



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

### CAPÍTULO • 6

# Donación de hígado por personas que consumen alcohol, tabaco o drogas

Si usted considera ser un donante de hígado vivo, necesita ser lo más saludable posible. Esto incluye conocer si sustancias como alcohol, tabaco, drogas y medicinas pueden afectarlo a usted y a su hígado.

## ¿Puedo ser un donante hígado vivo si bebo alcohol?

Eso depende de que tanto alcohol consuma. Beber demasiado alcohol puede aumentar sus probabilidades de daño en el hígado.

Para la mayoría de las personas, el límite seguro es de **1 trago al día para las mujeres y 2 tragos al día para los hombres**; más que eso puede afectar su salud. Un trago es:

- 1 lata de cerveza de 12 onzas
- 1 copa de vino de 5 onzas
- 1 copita de 1.5 onzas de licor

## ¿Cuáles son las indicaciones para los donantes de hígado y el alcohol?

Los diferentes centros de trasplante tienen diferentes reglas, pero usualmente:

- Antes de la cirugía, su equipo de trasplante requiere que deje de beber alcohol durante la evaluación. Si usted tuvo o tiene actualmente un desorden en el uso del alcohol, debe ser capaz de demostrarle al equipo que usted puede mantenerse sobrio (no beber alcohol) por un cierto periodo de tiempo.
- Después de la cirugía, no debe beber alcohol hasta que su hígado haya crecido a un tamaño saludable y el equipo le informe que ya está bien. El estrés de la cirugía puede disparar en algunos donantes el consumo de alcohol haciéndolos beber demasiado, lo que puede dañar su hígado e impedir una recuperación saludable

Antes de la donación, en su evaluación, sea abierto y honesto

acerca de su consumo de alcohol con su equipo psicosocial (trabajador social, psicólogo o psiquiatra). Díglele a su equipo si está tomando más del límite seguro de manera que puedan ayudarlo.

## ¿Puedo ser un donante de hígado vivo si uso tabaco?

Si, utilizar tabaco puede afectar que tan bien se recuperara después de la cirugía de donación, como por ejemplo evitar que sus heridas sanen y aumentar el riesgo de infecciones y otros problemas de salud.

## ¿Cuáles son las indicaciones para un donante de hígado vivo en relación con el tabaco?

Los diferentes centros de trasplante tienen diferentes reglas, pero usualmente:

- Por al menos 4-6 semanas antes de su cirugía, su equipo requerirá que deje de fumar: esto puede ayudar a sanar sus heridas después de la cirugía.
- Después de la cirugía, no fume hasta que su hígado se haya regenerado; su equipo le dirá cuando eso suceda. El estrés de la cirugía y las limitaciones a su actividad física pueden hacerle difícil permanecer libre de tabaco, lo que puede prevenir que tenga una recuperación saludable.

Antes de la donación, en su evaluación, díglele a su equipo de trasplante si utiliza tabaco, como cigarrillos, cigarrillos electrónicos o mastica tabaco. Díglele a su equipo si necesita ayuda para dejar de consumir tabaco.

## ¿Puedo ser donante de hígado si consumo drogas o ciertas medicinas?

Puede ser, dependerá del tipo de droga o medicina que esté consumiendo. Sustancias de prescripción tales como cannabis, benzodiazepinas y opioides también están asociadas



# el paquete de herramientas medico del donante vivo de hígado

## CAPÍTULO • 6

a desórdenes de consumo de sustancias. Algunos donantes comienzan a utilizar la sustancia nuevamente (recaen) después de la donación.

### Cannabis (marihuana)

Los médicos todavía no saben si o cómo el cannabis (marihuana) puede afectar la sanación después de la cirugía de donación.

**Directrices:** Durante su evaluación, sea franco y dígame a su equipo de trasplante si utiliza cannabis. Usualmente;

- Al menos de 4-6 semanas antes de la cirugía, su equipo puede requerirle que deje de fumar o consumir cualquier sustancia- esto puede ayudar a sus heridas a sanar después de la cirugía. Si usted tiene un desorden por uso de cannabis, debe ser capaz de demostrarle al equipo que puede estar libre de cannabis por un cierto periodo de tiempo.
- Después de la cirugía, no fume o consuma sustancias hasta que su hígado se haya regenerado - su equipo le informará cuando eso suceda.

Los donantes pueden tener dolor, ansiedad, náuseas y problemas para dormir después de la cirugía, lo que puede llevar a algunos donantes a consumir cannabis. Pregúntele a su equipo acerca de otras formas para manejar esos síntomas, tales como ciertas medicinas

### Benzodiazepinas

Las benzodiazepinas de prescripción médica tales como Alprazolam, Lorazepam, y Clonazepam pueden ser seguras en la donación de hígado. Pueden ayudar en caso de ansiedad abrumadora y problemas para dormir

**Directrices:** En su evaluación, dígame a su equipo de trasplante si toma una benzodiazepina Usualmente:

- Si usted toma benzodiazepinas diariamente, necesita discutirlo con su equipo - las benzodiazepinas no se recomiendan para uso prolongado porque son adictivas y pueden llevar a problemas con la memoria y su funcionamiento.

- Si usted tiene un desorden por consumo de benzodiazepinas, debe demostrarle al equipo que usted puede estar libre de benzodiazepinas por un cierto periodo de tiempo

### Opioides

Los médicos a menudo prescriben opioides como hidrocodona, oxicodona, y morfina para ayudar al donante después de la cirugía.

**Directrices:** En su evaluación, dígame a su equipo de trasplante si toma un opioide, por ejemplo, para un dolor crónico (de largo plazo). Usualmente;

- Si usted toma una medicina opioide para el dolor crónico, usted necesitará discutir eso con su equipo; tomar un opioide diariamente por más de 2 semanas puede resultar en cambios en el cerebro y hace que la persona necesite mayores cantidades para obtener el mismo efecto (tolerancia).
- Si usted tiene un dolor crónico, pero no toma opioides diariamente, el equipo puede evaluar cuidadosamente su salud mental para encontrar cualquier hecho que pueda complicar la donación o su dolor después de la cirugía.
- Si tiene un problema de uso de opioides o adicción a los opioides, el equipo puede contactar a los médicos que se los han prescrito para ayudar a hacer un plan de manejo del dolor para usted.

### Drogas ilegales

En su evaluación, su equipo de trasplante le hará pruebas para drogas ilegales tales como heroína, cocaína u otros.

**Directrices:** En su evaluación, dígame al equipo si usted consume cualquier droga ilegal, porque estas drogas pueden hacer que la cirugía sea muy riesgosa. Usualmente;

- Si usted tiene un problema de uso de estas sustancias, su equipo puede requerir que reciba tratamiento para la adicción, y demostrar que usted puede permanecer libre de drogas antes que lo consideren para la donación.



# el paquete de herramientas medico del donante vivo de hígado

## CAPÍTULO • 6

### REFERENCIAS

- 1 National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Rethinking Drinking - Alcohol and Your Health (Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y Alcoholismo. Repensar la forma de beber - El Alcohol y su Salud). <https://www.rethinkingdrinking.niaaa.nih.gov/How-much-is-too-much/Is-your-drinking-pattern-risky/Whats-Low-Risk-Drinking.aspx>.
- 2 Liu X, Hakucho A, Liu J, and Fujimiya T. Delayed ethanol elimination and enhanced susceptibility to ethanol-induced hepatosteatosis after liver resection (Eliminación retardada de etanol y aumento de la susceptibilidad a la hepatoesteatosis inducida por etanol después de la extracción del hígado). World J Gastroenterol. 2014 Dec 28; 20(48): 18249–18259.
- 3 Butt Z, Dew MA, Liu Q, et al. Psychological Outcomes of Living Liver Donors from a Multi-Center, Prospective Study: Results from the Adult-to-Adult Living Donor Liver Transplantation Cohort Study (A2ALL) [Resultados Psicológicos de Donantes Vivos de Hígado de un Estudio Prospectivo Multicéntrico: Resultados de la Cohorte (A2ALL) de un Estudio de Trasplante de Donante Vivo de Hígado Adulto a Adulto] Am J Transplant 17(5):1267-77 May 2017
- 4 Davies CS, Ismail A. Nicotine has deleterious effects on wound healing through increased vasoconstriction (La nicotina tiene efectos nocivos sobre la cicatrización de heridas a través del aumento de la vasoconstricción). BMJ 2016;353:i2709.
- 5 Wakiya T, Ishido K, Kudo D, Kimura N, Sato K, Mitsuhashi Y, et.al. Impact of Smoking Cessation in Donor Candidates for Living Donor (Impacto del abandono del hábito tabáquico en los candidatos a donante vivo). Liver Transplantation Trans Proc, 50, 2593e2596 (2018).
- 6 National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. The Health Effects of Cannabis and Cannabinoids: The Current State of Evidence and Recommendations for Research (Los efectos sobre la salud del cannabis y los cannabinoides: Estado actual de la evidencia y las recomendaciones para la investigación). Washington, DC: The National Academies Press; 2017.
- 7 Lentine KL, Lam NN, Schnitzler MA, et al. Predonation Prescription Opioid Use: A Novel Risk Factor for Readmission After Living Kidney Donation (Uso de opioides recetados antes de la donación: Un nuevo factor de riesgo para el reingreso después de la donación de riñón en vida). Am J Transplant. 2017 Mar;17(3):744-753.

---

*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.*