

Publicado Marzo 2002
Revisado Diciembre 2006
Revisado Marzo 2012
Revisado Mayo 2015
Revisado Abril 2017
Revisado Mayo 2018
Revisado Enero 2019

Recibiendo un nuevo corazón

Información para pacientes sobre trasplante de corazón

Autores

Jon Kobashigawa, MD
Shelley Hall, MD
David Baran, MD
Geetha Bhat, MD
Sean Pinney, MD
David Nelson, MD
Jeffrey Teutenberg, MD

Sociedad Americana De
Trasplantes

1120 Route 73, Suite 200
Mount Laurel, NJ 08054

Teléfono: 856-439-9986
E-mail: info@myAST.org
Sitio Web: myAST.org

La información presentada y las opiniones expresadas en este documento pertenecen a los autores y no representan necesariamente los puntos de vista de la Sociedad.

Recibiendo un nuevo corazón

Información sobre los trasplantes de corazón

¿Por qué es importante tener un corazón sano?

Tener un corazón sano es importante para su salud general porque el corazón bombea sangre (que contiene oxígeno y nutrientes) al resto del cuerpo. Esto te permite participar en todas las actividades físicas.

¿Quién puede recibir un trasplante de corazón?

Las personas reciben un trasplante de corazón cuando tienen insuficiencia cardíaca y otros tratamientos no han funcionado.

¿Qué es la insuficiencia cardíaca?

La insuficiencia cardíaca es un problema a largo plazo en el que su corazón tiene problemas para bombear sangre al resto de su cuerpo. Hay 2 tipos de insuficiencia cardíaca:

- Su corazón está agrandado y demasiado débil para bombear sangre con suficiente fuerza. Esto se llama "insuficiencia cardíaca sistólica".
- Su músculo cardíaco es grueso y rígido, por lo que no puede relajarse y llenarse de sangre entre cada latido. Este tipo es más probable en personas mayores de 70 años. Esto se llama "insuficiencia cardíaca diastólica".

Ambos tipos de insuficiencia cardíaca causan daño cardíaco que puede empeorar con el tiempo:

1. A medida que su corazón se debilita, es menos capaz de bombear sangre rica en oxígeno a través de su cuerpo
2. A medida que tu corazón se esfuerza más para bombear sangre, crece más.

Cuando la insuficiencia cardíaca disminuye el flujo de sangre rica en oxígeno al resto de su cuerpo, es posible que tenga:

- Dificultad para respirar y sentirse cansado, incluso cuando está descansando o acostado en la cama
- Hinchazón en los pies, piernas y estómago.
- Sentirse mal del estómago y no querer comer

¿Qué causa la insuficiencia cardíaca?

Hay 2 causas comunes de insuficiencia cardíaca:

- Acumulación de material graso (placa) en las arterias del corazón que bloquea el flujo sanguíneo, lo que se denomina enfermedad de las arterias coronarias
- Enfermedad del músculo cardíaco (cardiomiopatía), que tiene muchas causas, entre ellas:
 - Enfermedades valvulares: donde las válvulas cardíacas se vuelven rígidas o tienen fugas
 - Infecciones que pueden causar cicatrices en las válvulas del corazón.
 - Trastornos metabólicos, como la enfermedad de la tiroides, donde el músculo cardíaco se debilita.
 - Trastornos genéticos: algunas personas nacen con genes que causan insuficiencia cardíaca.
 - A veces, una causa desconocida.

Para obtener más información sobre las causas de la insuficiencia cardíaca, visite <http://www.hfsa.org/patient/learn/> y

http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HeartFailure/AboutHeartFailure/What-is-Heart-Failure_UCM_002044_Article.jsp#.Ww285Egww2w

¿Cómo los doctores tratan insuficiencia cardíaca?

Existen muchos tratamientos para la insuficiencia cardíaca. Sus médicos usarán el mejor tratamiento para usted según su tipo de insuficiencia cardíaca, historial médico y salud actual. Al principio, sus médicos probarán medicamentos; a veces, la insuficiencia cardíaca puede ser manejada sólo con medicamentos. Si es necesario, los médicos usarán otros tipos de tratamiento, como cirugía u otros procedimientos

Si estos tratamientos no previenen más daño cardíaco ni ayudan a su corazón a bombear suficiente sangre, los médicos pueden pedirle que considere la posibilidad de recibir un trasplante de corazón.

Para aprender más sobre tratamientos para insuficiencia cardíaca, visite <http://www.hfsa.org/patient/learn/> y http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HeartFailure/TreatmentOptionsForHeartFailure/Treatment-Options-for-Heart-Failure_UCM_002048_Article.jsp#.Ww29bEgww2w

¿Qué sucede cuando usted decide tener un trasplante de corazón?

Si usted y sus médicos deciden que un trasplante de corazón puede ser adecuado para usted, lo ayudarán a comenzar su travesía para obtener un nuevo corazón. Su médico o su personal enviarán sus registros médicos al centro de trasplante y lo ayudarán a programar una visita allí.

El equipo de atención médica del centro de trasplantes lo guiará a través de un proceso de 5 pasos para:

1. Decidir si necesita un nuevo corazón
2. Decidir si es lo suficientemente fuerte para obtener un nuevo corazón
3. Si se encuentra el corazón correcto, prepararlo para su cirugía de trasplante
4. Hacer la cirugía de trasplante de corazón.
5. Ayudarle a mantenerse saludable después de tu cirugía de trasplante

Para aprender más sobre el proceso de trasplante, visite <https://transplantliving.org/before-the-transplant>

Paso 1. El equipo de trasplante decide si usted necesita un corazón nuevo

Muchas enfermedades del corazón empeoran muy lentamente. El equipo de trasplante revisará sus registros médicos para:

- Aprender sobre su insuficiencia cardíaca y su salud en general
- Ver si usted está tomando su medicamento de la manera correcta.
- Asegurarse de que usted no tenga otros problemas de salud que podrían impedirle recibir un trasplante
- Asegúrese de tener suficiente ayuda en casa después de recibir un trasplante

Luego, el equipo verá si un nuevo medicamento, procedimiento u otra cirugía puede mejorar su condición cardíaca. Le proveerán todas las oportunidades para mejorar con su propio corazón antes de recomendar un trasplante de corazón.

Los miembros del equipo hablarán con usted sobre un trasplante de corazón y lo que requiere física, mental y financieramente.

Paso 2. El equipo decide si usted está suficientemente fuerte para recibir un nuevo corazón

Si el equipo decide que necesita un nuevo corazón, le programarán una visita para una evaluación completa (chequeo) de su salud física, salud mental y finanzas, como la cobertura de seguro.

Chequeo de Salud Física

El equipo puede hacer muchas pruebas, incluyendo en su:

- Corazón
- Arterias y venas
- Riñones y vejiga.
- Estómago, esófago, vesícula biliar e intestinos
- Pulmones
- Dientes y encías
- Cerebro y sistema nervioso.
- Próstata, si eres hombre.
- Senos y cuello uterino, si eres mujer.
- Sangre y médula ósea.

Chequeo de Salud Mental

Un trabajador social, psicólogo, u otro miembro del equipo de trasplante se:

- Asegurará que usted no es adicto al alcohol o las drogas
- Verá si tiene problemas emocionales que podrían interferir con su salud o su capacidad para administrar medicamentos, visitas al médico y otras necesidades de salud después de un trasplante
- Asegurará de contar con el apoyo de un cuidador que pueda ayudarlo durante los primeros meses después del trasplante con medicamentos, viajar al centro de trasplantes y otras necesidades.

Chequeo de Finanzas

Un especialista en seguros revisará su seguro para asegurarse de que su póliza cubra la cirugía de trasplante y los medicamentos que necesitará después.

Si el equipo de trasplante decide que usted es lo suficientemente fuerte como para recibir un trasplante de corazón, lo apoyarán mientras espera un nuevo corazón. Agregarán su nombre a la lista de personas que esperan un trasplante de corazón. Esta espera puede llevar mucho tiempo y depende de:

- El tamaño de su cuerpo
- Su tipo de sangre
- Que tan enfermo está

El equipo también programará visitas periódicas para verificar su salud y ayudarlo a aprender a comer alimentos saludables y mantenerse activo. También tendrá visitas regulares con su médico regular. Si tiene algún cambio en su salud, infórmele a su médico de cabecera y al equipo de trasplantes. Estos cambios podrían afectar su capacidad para permanecer en la lista de espera.

Para aprender sobre programas de trasplante, visite: <https://www.srtr.org/about-the-data/comparing-transplant-programs/>

Paso 3. El equipo se prepara para su cirugía de trasplante

Cuando se encuentra un nuevo corazón para usted, un miembro del equipo de trasplante lo llamará para que vaya al hospital. Para prepararse para su cirugía de trasplante, el equipo:

- Hará una verificación final para asegurarse de que está lo suficientemente fuerte para la cirugía
 - Revisarán el corazón del donante para asegurarse de que sea el adecuado para usted
- Luego, los médicos lo llevarán a la sala de operaciones y le administrarán un anestésico para dormir y medicamentos para evitar que su cuerpo rechace el nuevo corazón. Por lo general, también necesitan darle sangre para reemplazar la sangre perdida y revertir el efecto de cualquier anticoagulante en su cuerpo.

Paso 4. El equipo hace su cirugía de trasplante de corazón.

Su equipo de trasplante realizará una cirugía para extraer su corazón y colocar el nuevo corazón en su lugar a través de una incisión (corte) en la abertura de su pecho.

El cirujano coserá las arterias principales de su nuevo corazón (la aorta y las arterias pulmonares) a las suyas y cerrará la abertura de su pecho.

Inmediatamente después de la cirugía, el equipo lo llevará a una sala de recuperación. Permanecerá en el hospital hasta que su médico sienta que está listo para irse a casa. Eso dependerá de su salud en general, de qué tan bien esté funcionando su nuevo corazón y de la facilidad con que aprenda a cuidar su nuevo corazón.

Para saber más sobre lo que sucede después del trasplante de corazón, visite <https://transplantliving.org/after-the-transplant/>

Paso 5. El equipo le ayuda a mantenerse saludable después de la cirugía

En las semanas y meses posteriores a su cirugía de trasplante, puede usted ayudar a que su nuevo corazón funcione mejor haciendo estas 3 cosas importantes:

- Tomando sus medicamentos de trasplante exactamente de la manera que el médico le indique
- Vaya a todas sus visitas al centro de trasplantes y al consultorio de su médico. **Ellos estarán atentos a las señales de advertencia de que su cuerpo pudiera estar rechazando el nuevo corazón.**
- Cuide su salud. Esto incluye comer alimentos saludables, estar activo la mayoría de los días de la semana y descansar cuando sea necesario.

Tome sus medicinas de trasplante

Después de su cirugía, tomará medicamentos fuertes para evitar que su cuerpo rechace su nuevo corazón. El sistema inmunológico de su cuerpo lo protege de los gérmenes y otras cosas extrañas que pueden enfermarlo. Su sistema inmunológico pensará que su nuevo corazón es extraño e intentará rechazarlo. Esto puede dañar tu corazón.

Para proteger su nuevo corazón, tomará inmunosupresores (también llamados anti-rechazo). Estos medicamentos suprimen (calman) el sistema inmunológico lo suficiente como para mantener saludable el nuevo corazón. Su sistema inmunológico siempre tratará su nuevo corazón como extraño, por lo que deberá tomar medicamentos contra el rechazo por el resto de su vida.

Para aprender más sobre medicinas de trasplante, visite la sección de Folletos de Educación para Pacientes de AST del sitio web en www.myAST.org y UNOS Trasplante de Vida (<https://transplantliving.org/after-the-transplant/preventing-rejection/>)

Vaya a sus visitas médicas

Después de recibir un nuevo corazón, es muy importante acudir a todas las consultas con su médico de cabecera y el equipo de trasplante. Dígales si tiene problemas para tomar sus medicamentos o para visitarlos. Sus médicos necesitan:

- Reconocer las señales de advertencia de que su cuerpo está rechazando su nuevo corazón- señales que usted puede no saber reconocer.
- Estar atento a los efectos secundarios de los medicamentos que toma
- Examinarlo y analizar su sangre para saber con seguridad si hay problemas

Su médico y el personal de trasplantes observarán estos signos de advertencia y efectos secundarios:

Rechazo de su nuevo corazón: Para ayudar a prevenir el rechazo:

- Nunca omita o deje de tomar los medicamentos.
- Vaya a todas sus visitas para que los médicos puedan realizar pruebas de rechazo, como realizar una biopsia: los médicos toman una pequeña muestra de su tejido cardíaco para examinarla bajo un microscopio. Se evaluarán muchas veces durante el primer año después de la cirugía, y luego lo harán con menos frecuencia.

Infecciones: Los medicamentos anti rechazo pueden aumentar la posibilidad de contraer infecciones. Estas infecciones a menudo pueden tratarse, pero debe informar a su médico de inmediato si tiene fiebre, dolor inusual o cualquier otro síntoma nuevo. La posibilidad de infección disminuirá cuando sea lo suficientemente seguro para que su médico reduzca la dosis (cantidad) de medicamentos que toma.

Presión arterial alta: este es un problema común después del trasplante. Esta puede dañar su nuevo corazón y causar apoplejía o ataque cardíaco.

Diabetes mellitus: los medicamentos contra el rechazo pueden causar diabetes. Si ya tenía diabetes, es posible que le resulte más difícil controlar su nivel de azúcar en la sangre después de su trasplante.

Colesterol alto: sus medicamentos anti rechazo pueden causar colesterol alto. Los médicos pueden darle medicamentos llamados estatinas para reducir su colesterol. Estos medicamentos pueden ayudar a prevenir el rechazo porque también disminuyen la inflamación (hinchazón) en su cuerpo.

Enfermedad del corazón: Algunas formas de enfermedad cardíaca pueden reaparecer en su nuevo corazón. Su médico y el equipo de trasplante buscarán signos de este problema.

Cáncer: Los medicamentos anti rechazo pueden aumentar su probabilidad de contraer cáncer, especialmente cáncer de sangre (linfoma) y cáncer de piel. El cáncer de la sangre puede ser mortal, pero los médicos pueden reducir el riesgo al reducir la dosis de medicamentos contra el rechazo.

Su equipo de trasplantes le sugerirá que se haga una prueba de detección del cáncer poco después de la cirugía de trasplante y de manera regular. Le recomendarán regularmente que obtenga un:

- Colonoscopia
- Mamografía y una prueba de Papanicolaou, si eres mujer
- Examen de próstata, si eres hombre.
- Chequeo de cáncer de piel

Osteoporosis: Los medicamentos anti-rechazo pueden causar osteoporosis o adelgazamiento de los huesos. Su médico ordenará una prueba de densidad ósea y puede pedirle que tome medicamentos que ayudan a prevenir el adelgazamiento de los huesos.

Cataratas and glaucoma: Su médico le pedirá que visite a un oftalmólogo al menos una vez al año para que le revisen los problemas oculares, como:

- Cataratas: puntos nublados en el lente del ojo. Los medicamentos anti-rechazo pueden causar estos. No puede prevenir las cataratas, pero un oculista puede extirparlas.

- Glaucoma: presión en el ojo que puede dañar su visión.

Enfermedad del riñón: Los medicamentos anti rechazo y muchos medicamentos para la infección que toma después de un trasplante pueden dañar sus riñones. Los médicos tratarán de darle suficiente medicina para prevenir el rechazo de su nuevo corazón, pero no tanto como para lastimar sus riñones. A veces esto es difícil de hacer.

Si ya tiene daño renal, puede tener daño renal permanente. Esto puede causar:

- Hinchazón en sus pies y agua extra en su cuerpo.
- Cansancio y malestar general.

Informe a su médico si tiene estos síntomas, porque la enfermedad renal es un problema grave. Deberá realizarse análisis de sangre con regularidad para asegurarse de que sus niveles de medicamentos anti rechazo no sean demasiado altos ni demasiado bajos.

Viviendo con un trasplante de corazón

Después de la cirugía, debe ser revisado de cerca en el centro de trasplante. Para la mayoría de los pacientes, el trasplante puede significar que están cambiando un conjunto de problemas (su enfermedad cardíaca) por un nuevo conjunto de problemas (rechazo, inmunosupresión y sus riesgos).

Idealmente, su corazón funcionará mejor después de un trasplante, y disfrutará de la vida y vivirá más tiempo. La mayoría de los pacientes de trasplante de corazón pueden estar activos, viajar, ir a la escuela o al trabajo y compartir la vida diaria con amigos y familiares.