



SESIÓN: INFECCIONES POST TRASPLANTE: EVALUANDO LOS RIESGOS MANEJO DEL DONANTE EN PAÍSES EN DESARROLLO

Luis Camargo, Brasil

- El riesgo de transmisión de infección de un donante a un receptor es un evento inusual, ocurre en menos del 1% de los trasplantes, si bien la frecuencia es menor cuando el donante es vivo las consecuencias del mismo pueden ocasionar una significativa morbimortalidad.
- La prevalencia de patologías endémicas dentro de un país puede estar restringida a un área o región específica o bien relacionarse con factores estacionales. La inmigración y los viajes han llevado a un cambio en el mapa de las enfermedades prevalentes, particularmente con las enfermedades tropicales, por ej: Chagas.
- Un alto índice de sospecha clínica, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno así como una efectiva comunicación entre centros de trasplante de órgano y los organismos de trasplante es importante para mejorar los resultados.

Cada centro deberá evaluar la aceptación de donantes con infección por bacterias panresistente

En el donante vivo un nuevo testeo de HIV, HBV y HCV debe realizarse dentro de los 28 días previos a la donación .

En el donante vivo es importante evaluar el momento de testeo en relación con la donación y el asesoramiento al donante para minimizar los riesgos previos a la misma.

Al solicitar el testeo del donante considerar también la prevalencia de patología endémica y epidémica.