

## **Rol y Responsabilidades del Designado de Trasplante**

**Objetivo:** Asegurar la evaluación de la idoneidad médica de todos los pacientes para el referido a trasplante durante el comienzo de tratamiento de Fallo Renal Crónico en Etapa Final (ESRD por sus siglas en inglés) y al menos anualmente a partir de entonces. No hay criterios estrictos para cuando es indicado el referido, pero la mayoría de los pacientes con Condición Renal Crónica (CKD por sus siglas en inglés) en estadio 4-5 son apropiados para ser referidos para evaluación.

### Recomendaciones para facilidades de diálisis

- Revisar los siguiente rol y responsabilidades del designado de trasplante.
- Las facilidades de diálisis deberán tener políticas para garantizar que el personal que funcione como designado para el trasplante esté adecuadamente educado para desempeñar las actividades relacionadas con el rol.
- Se obtendría una educación adecuada de un programa educativo centrado en trasplantes. Consulte las directrices del Network 3 para los programas de designados de trasplante.

### Rol de Designado

- Educa a los pacientes de diálisis con respecto a las opciones de trasplante dentro de los 28 días posteriores al inicio de la diálisis crónica y al menos anualmente.
- Revisa y documenta la idoneidad del paciente para ser referido a un programa de trasplante en su plan de cuidado interdisciplinario.
- Facilita el referido de pacientes para la evaluación de trasplante
- Sirve como enlace entre los pacientes y los centros de trasplante desde el referido hasta llegar a la lista de espera de trasplante.

### Recomendaciones para el Personal Profesional que Actúa como Designado de Trasplante

- Enfermera registrada con licencia y trabajador social con licencia.
- Experiencia inmediata de diálisis de al menos un año en la práctica clínica directa de ESRD.
- Se recomienda completar satisfactoriamente un programa educativo anual para los designados de trasplante.

### Responsabilidades

- Determinar el interés en trasplante de cada paciente recién diagnosticado con CKD en estadio 5 (o ESRD).
- Examinar cada registro de paciente recién diagnosticado para la idoneidad del trasplante de acuerdo con los criterios escritos proporcionados por el centro de trasplante y la revisión de documentos en el registro médico del paciente

- Si el historial médico no contiene la información necesaria en la cual se puede basar la evaluación, se debe obtener información adicional de los otros proveedores de atención médica del paciente.
- La documentación debe indicar si el paciente es o no un candidato para el referido a trasplante, razones para la determinación y si el paciente acepta o rechaza el referido.
- Realizar referido para evaluación de trasplante
- Ayudar al paciente a completar los requisitos de educación y evaluación previos al trasplante.
- Revisar cada caso como mínimo anualmente o cada seis meses para el interés del paciente, la idoneidad del trasplante y / o el cambio en la preferencia del paciente.
- Rastrear y monitorear el estado de cada paciente con respecto a la educación, referido, evaluación y lista de espera.
- Asegúrese de que se envíe una muestra de sangre mensual por las especificaciones del centro de trasplante una vez que se le notifique que el paciente está en la lista de espera.
- Establecer y mantener buena relación con los centros de trasplante. Esto incluye la comunicación al menos anualmente sobre el estado del paciente y más a menudo cuando hay cambios que podrían afectar el estatus del candidato.
- Comunicar al menos anualmente cualquier cambio en la condición del paciente y proporcionar una actualización sobre el estado del paciente, contacto, seguro y otros cambios de información. Algunos ejemplos de información para comunicar son: nueva dirección o teléfono, cambio o pérdida de la cobertura del seguro, transferencia dentro o fuera del centro de diálisis y cambios en la condición médica como enfermedad cardíaca o cáncer.