

## Pruebas

La oficina de trasplante ha hecho arreglos para que usted pueda hacerse las pruebas en un hospital o laboratorio local conveniente para usted. En el momento que se hagan esos arreglos, le dimos permiso al laboratorio darle esos resultados a usted si los pide. Los valores de laboratorio también se envían por fax a la oficina de trasplante para ser revisados por el equipo de trasplante. Es posible que usted sepa los resultados de sus pruebas de laboratorio antes de que la oficina de trasplante los reciba. Por favor, hágase los laboratorios antes de todas las visitas clínicas.

A continuación se muestra una lista de los valores de laboratorio que vamos a seguir. Sus resultados de laboratorio pueden caer fuera del rango "normal", pero ser "normal" para usted. Es importante que usted sepa cuál es su rango de laboratorio / base. Sin embargo, puede ser varias semanas después del trasplante antes de que seamos capaces de determinar cuáles son sus valores de laboratorio "normales".

Es muy importante hacerse sus laboratorios en ayuna - nada para comer o beber después de la medianoche, con la excepción de agua. Los laboratorios en ayuno nos ayudarán a monitorear su azúcar en la sangre (glucosa). Los niveles de azúcar en la sangre (glucosa)

pueden estar elevados y / o más difícil de controlar después del trasplante. Si usted ha recibido un trasplante de páncreas, el resultado del nivel del azúcar en la sangre (glucosa) nos ayuda a saber que su páncreas trasplantado está funcionando.

Se le proporcionaran los tubos y sobres para el laboratorio en el momento del alta. Estos son utilizados por el laboratorio para extraer la sangre que se enviará al Centro de Trasplantes para medir sus niveles de inmunosupresión. Automáticamente nuestro laboratorio enviará los tubos y sobres a su laboratorio según los usan; sin embargo, en las primeras semanas después del trasplante puede estar teniendo laboratorios frecuentes y puede bajar su suministro de tubos y sobres. Por favor, no dude llamar a la oficina de trasplante si se le están acabando el suministro de tubos y sobres a usted o su laboratorio. También, si usted tiene Cuidado de la Salud en el Hogar después del trasplante, usted tendrá que llevar sus tubos y sobres de envíos a su laboratorio local la primera vez que usted vaya (después de su de alta de Cuidado de la Salud en el Hogar). Puede dejar su suministro ahí y nosotros enviaremos los futuros suministros a su laboratorio local.

## Pruebas, continuo

### Laboratorios de rutina

\* Tenga en cuenta que los rangos normales para los valores de laboratorio pueden variar dependiendo dónde se realice la prueba. Además, su Nitrógeno ureico en la sangre y creatinina sérica podría estar no estar dentro del rango normal, incluso si el riñón está estable y funcionando bien.

Prueba	Rango Normal
Hemoglobina (Hgb)	10–16 gms/dl
Hematocrito (HCT)	30–46%
Conteo de globulos blancos (WBC)	4,000–10,000/ul (usualmente reportado como 4.0-10.0)
Conteo de plaquetas (Plat)	150,000–400,000/ul (usualmente reportado como 150-400)
El nitrógeno ureico en sangre (BUN)	6–20 mg/dl
La creatinina sérica (Scr)	0.64–1.27 mg/dl – hombre 0.44–1.03 mg/dl – mujer
Sodio (NA)	135–145 mmol/L
Potasio (K)	3.6–5.0 mmol/L
Bicarbonato	20.0–31.0 mmol/L
Nivel de Magnesio	1.8–2.5 mg/dl
Nivel de Fosforo	2.4–4.7 mg/dl
Glucosa	65–110 mg/dl
Nivel de Cyclosporine Level	Varía
Nivel de Tacrdimus Level	Varía
Nivel de Sirolimus Level	Varía
Nivel de Everolimus Level	Varía

## Pruebas, continuo

### Etiquetado de muestras

Después del trasplante, se le pedirá coleccionar la orina o muestras de heces para entregarlos al laboratorio por varias razones. Es importante que usted coloque una etiqueta en las muestras, que incluye el nombre del paciente y fecha de nacimiento para evitar que el laboratorio deseche la muestra debido a que faltan los identificadores de paciente. Al coleccionar una muestra de orina cronometrada, por favor incluya la fecha, la hora del comienzo y última colección de orina y añada esta información a la etiqueta.

### La biopsia y pruebas

Puede necesitar las siguientes exploraciones, radiografías y pruebas de laboratorio periódicamente después de su trasplante. Usted debe estar familiar con muchas de estas pruebas ya que eran parte de los estudios diagnósticos de su evaluación pre-trasplante.

### Radiografía de tórax

Se hará una radiografía de tórax en el caso de que usted desarrolle síntomas respiratorios tales como: tos persistente (productiva o seca), dolor de pecho, falta de respiración, un fuerte resfriado (dolor de garganta o goteo de la nariz) o una posible infección. También es común tener una radiografía de tórax antes de una cirugía.

### Ultrasonido

Este examen es realizado en rayos X (radiología) y utiliza ondas de sonido para detectar anomalías de su riñón trasplantado. Se aplica un gel en el abdomen sobre el área del riñón y se mueve una sonda (parecido a un micrófono) suavemente sobre el abdomen, permitiendo imágenes que se mostrarán en la pantalla para que el médico los vea. Se llevará a cabo este examen si hay alguna pregunta de rechazo. Esta prueba generalmente dura una hora en completarse. Esto no es una prueba dolorosa.

### Biopsia de riñón

Una biopsia es un procedimiento para obtener una pequeña muestra de tejido del riñón trasplantado para un examen microscópico por un patólogo. Se realiza una biopsia del riñón cuando se sospecha el rechazo. Un aumento de la creatinina sérica y BUN puede significar el rechazo; Sin embargo, hay muchas otras causas potenciales. Por esta razón, una biopsia del riñón trasplantado puede ser ordenada para asegurarse de la causa de los laboratorios anormales y proveer información para ayudarnos a administrar el tratamiento adecuado. Este examen generalmente se realiza en el departamento de ultrasonido en radiología. Primero se administra un anestésico local y luego se pasa una aguja a través de la piel hasta el riñón trasplantado. Se extrae una pequeña muestra de tejido del riñón y

## Pruebas, continuo

se examina bajo un microscopio en busca de señales de rechazo. Usted permanecerá en reposo en la cama durante dos a seis horas después de este procedimiento. Puede haber sangre en la orina durante hasta 24 horas después de la biopsia. Aumento el consumo de líquidos ayudará aclararlo.

### Remoción del stent

En el momento del trasplante de riñón, se puede colocar un pequeño tubo (stent) dentro del uréter (el tubo que conecta su nuevo riñón a la vejiga). El tubo se deja en el lugar por alrededor de cuatro a seis semanas. Vamos a programar la remoción de este tubo con un urólogo en la clínica. El tubo se remueve mediante la inserción de un instrumento con luz en la uretra (tubo desde la vejiga al exterior del cuerpo) y removiendo el stent. Se usa un anestésico local para reducir el malestar. Aunque este procedimiento parece incómodo, lo pueden hacer con seguridad y comodidad en el consultorio de un urólogo y sólo toma unos minutos. No se necesita anestesia general para remover este tubo (se hace excepciones con los pacientes pediátricos).

### Detección del cáncer

Como paciente de trasplante, usted necesitará tomar medicamentos anti-rechazo para el resto de su vida, siempre y cuando usted tiene un trasplante funcionante. Estos medicamentos colocan los pacientes de trasplante en un riesgo más alto de desarrollar cáncer. Debido a esto, será necesario realizar pruebas de detección anuales de rutina, tales como: mamografías (para las mujeres), las muestras de heces para detectar sangre y un análisis de sangre del cáncer de próstata (en los hombres). Se anima a las mujeres realizar un Papanicolaou anual y un examen pélvico. Se recomienda un seguimiento anual con su médico de atención primaria local para una evaluación del cáncer.