

Categoría VIII: Trasplante CIE-10: Z94 Órganos y Tejidos Trasplantados

Enfermedad: CIE-10.Z94.0 Trasplante de Riñón pediátrico

Fase de atención	Tratamiento/intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
<p>Manejo inicial Valoración médica especializada y selección de receptor y donador</p>	<p>Estudios de selección de RECEPTOR RENAL a. HISTORIA CLÍNICA COMPLETA b. LABORATORIO: Grupo sanguíneo y factor RH Tipificación HLA y pruebas cruzadas con posibles donadores Biometría hemática completa con cuenta plaquetaria y diferencial Química sanguínea completa (4 elementos) : glucosa, BUN, Creatinina, ácido úrico Electrolitos séricos: Na, K, Cl,Ca, Mg y P Pruebas de función hepática completas: BT, BD, FA, AST, ALT, Proteínas totales, Alb, Globulinas Paratohormona (PTH) Perfil de lípidos completo Tiempos de coagulación (TP,TTP,INR) Complemento, C3 y C4 Proteína C,S VDRL PPD Búsqueda de BAAR en fresco y cultivo en orina (en caso de PPD positivo). Perfil viral completo: Hepatitis A,B C y VIH Panel reactivo de Anticuerpos Clase 1 y 2 Anticuerpo donador específico (solo en casos donde el PRA &gt; 30%) Anticuerpos IgG eIgM para: CMV, virus Epstein Barr, toxoplasma, sarampión, rubeola, parotiditis, varicela, Herpes simple y parvovirus Exudado faríngeo y nasal Urocultivo (en presencia de diuresis) Exámen general de orina (en presencia de diuresis) Coprocultivo Coproparasitoscopico x3 Cultivo del catéter venoso central y/o peritoneal o existente.</p>		<p>Laboratorio con Equipo y reactivos necesarios. Laboratorio de histocompatibilidad Laboratorio de Inmunohistoquímica Laboratorio de microbiología</p>

c. RADIOLOGÍA

Telerradiografía de Tórax

Placa simple de abdomen

Rx Senos paranasales

d. GABINETE

Cistouretrografía retrógrada

Ultrasonido Doppler de arterias y venas cavas e ilíacas.

Electrocardiograma

Ecocardiograma

e. INTERCONSULTAS

Anestesiología (valoración preanestésica)

Otorrinolaringología

Odontología

Psiquiatría/Psicología

Urología

Cardiología

Infectología

Nutrición (con experiencia en IRC)

Equipo de rayos X

Ultrasonografo-Doppler

Electrocardiografo

Ecocardiograma

<p>Estudios de selección de <b>DONADOR RENAL (donador vivo)</b>  <b>Manejo inicial</b>  Valoración médica especializada y selección de receptor y donador (continúa)</p>	<p>Estudios de selección de DONADOR RENAL (donador vivo)  a. HISTORIA CLÍNICA COMPLETA  b. LABORATORIO:  Grupo sanguíneo y factor RH  Tipificación HLA y pruebas cruzadas con receptor probable  Biometría hemática completa con cuenta plaquetaria y diferencial  Química sanguínea completa (4 elementos) : glucosa, BUN, Creatinina, ácido úrico  Depuración de creatinina en orina de 24 hrs y microalbúminuria  Electrolitos séricos: Na, K, Cl, Ca,P y Mg.  Electrolitos urinarios:Na,K,Cl,Ca,P y Mg  Pruebas de función hepática completas: BT, BD, AST, ALT, FA, Proteínas totales, Alb, Globulinas  Antígeno prostático  DHL  Perfil de lípidos completo  Tiempos de coagulación (TP,TTP,INR)  VDRL  PPD  Búsqueda de BAAR en fresco y cultivo en orina (en caso de PPD positivo).  Perfil viral completo: Hepatitis viral B ,C y VIH  Anticuerpos IgG e IgM para: CMV, herpes simple, toxoplasma, Epstein Barr  Urocultivo  Exámen general de orina  Curva de tolerancia a la glucosa  Cultivo vaginal</p>
--	--

<p>Laboratorio con Equipo y reactivos necesarios.  Laboratorio de histocompatibilidad  Laboratorio de Inmunohistoquímica  Laboratorio de microbiología</p>
--

c. RADIOLOGÍA  
Telerradiografía de Tórax  
d. GABINETE  
Ultrasonido renal  
Angio-UroTomografía  
Electrocardiograma  
Ecocardiograma (en caso necesario)  
Pruebas de funcionamiento respiratorio  
e. INTERCONSULTAS  
Anestesiología (valoración)  
Ginecológica  
Psiquiatría/Psicología  
Urología  
Cardiología  
Infectología  
Trabajo social

Equipo de rayos X  
Ultrasonógrafo  
Tomógrafo  
Electrocardiógrafo  
Ecocardiografo

<p>Preoperatorio inmediato pretrasplante de donador vivo y de receptor</p> <p>Hospitalización: 48 hrs</p>	<p>a. LABORATORIO (para <b>Donador y Receptor</b>)</p> <p>Biometría Hemática Química Sanguínea Tiempos de coagulación (TP, TPT, INR) Pruebas cruzadas pretrasplante (48 hrs antes) Urocultivo Examen General de Orina En caso de ser mujer: prueba de embarazo Citológico y cultivo de líquido peritoneal (solo a receptor) Hemocultivo de cateter de hemodialis (solo a receptor)</p> <p>b. VALORACIÓN ANESTESIOLÓGICA (2da)</p>	<p><b>Receptor:</b> Soluciones parenterales</p> <p>Antibioticoterapia: (Día -1) Cefalotina IV 100 mg/Kg en 24 hrs (Dosis maxima 4 g) o Ceftriaxona IV 100 mg/kg en 24 hrs (Dosis maxima de 4g)o Levofloxacino IV 500 mg/24 hrs o Ciprofloxacino IV 500 mg/24 hrs</p> <p>Inducción: Basiliximab 20 mg/2 dosis en 24 hrs (Día 0,+4) o Inmunoglobulina antilinfocito T humano obtenida de conejo 1.5 mg/Kg/día por 5 dosis (Día 0,1,2,3,y 4) (para pacientes que tienen Anticuerpos preformados contra donador específico con prueba cruzada negativa y PRA elevado por arriba del 30%)</p> <p>Inmunosupresión Metilprednisolona 20-30mg/Kg (Dosis máxima 1 g día) por 3 días (Día 0,1 y 2)</p> <p>Micofonato de mofetilo oral 600-900mg/m2/día (Día -1) o Micofonato de sodio: 1440 mg/día o Azatriopina 1 a 5 mg/Kg de peso (Dosis máxima 200 mg)</p>	<p>Unidad de Trasplante. Unidad de hemodiálisis equipada. Laboratorio con Equipo y reactivos necesarios. Bombas de infusión con consumibles</p>
<p>Transoperatorio (donador vivo y receptor)</p> <p>Tiempo de Quirófano: 5 hrs</p> <p>Tiempo de anestesia: 6 hrs</p>	<p><b>DONADOR RENAL</b> (donador vivo) Nefrectomía</p> <p>INSTALACIÓN DE LÍNEAS VASCULARES Catéter central y línea arterial</p>	<p>Soluciones parenterales Solución de preservación de órganos</p>	<p>Quirófano Unidad de trasplante</p> <p>☒</p>

	<b>RECEPTOR RENAL</b> Implantación renal INSTALACIÓN DE LÍNEAS VASCULARES Catéter central y línea arterial  Colocación de catéter doble J	Soluciones parenterales	Catéter doble J
Postoperatorio inicial (intrahospitalario)  Hospitalización: 3 días	<b>DONADOR RENAL (vivo)</b>  Laboratorio postoperatorio: Biometría Hemática Química Sanguínea Electrolitos Séricos  Inhaloterapia (primeras 24 a 48 hrs) Espirometría incentiva o de estímulo	Analgésicos: Nalbufina IV 160 mg/Kg/día y/o Ketorolaco IV 120 mg/día y/o Clonixinato de Lisina IV 800 mg/día y/o Paracetamol VO 4 g/día y/o Tramadol IV 400 mg y/o Buprenorfina IV .09mg /día	Laboratorio con Equipo y reactivos necesarios.

Unidad de Trasplante:	<b>RECEPTOR (de donador vivo/cadavérico)</b>	Profilaxis estandar	Unidad de Trasplante
Donador vivo: 10 días	<b>A su ingreso en aislado por 10 días</b>	Trimetoprim con sulfametoxazol 160 mg/día +	Laboratorio con Equipo y
<b>Donador cadavérico: 45 días</b>	Laboratorio cada 24 hrs:	Nistatina VO 2, 400 000 UI o	reactivos necesarios.
	Biometría Hemática completa	Fluconazol IV 200 mg/día +	Equipo para Rx
	Química Sanguínea	Aciclovir 80 mg/Kg/día o	Equipo para realizar
	Electrolitos séricos: Na,K,Cl,Ca,Mg y P.	Ganciclovir IV 10/mg/Kg/día	ecografía.
	Examen General de Orina	Analgésicos:	Ultrasonografo
	Durante los 10 días:	Nalbufina IV 160 mg/Kg/día y/o	Gammacamara
	Electrolitos urinarios: K, Na y creatinina (2)	Ketorolaco IV 120 mg/día y/o	Bombas de infusión con
	Depuración de Creatinina en 24 hrs (1)	Clonixinato de Lisina IV 800 mg/día y/o	consumibles
	Tiempos de coagulación (TP, TTP, INR) (2)	Paracetamol VO 4 g/día y/o	Unidad de hemodialis
	Pruebas de Función Hepática: (BT,BD,FA,ALT,Proteínas totales, Albumina y	Tramadol IV 400 mg y/o	
	Globulina) (2)	Buprenorfina IV .09mg /día	
	Niveles séricos de inmunosupresores (3)		
	Gasometría (10)		
	Gabinete: (2)	Antibioterapia	
	Rx de torax	Cefalotina IV 12g/día o	
	Gammagrafía renal	Ceftriaxona IV 4g/día o	
	Ultrasonido renal Doppler	Cefalexina VO 40/mg/Kg/día (dosis máxima 4 g día	
		y/o	
		Ciprofloxacina IV 800 mg día o	
		Levofloxacina IV 750 mg/día o	
	<b>2 Sesiones de hemodiálisis (receptor de donador vivo)</b>	Inmunosupresión	
	<b>18 Sesiones de hemodiálisis (receptor de donador cadaverico)</b>	Prednisona VO 60mg/día con reducción continua	
		+	
		Tacrólimus dosis máximo .3 mg /Kg/día o	
		Ciclosporina A 10mg/Kg/día	
		+	
		Micofelonato de mofetilo: 2 gr/día o	
		Micofelonato de sodio: 1440 mg/día o	
		Azatioprina 3mg/Kg/día o	

Protectores de Mucosa  
Omeprazol IV 40 mg/día o  
Carbonato de calcio VO 9g/día

Antihipertensivos:

Amlodipino 10 mg/día y/o  
Felodipino 10 mg/día y/o  
Verapamilo 6mg/día y/o  
Hidralazina 6 mg/Kg/día y/o  
Prazosina 6mg/día y/o  
Metoprolol 200 mg/día y/o  
Losartan 100mg/día y/o  
Telmisartan 10 mg/día

Diuréticos:

Furosemide 400mg/día o  
Hidroclorotiazida 200mg/día o  
Clortalidona 2mg/Kg/día

Pentoxifilina 600mg IV o 400 mg VO



<p>Control postoperatorio tardío en el paciente con trasplante renal ambulatorio</p>	<p>Día 11 a hasta el día 90</p> <p>Biometría Hemática completa (12)</p> <p>Química Sanguínea (12)</p> <p>Electrolitos séricos: Na,K,Cl,Ca,Mg y P (12)</p> <p>Electrolitos urinarios: K, Na Creatinina en 24 hrs. (12)</p> <p>Examen General de Orina (12)</p> <p>Depuración de creatinina en 24 hrs ( 3)</p> <p>Proteinuria de 24 hrs (3)</p> <p>Niveles séricos de inmunosupresores (12)</p> <p>Pruebas de Función Hepática (6)</p> <p>Antígenemia para citomegalovirus (en pacientes de alto riesgo; donador positivo receptor negativo) (6)</p> <p>Perfil lipídico (2)</p> <p>Urocultivo (3)</p> <p>Gabinete:</p> <p>Rx de torax (1)</p> <p>Ultrasonido renal Doppler (1 a 3)</p> <p>Anestesia: 1 hr</p> <p>Quirofono: 1 hr</p> <p>Retiro de cateter doble J , tenckoff o acceso vascular</p>	<p>Profilaxis estandar</p> <p>Trimetoprim con sulfametoxazol 160 mg/día + Nistatina VO 2, 400 000 UI</p> <p>Protectores de Mucosa</p> <p>Omeprazol VO 40 mg/día o Carbonato de calcio VO 9g/día</p> <p>Inmunosupresión</p> <p>Prednisona VO 60mg/día con reducción continua</p> <p>Tacrólimus dosis máximo .3 mg /Kg/día o Ciclosporina A 10mg/Kg/día</p> <p>Micofelonato de mofetilo: 2 gr/día o Micofelonato de sodio: 1440 mg/día o Azatioprina 3mg/Kg/día</p> <p>Antihipertensivos:</p> <p>Amlodipino 10 mg/día y/o Felodipino 10 mg/día Y/o Verapamilo 6mg/día y/o Hidralazina 6 mg/Kg/día y/o Prazosina 6mg/día y/o Metoprolol 200 mg/día y/o Losartan 100mg/día y/o Telmisartan 10 mg/día</p> <p>Diuréticos:</p> <p>Furosemide 400mg/día o Hidroclorotiazida 200mg/día Clortalidona 2mg/Kg/día</p>	<p>Quirófano</p> <p>☒</p>
--	--	---	---------------------------

Día 91 a hasta el día 180

Biometría Hemática completa (3)

Química Sanguínea (3)

Electrolitos séricos: Na,K,Cl,Ca,Mg y P (3)

Electrolitos urinarios: K, Na Creatinina en 24 hrs. (3)

Examen General de Orina (3)

Proteinuria de 24 hrs (3)

Niveles séricos de inmunosupresores (3)

Pruebas de Función Hepática (3)

Antígenemia para citomegalovirus (en pacientes de alto riesgo; donador positivo receptor negativo) (3)

Parathormona (1)

Perfil lipídico (2)

Urocultivo (3)

Gabinete:

Ultrasonido renal Doppler (1 a 3)

Profilaxis estandar

Trimetoprim con sulfametoxazol 160 mg/día

Protectores de Mucosa

Omeprazol VO 40 mg/día o

Carbonato de calcio VO 9g/día

Inmunosupresión

Prednisona VO 60mg/día con reducción continua

+

Tacrólimus dosis máximo .3 mg /Kg/día o

Ciclosporina A 10mg/Kg/día

+

Micofelonato de mofetilo: 2 gr/día o

Micofelonato de sodio: 1440 mg/día o

Azatioprina 3mg/Kg/día

Antihipertensivos:

Amlodipino 10 mg/día y/o

Felodipino 10 mg/día y/o

Verapamilo 6mg/día y/o

Hidralazina 6 mg/Kg/día y/o

Prazosina 6mg/día y/o

Metoprolol 200 mg/día y/o

Losartan 100mg/día y/o

Telmisartan 10 mg/día

Diuréticos:

Furosemide 400mg/día o

Hidroclorotiazida 200mg/día o

Clortalidona 2mg/Kg/día

Ultrasonógrafo con  
Doppler

del día 181- 365

Biometría Hemática completa (6)  
Química Sanguínea (6)  
Electrolitos séricos: Na,K,Cl,Ca,Mg y P (6)  
Electrolitos urinarios: K, Na. (6)  
Examen General de Orina (6)  
Niveles séricos de inmunosupresores (6)  
Antigenemia para citomegalovirus (en pacientes de alto riesgo; donador positivo receptor negativo) (6)  
Perfil lipídico (3)  
Urocultivo (3)  
Proteinuria de 24 hrs (2)  
Depuración de creatinina (2)  
Pruebas de Función Hepática (2)  
Parathormona (1)

Gabinete:

Ultrasonido renal Doppler (1 a 3)

Protectores de Mucosa  
Omeprazol VO 40 mg/día o  
Carbonato de calcio VO9g/día

Inmunosupresión  
Prednisona VO 60mg/día con reducción continua

Tacrólimus dosis máximo .3 mg /Kg/día o  
Ciclosporina A 10mg/Kg/día o  
Sirolimus 3 mg/día

Micofenolato de mofetilo: 2 gr/día o  
Micofenolato de sodio: 1440 mg/día o  
Azatioprina 3mg/Kg/día

Antihipertensivos:

Amlodipino 10 mg/día y/o  
Felodipino 10 mg/día y/o  
Verapamilo 6mg/día y/o  
Hidralazina 6 mg/Kg/día y/o  
Prazosina 6mg/día y/o  
Metoprolol 200 mg/día y/o  
Losartan 100mg/día y/o  
Telmisartan 10 mg/día

Diuréticos:

Furosemide 400mg/día o  
Hidroclorotiazida 200mg/día o  
Clortalidona 2mg/Kg/día

Ultrasonografo con  
Doppler

Posterior cada año

Biometría Hemática completa (4)  
Química Sanguínea (4)  
Electrolitos séricos: Na,K,Cl,Ca,Mg y P (4)  
Electrolitos urinarios: K, Na (4)  
Examen General de Orina (4)  
Niveles séricos de inmunosupresores (4)  
Urocultivo (3)  
Depuración Creatinina en 24 hrs. (2)  
Pruebas de Función Hepática (2)  
Perfil lipídico (2)  
Microalbuminuria (2)  
Parathormona (1)

Gabinete:  
Ultrasonido renal Doppler (1)

Protectores de Mucosa  
Omeprazol VO 40 mg/día o  
Carbonato de calcio VO 9g/día

Inmunosupresión  
Prednisona VO 60mg/día con reducción continua  
+  
Tacrólimus dosis máximo .3 mg /Kg/día o  
Ciclosporina A 10mg/Kg/día o  
Sirolimus 3 mg/día  
+  
Micofenolato de mofetilo: 2 gr/día o  
Micofenolato de sodio: 1440 mg/día o  
Azatioprina 3mg/Kg/día

Antihipertensivos:  
Amlodipino 10 mg/día y/o  
Felodipino 10 mg/día y/o  
Verapamilo 6mg/día y/o  
Hidralazina 6 mg/Kg/día y/o  
Prazosina 6mg/día y/o  
Metoprolol 200 mg/día y/o  
Losartan 100mg/día y/o  
Telmisartan 10 mg/día

Diuréticos:  
Furosemide 400mg/día o  
Hidroclorotiazida 200mg/día o  
Clortalidona 2mg/Kg/día

Ultrasonografo con  
Doppler

<p>Tratamiento del rechazo agudo</p> <p>Hospitaización: 14 días</p>	<p>Laboratorio:</p> <p>Cada 24 horas:</p> <p>Química Sanguínea</p> <p>Examen General de Orina</p> <p>Electrolitos séricos: Nay K</p> <p>Durante los 14 días:</p> <p>Electrolitos urinarios: K ,Na y creatinina (7)</p> <p>Biometría Hemática completa (4)</p> <p>Niveles séricos de inmunosupresores (3)</p> <p>Tiempos de coagulación (TP, TTP, INR) (2)</p> <p>Pruebas de Función Hepática: (BT,BD,FA,ALT,Proteínas totales, Albumina y Globulina) (2)</p> <p>Urocultivo (3)</p> <p>Gasometría (5)</p> <p>Gabinete:</p> <p>Ultrasonido Doppler del injerto (2)</p> <p>BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA guiada por ultrasonido con histología e inmunohistoquímica.</p> <p>Panel reactivo de anticuerpos (PRA)</p> <p>Anticuerpo donador específico (receptor de donante vivo)</p>	<p><b>Celular</b></p> <p>1a y 1b</p> <p>Metilprednisolona IV 1 g día/por 3 días y/o</p> <p>Inmunoglobulina antilinfocito T humano obtenida de conejo 1.5 mg/Kg/día por 7 a 14 días (en falta de respuesta a tratamiento)</p> <p>2a en adelante</p> <p>Inmunoglobulina antilinfocito T humano obtenida de conejo 1.5 mg/Kg/día por 7 a 14 días (en falta de respuesta a tratamiento)</p> <p><b>Humoral</b></p> <p>Metilprednisolona IV 1 g día/por 3 días</p> <p>Inmunoglobulina G no modificada 140 g/día por 5 días.</p> <p>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> DU</p> <p>Plasmaferesis (5 sesiones)</p>	
---	---	--	--