

## FORMULARIO DE REALIZACIÓN DE TRASPLANTE RENAL CON DADOR VIVO

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años      Sexo:  Femenino  Masculino      IMAE \_\_\_\_\_

Fecha de realización : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**EQUIPO:**

Cirujano vascular:	Cl: _____	Dr. _____
Urólogo:	Cl: _____	Dr. _____
Nefrólogo:	Cl: _____	Dr. _____

### ESTADO AL ALTA:

VIVO      Fecha de alta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Creatininemia (mg/dl) \_\_, \_\_      Diuresis (cm3) \_\_\_\_\_

FALLECIDO Fecha de fallecimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Causa:  Infecciosa       Vascular  
 Inmunológica       Otra

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

Trasplante renal con donante vivo

#### Datos del donante:

Edad del donante: \_\_\_\_\_ años

Parentesco:  hijo       hermano  
 Padre       abuelo  
 Madre       otro

#### Serología del donante:

VIH :	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
AgHbs:	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
AcHbs:	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
AcHbc:	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
AcHVC:	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
CMV:		
IgG	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
IgM	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
VDRL	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
CHAGAS	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo

Nefrectomía:  Convencional  
 Laparoscópica

Evolución:  Satisfactoria  
 Con complicaciones leves  
 Con complicaciones graves

## DATOS DEL PROCEDIMIENTO

**Riñón:**  Derecho  Izquierdo **Lado del implante:**  Derecho  Izquierdo

**Anastomosis arterial:**  T- L a Iliaca primitiva  T- T a Iliaca primitiva  L- L a Iliaca primitiva  
 T- L a Iliaca interna  T- T a Iliaca interna  L- L a Iliaca interna  
 T- L a Iliaca externa  T- T a Iliaca externa  L- L a Iliaca externa  
 Otra

Nº de vasos \_\_\_\_\_ Parche:  Si  No Prótesis:  Si  No

**Anastomosis venosa:**  T- L a Iliaca primitiva  T- T a Iliaca primitiva  L- L a Iliaca primitiva  
 T- L a Iliaca interna  T- T a Iliaca interna  L- L a Iliaca interna  
 T- L a Iliaca externa  T- T a Iliaca externa  L- L a Iliaca externa  
 Otra

Nº de vasos \_\_\_\_\_ Parche:  Si  No Prótesis:  Si  No

**Anastomosis urinaria:**  Ureteroneocistostomia trans vesical  Uretero-ureterostomia  
 Ureteroneocistostomia extra vesical-Lich Gregoire  Uretero-pielostomia  
 Ureteroneocistostomia extra vesical-Taguchi  Otra

Endoprótesis:  Si  No

**Reperfusión homogénea:**  Si  No **Diuresis inmediata:**  Si  No

**Punción biopsica renal:**  Si  No

### **RESULTADO DEL TRASPLANTE:**

- Exitoso
- Fallido con transplantectomía
- Fallido sin transplantectomía

**COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS:**  No  Si

Cuales \_\_\_\_\_

**COMPLICACIONES POSOPERATORIAS:**  No  Si

**COMPLICACIONES AGUDAS DEL INJERTO**  No  Si

**Médicas:**  Necrosis tubular aguda  Nefrotoxicidad por tacrolimus  Rechazo agudo  
 Recidiva de la nefropatía  Rechazo hiperagudo  Rotura renal  
 Rechazo acelerado  Nefrotoxicidad por ciclosporina  Otra

**Quirúrgicas:**  Trombosis arterial  Estenosis de la vía  Trombosis venosa  
 Fístula urinaria  Linfocele  Otra  
 Complicaciones de la vía urinaria

**COMPLICACIONES AGUDAS DEL PACIENTE**

No  Si

- Infecciosas:  Infección urinaria  Herpes  Sepsis severa  
 Neumonía nosocomial  CMV  Infección del SQ  
 Otras infecciones
- CVasculares:  Hipertensión arterial  Estenosis de la arteria renal  Otra
- Otras:  Anemia  Metabólicas  Sangrado – hemorragia  
 Digestivas y hepáticas

Recibió hemoderivados:  Si  No

**PROTOCOLO MEDICAMENTOSO**

Señalar las drogas administradas:

Medicación	Inducción	Protocolo de inmunosupresión	Tratamiento de rechazo
Ciclosporina A			
Micofenolato Mofetilo			
Micofenolato Sódico			
Corticoides			
Metilprednisolona			
Azathioprina			
Tacrolimus			
Sirolimus			
Inmunoglobulinas polivalentes			
Anticuerpos policlonales: Linfoglobulina			
Anticuerpos policlonales: Timoglobulina			
Anticuerpos monoclonales: Anti- CD3 (Ior T3)			
Anticuerpos monoclonales: Daclizumab			
Anticuerpos monoclonales: Basiliximab			
Anticuerpos monoclonales: Rituximaba Anti CD20			
Everolimus			

**PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS**

Punción biópsica renal:  No  Si Proveedor: \_\_\_\_\_

- Estudio inmunohistopatológico Cuantos: \_\_\_\_  
 Estudio histopatológico Cuantos: \_\_\_\_

Anatomía patológica de riñón:  No  Si Proveedor: \_\_\_\_\_

Biopsia de páncreas:  No  Si

Cantidad de estudios: \_\_\_\_ Proveedor: \_\_\_\_\_

Plasmaféresis:  No  Si Proveedor: \_\_\_\_\_

Cantidad de sesiones: \_\_\_\_

Hemodiálisis:  No  Si

Cantidad de sesiones pre-trasplante: \_\_\_\_ Cantidad de sesiones post-trasplante: \_\_\_\_

Proveedor: \_\_\_\_\_

Medicación:  No  Si

Medicación	Si	Cantidad de ampollas
ANTICUERPOS ANTI CD 25 - BASILIXIMAB - SIMULECT - 20 MG. GRAMON BAGO DE URUGUAY S.A.		
RITUXIMAB- MABTHERA - 500 MG. X 1 VIAL - LABORATORIO ROCHE		
RITUXIMAB- MABTHERA - 100 MG. X 2 VIALES - LABORATORIO ROCHE		
INMUNOGLOBULINA ANTI-TIMOCITO - TIMOGLOBULINA - 25 MG. LABORATORIOS SANOFI		
INMUNOGLOBULINA ANTI-LINFOCITO ATG FRESENIUS 20 MG/1ML		