

### **Protocolos para pacientes con problemas de salud específicos.**

Estos no se aplican a todos los pacientes.

Protocolo de donantes de mayor riesgo

Si recibió un órgano donante de mayor riesgo, se realizará un análisis de laboratorio 1 mes después del trasplante, 3 meses después del trasplante y 6 meses después del trasplante.

El laboratorio a realizar incluye:

- Pruebas de VIH
- Prueba de VHB
- Pruebas de VHC

Un coordinador de trasplante se comunicará con usted cuando se acerque el momento de realizar estos laboratorios.

### **Carcinoma hepatocelular (CHC)**

Protocolo

Si tuvo cáncer hepatocelular (CHC) antes de su trasplante, se le realizarán pruebas cada 6 meses durante 2 años para detectar nuevas células cancerosas.

Estas pruebas incluyen:

Ecografías abdominales o resonancias magnéticas abdominales, y análisis de laboratorio para la proteína alfa feta (marcador tumoral) Un coordinador de trasplante se comunicará con usted cuando se acerque el momento para que se realicen estas pruebas como parte de este protocolo.

### **Protocolo de tumor neuroendocrino (NET)**

Si tuvo un NET antes del trasplante, se realizará una tomografía computarizada del abdomen / tórax / pelvis al 1 y 6 meses después del trasplante. La Clínica Neuroendocrina lo seguirá de por vida. Un coordinador de trasplante se comunicará con usted a medida que se acerque el momento para que se realicen estas citas.

### **Prueba adicional**

Las siguientes pruebas se pueden hacer de vez en cuando después de su trasplante. Es posible que le hagan algunas de estas pruebas antes de su trasplante.

### **Procedimientos**

#### **Radiografía de pecho**

Es común hacerse una radiografía de tórax justo después del trasplante. Se realiza una radiografía de tórax si tiene problemas respiratorios, como tos duradera (productiva o seca), dolor en el pecho, dificultad para respirar, un resfriado fuerte (dolor de garganta o secreción nasal) o infección

#### **Ultrasonido**

Esta prueba utiliza ondas sonoras para buscar anomalías en su nuevo hígado. Se aplica un gel en el abdomen sobre el área del hígado y una sonda en forma de micrófono se mueve suavemente sobre el abdomen. Las imágenes se muestran en la pantalla de una computadora para que las vean los médicos. Esta prueba se realiza si hay una pregunta sobre coágulos de sangre

en los vasos sanguíneos del hígado, problemas en los conductos biliares o rechazo.

### **Biopsia hepática**

Una biopsia de hígado es un procedimiento en el cual se extrae una pequeña parte del hígado con una aguja y un patólogo la examina con un microscopio. Se realiza una biopsia de hígado cuando se sospecha rechazo. Un aumento de las pruebas de función hepática puede significar rechazo. Existen muchas otras causas para que estos valores de laboratorio aumenten, incluidos los problemas de infección o del conducto biliar. Se ordena una biopsia del hígado trasplantado para decidir la posible causa del aumento de los laboratorios y ayudarnos a planificar el tratamiento. Es muy común hacerse una biopsia de hígado después de un trasplante de hígado.

### **Colangiografía transhepática percutánea (PTC)**

Un PTC es un procedimiento que nos ayuda a observar los conductos biliares. Con sedación, el tinte se inserta en el hígado a través de una aguja. Usando rayos X, el radiólogo busca el estrechamiento de los conductos biliares.

Un PTC se realiza cuando hay un cambio en los valores de los laboratorios o la ecografía.

### **Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (ERCP)**

Una ERCP ayuda al médico a diagnosticar y tratar problemas en el hígado, la vesícula biliar, los conductos biliares y el páncreas. El procedimiento combina rayos X y el uso de un endoscopio: un tubo largo, flexible e iluminado. El endoscopio va a través de la boca y la garganta del paciente, luego a través del esófago, el estómago y el duodeno.

El médico puede observar el interior de estos órganos y detectar cualquier anomalía. Luego se pasa un tubo a través del endoscopio y se inyecta un tinte para permitir que los órganos internos aparezcan en una radiografía. Si se encuentra un estrechamiento o bloqueo del conducto biliar, se puede abrir colocando un tubo a través del estrechamiento o el bloque.

### **Endoscopia**

Una endoscopia es un procedimiento para diagnosticar o tratar una afección del sistema gastrointestinal superior. El endoscopio se introduce por la boca.

### **Colonoscopia**

Se realiza una colonoscopia para diagnosticar o tratar una afección del sistema gastrointestinal inferior. El colonoscopio se coloca a través del ano.

### **Ileoscopia**

Una ileoscopia es un procedimiento que utiliza un endoscopio para diagnosticar o tratar una afección en el intestino delgado. El

endoscopio se coloca a través de la ileostomía.

### **Imagen de resonancia magnética (MRI)**

Una resonancia magnética utiliza una combinación de imanes grandes, radiofrecuencias y una computadora para mostrar imágenes detalladas de órganos y estructuras dentro del cuerpo. La resonancia magnética no usa radiación para esta imagen.

### **Tomografía Computarizada (CT)**

Una tomografía computarizada usa rayos X para tomar imágenes detalladas de las estructuras internas del cuerpo.

### **Pruebas de laboratorio**

#### **Valores de laboratorio**

La oficina de trasplantes ordenará sus laboratorios en una instalación local que sea conveniente para usted. Si lo solicita, le daremos permiso al laboratorio para que le dé esos resultados de laboratorio. Los valores de laboratorio se envían a la oficina de trasplantes para su revisión.

A continuación se incluye un cuadro de valores de laboratorio comunes ordenados por el equipo de trasplante. Los rangos de resultados de laboratorio pueden diferir de un laboratorio a otro. Los resultados de su laboratorio pueden estar fuera del rango normal, pero pueden ser normales para usted. Puede obtener resultados de laboratorio de su laboratorio local o mediante One Chart | Paciente. El equipo de

trasplante le informará su horario de laboratorio cuando le den el alta.

Háganos saber qué laboratorio local utilizará. El laboratorio debe estar abierto los días festivos y los fines de semana en caso de que necesitemos realizar laboratorio durante esos momentos.



<b>Test</b>	<b>Normal Range</b>	<b>Comment</b>
<b>Hemoglobin (Hgb)</b>	10–16 gms/dl	Measurement of the oxygen carrying capacity of your blood Hematocrit
<b>Hematocrit (HCT)</b>	30–46%	Measurement of relative volume of cells and plasma in blood White Blood Count
<b>White Blood Count (WBC)</b>	4,000–10,000/ul (Usually reported out as 4.0-10.0)	Measures the body's white blood cell count and defense against infection causing agents
<b>Platelet Count (Plat)</b>	150,000–400,000/ul (Usually reported out as 150-400)	Measures the number of platelets in your blood which are important for blood clotting
<b>Blood Urea Nitrogen (BUN)</b>	8–40 mg/dl	Measurement of your kidney function
<b>Creatinine Serum (Scr)</b>	0.6–1.8 mg/dl	Measurement of the amount of sodium in blood
<b>Sodium (NA)</b>	135–145 mmol/L	Notify transplant office of a persistent drop in NA
<b>Potassium (K)</b>	3.6–5.0 mmol/L	Measurement of the amount of potassium in blood
<b>Bicarbonate</b>	20.0–31.0 mmol/L	Measurement of the amount of bicarbonate in blood
<b>Glucose</b>	65–110 mg/dl	Measurement of the amount of sugar in blood
<b>Total Bilirubin</b>	0.1-1.3 mg/dL	Measurement of bilirubin in blood - may become elevated if liver is not functioning properly
<b>Alanine Aminotransferase (ALT)</b>	11-66 U/L	ALT is measured to see if the liver is damaged or diseased
<b>Asparatate Aminotranferase (AST)</b>	15-46 U/L	AST is measured to see if the liver is damaged or diseased

<b>Test</b>	<b>Normal Range</b>	<b>Comment</b>
<b>Gamma Glutamic Transpeptidase (GGTP)</b>	8-78 U/L	GGTP is measured to see if there is damage to the bile ducts or bile flow in the liver
<b>Prothrombine Time and International Normalized Ratio (PT/INR)</b>	10-14 seconds/1.0	Measurement of how long it takes for blood to clot
<b>Albumin</b>	3.4 - 5.4 (g/dL)	Measurement the amount of this protein in the clear portion of the blood
<b>Cyclosporine Level</b>	Varies	Measurement of the amount of cyclosporine in blood
<b>Tacrolimus Level</b>	Varies	Measurement of the amount of tacrolimus in blood.
<b>Rapamune Level</b>	Varies	Measurement of the amount of sirolimus in blood.
<b>Everolimus Level</b>	Varies	Measurement of the amount of everolimus in blood

\*Lab result ranges may differ from one lab to another.