, et al. Surgical site infections and cost in obese patients undergoing colorectal surgery (Infecciones del sitio quirúrgico y costo en pacientes obesos sometidos a cirugía colorrectal). *Arch Surg* 2011;146:1068-72.
5. Mendes-Braz M, Martins JO. Diabetes mellitus and liver surgery: the effect of diabetes on oxidative stress and inflammation (Diabetes mellitus y cirugía hepática: el efecto de la diabetes sobre el estrés oxidativo y la inflamación). *Mediators of Inflammation*. 2018 May 8; 2018:2456579.
6. Marsman WA, Wiesner RH, Rodriguez L, Batts KP, Porayko MK, Hay JE, Gores GJ, Krom RA. Use of fatty donor liver is associated with diminished early patient and graft survival (El uso de hígado graso del donante se asocia con una disminución de la supervivencia temprana del paciente y del injerto). *Transplantation*. 1996; 62:1246-1251.

---

*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.*