



# el paquete de herramientas medico del donante vivo de hígado

## CAPÍTULO • 15

## Trasplante de hígado en niños

### ¿Qué es una donación de hígado en vivo para niños?

Un trasplante de hígado de donación en vivo (living donation liver transplant, o LDLT, por sus siglas en inglés) para niños es un tipo de cirugía en la que el cirujano extrae parte del hígado de un adulto sano para trasplantarlo en un niño cuyo hígado ya no funciona.

Este trasplante es posible porque el hígado es el órgano más grande en el cuerpo, y puede regenerarse (volver a crecer) tanto en el donante como en el niño que recibe el hígado (receptor) en unos pocos meses después de la cirugía.

### ¿Cuáles son los beneficios del LDLT para niños?

El equipo de trasplante de su niño puede recomendar la donación de hígado en vivo porque puede:

- Ayudar a su niño a recibir el trasplante de hígado más rápido —antes de que enferme más.
- Programarse en un momento conveniente tanto para el donante y como para su familia
- Ofrecer a su niño un hígado que durará más y tendrá menos problemas después de la cirugía que un hígado de un donante fallecido.

### Un tiempo más corto para un trasplante es importante para los niños

Mientras más tiempo espera un niño para un trasplante puede ponerse más enfermo. Esto puede llevar a:

- Retardo en el desarrollo social, emocional e intelectual (retrasos en el desarrollo)
- Daño a otros órganos de su cuerpo a medida que la función del hígado empeora
- Necesitar hospitalización más a menudo
- Necesitar otros procedimientos médicos

Una donación de hígado en vivo puede mantener a su niño lo

suficientemente saludable para vivir una vida normal plena de escuela, deportes, amigos y otras actividades.

### ¿Qué sucede durante la cirugía del LDLT?

El trasplante de su niño se programará muy cerca de la cirugía del donante. Su niño y el donante tendrán sus cirugías en salas de operación cercanas la una a la otra.

### Para el donante:

1. Los médicos ponen a dormir al donante con anestesia general (medicina) durante toda la cirugía.
2. A continuación, el cirujano de trasplante remueve una porción del hígado del donante a través de una incisión (corte) en la parte de arriba del vientre (abdomen).
3. La operación dura unas pocas horas.
4. El donante se despertará en la sala de recuperación y un equipo de especialistas se encargará de su cuidado.

### Para su hijo:

1. Los médicos ponen su hijo a dormir con anestesia general durante toda la cirugía
2. Los cirujanos harán una incisión en la parte superior del abdomen de su niño y extirparán el hígado enfermo.
3. El nuevo pedazo de hígado se inserta en el lado derecho del abdomen
4. Luego el niño se enviará a la unidad que tiene un equipo de especialistas para cuidar de los receptores de trasplante.

### ¿Cómo hace el cirujano para saber que parte del hígado del donante necesita mi hijo?

El cirujano escogerá la parte del hígado del donante en base al tamaño de su niño y al tamaño del donante de hígado.

El hígado se divide en dos lóbulos (derecho e izquierdo) y 8



# el paquete de herramientas medico del donante vivo de hígado

## CAPÍTULO • 15

segmentos. Las 3 partes más comunes del hígado que se trasplantan a niños son:

1. **Segmento lateral izquierdo:** los cirujanos a menudo escogen este tipo de cirugía para bebés y niños pequeños
2. **Lóbulo izquierdo del hígado:** utilizado más comúnmente si su niño es un adolescente pequeño o del tamaño de un adulto
3. **Lóbulo derecho del hígado:**- para adolescentes o niños del tamaño de un adulto

### ¿Cómo será la recuperación de mi hijo luego de la cirugía LDLT?

Su hijo estará en la unidad pediátrica de terapia intensiva (pediatric intensive care unit, o PICU, por sus siglas en inglés) por varios días después de la cirugía. El equipo chequeará a su niño muy de cerca durante su recuperación. Utilizarán medicinas para controlar el dolor de su hijo y para prevenir el rechazo del nuevo hígado (se conoce como medicina inmunosupresora). Una vez que la condición de su niño sea estable se transferirá a la unidad general de trasplante.

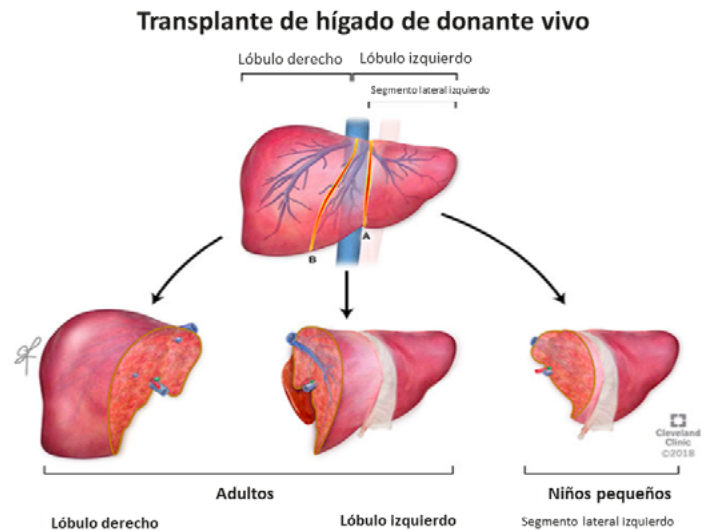
### ¿Cuáles son algunos de los posibles problemas después de la cirugía de LDLT en niños?

El equipo de trasplante controlará muy de cerca el proceso de curación de su hijo para evitar cualquier problema de salud. Ellos estarán pendientes de:

- Cambios en la función del hígado de su niño a través de exámenes de sangre
- Sangramiento
- Coágulos de sangre
- Fuga de bilis: la bilis es una substancia importante producida por el hígado para ayudar a su organismo a digerir las grasas. Durante la cirugía LDLT, los cirujanos conectan los conductos biliares del nuevo hígado (tubos que transportan la bilis) a los conductos biliares de su niño. La fuga de la bilis sucede si no hay una conexión ajustada

### ¿Cuál es el plan de seguimiento y cuidado a largo plazo para mi hijo después de la cirugía LDLT?

El seguimiento a largo plazo para un trasplante de hígado en vivo será el mismo que se hace para el trasplante de un donante fallecido.



## REFERENCIAS

1. Kasahara M, Sakamoto S, Fukuda A. Pediatric living-donor liver transplantation (Donación de hígado en vivo para trasplante pediátrico). *Semin Pediatr Surg.* 2017 Aug;26(4):224-232. doi: 10.1053/j.sempedsurg.2017.07.008. Epub 2017 Jul 26. PMID: 28964478.
2. Humar A, Ganesh S, Jorgensen D, Tevar A, Ganoza A, Molinari M, Hughes C. Adult Living Donor Versus Deceased Donor Liver Transplant (LDLT Versus DDLT) at a Single Center: Time to Change Our Paradigm for Liver Transplant [Trasplante de Donante Vivo Versus Trasplante de Donante Fallecido (LDLT Versus DDLT) Momento Para Cambiar Nuestro Paradigma del Trasplante de Hígado] *Ann Surg.* 2019 Sep;270(3):444-451. doi: 10.1097/SLA.0000000000003463. PMID: 31305283.
3. Kasahara M, Sakamoto S, Umeshita K, Uemoto S. Effect of graft size matching on pediatric living-donor liver transplantation in Japan (Efecto del apareamiento del tamaño del injerto en Trasplante Pediátrico de hígado de donante vivo en Japón). *Exp Clin Transplant.* 2014 Mar;12 Suppl 1:1-4. doi: 10.6002/ect.25liver15. PMID: 24635782.
4. Kim WJ, Kim KH, Cho HD, Namgoong JM, Hwang S, Park JI, Lee SG. Long-Term Safety and Efficacy of Pure Laparoscopic Donor



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

### CAPÍTULO • 15

Hepatectomy in Pediatric Living Donor Liver Transplantation (Seguridad y eficacia a largo plazo de la hepatectomía laparoscópica pura del donante en el trasplante pediátrico de hígado de donante vivo). Liver Transpl. 2021 Apr;27(4):513-524. doi: 10.1002/lt.25910. Epub 2020 Dec 12. PMID: 33021038.

5. Dib M, Jarufe N. Laparoscopic Left Lateral Donor Hepatectomy for Pediatric Liver Transplantation: Worldwide Learning Curves and Safety Implications From Korea to Chile (Hepatectomía lateral izquierda laparoscópica del donante para trasplante de hígado pediátrico: Curvas de aprendizaje a nivel mundial e implicaciones de seguridad desde Corea hasta Chile). Liver Transpl. 2021 Apr;27(4):482-483. doi: 10.1002/lt.25945. Epub 2020 Dec 23. PMID: 33210766.

---

*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.*