

### 3.3.4 Advantage of Pre-Emptive Transplants

#### **La ventaja de trasplantes preventivos**

Se usa el término, “trasplante preventivo” para describir las circunstancias cuando alguien tiene trasplante de riñón antes de diálisis. Esto, por supuesto, requiere que Ud. tenga un donante vivo apropiado y cualificado. Dado que la serie de pruebas pre-evaluativas para el receptor y el donante puede tomar semanas o meses, Ud. necesitará encontrar tiempo para hacer estas pruebas.

Si es probable que vaya a necesitar un trasplante de riñón, explique a su médico que le gustaría tratar de evitar la diálisis. Generalmente los médicos sugieren a sus pacientes un trasplante cuando su tasa de filtración glomerular (TFG) está a 20. (La tasa de filtración glomerular es una medida de la función del riñón). No es raro que alguien con una TFG de 20 empiece diálisis dentro de 3 o 6 meses, así que es preferible tener más tiempo para proceder con el proceso de donación en vida.

La trasplatación del riñón es el tratamiento preferido para enfermedad renal de etapa-final porque mejora no solamente la esperanza de vida en comparación con diálisis, sino también la calidad de la vida.

Un trasplante exitoso de un riñón triplica la esperanza de vida en comparación con alguien que se queda con diálisis. También, la tasa relativa de muerte siguiendo la trasplatación fue mayor en pacientes de edad 50 hasta edad 59 que estaban con diálisis de riñón. Los pacientes con diabetes tenían un riesgo de mortalidad dentro de un año 67% más bajo en comparación con los que quedaban con diálisis.

Incluso para alguien que está con diálisis, cuanto menos tiempo se pasa con la diálisis, mejor los resultados.

## Advantage of Pre-emptive Transplants

The term, "pre-emptive transplant" is used to describe the circumstances when someone has a kidney transplant prior to going on dialysis. This of course, requires you to have a suitable and pre-qualified compatible living donor. Since the series of pre-evaluation tests for the recipient and donor can take weeks or months, you will need time to have these tests performed.

Let your doctor know that if it is likely that you will need a kidney transplant, you would like to try and avoid being on kidney dialysis. Generally speaking, doctors tell their patients that they will need a kidney a transplant when their GFR is 20. (Glomerular Filtration Rate, a measurement of your kidney function.) It is not uncommon for someone with a GFR of 20 to start dialysis within 3 or 6 months, so it is preferable to have more time to pursue the living donation process.

Kidney transplantation is the preferred treatment for end-stage renal disease because it improves not only the patient's survival compared with dialysis, but also the quality of life.

A successful kidney transplant triples life expectancy compared with someone remaining on dialysis. Also, the relative risk of death following transplantation was greatest in patients aged 50 to 59 years who were on kidney dialysis. Patients with diabetes had a 67% lower risk of mortality at one year compared with those who remained on dialysis.

Even for someone that is on dialysis, the less time they spent on dialysis the better the outcomes.