



Cartilla para paciente que se encuentra en lista **de espera para Trasplante Cardíaco**

Transplante **Cardíaco**

El trasplante cardíaco es una **alternativa terapéutica** para pacientes con falla cardíaca avanzada cuando los tratamientos convencionales ya no logran controlar la enfermedad. A continuación, se describe de manera detallada cada etapa del proceso, desde el **diagnóstico hasta la realización del procedimiento quirúrgico.**

Tabla de **contenidos**

Diagnóstico de Falla Cardíaca Avanzada.....	3
Indicación de Trasplante Cardíaco como Opción Terapéutica.....	4
Inicio de Estudios Pretrasplante Cardíaco.....	4
Aprobación por el Comité de Trasplante Cardíaco.....	5
Inclusión en Lista de Espera.....	5
Tiempo en lista de espera.....	7
Evaluación y aceptación del Componente Anatómico.....	9
Llamado para trasplante.....	9
Logística para la Realización del Procedimiento Quirúrgico.....	10



Diagnóstico de Falla **Cardíaca Avanzada**

La falla cardíaca avanzada se diagnostica cuando el **corazón presenta una disminución severa de su capacidad para bombear sangre**, generando síntomas persistentes como dificultad para respirar, fatiga extrema, hinchazón de piernas o abdomen y hospitalizaciones frecuentes. En esta etapa, el equipo médico confirma que **el paciente ha recibido tratamiento óptimo** y que, a pesar de ello, la enfermedad continúa progresando. Se realizan estudios clínicos, ecocardiográficos y de laboratorio para evaluar la severidad del compromiso cardíaco.

Indicación de Trasplante Cardíaco como Opción Terapéutica

Cuando se confirma que la enfermedad no responde adecuadamente al tratamiento médico, el **equipo especializado de la clínica de falla cardiaca evalúa la posibilidad de trasplante cardiaco como alternativa para mejorar la supervivencia y calidad de vida**. Esta decisión se toma tras una valoración integral que incluye análisis de riesgos, beneficios y expectativas. El paciente recibe información clara y se resuelven las dudas.

Inicio de Estudios Pretrasplante Cardíaco

Una vez se considera candidato potencial, se **inician estudios exhaustivos que incluyen exámenes de sangre, pruebas cardiológicas avanzadas, evaluación de función pulmonar, renal y hepática, valoración por especialistas que puede incluir infectología, psicología, trabajo social, entre otros**. El objetivo es garantizar que el paciente pueda tolerar la cirugía y el tratamiento inmunosupresor posterior.





Aprobación por el Comité de Trasplante Cardíaco

El caso del paciente es presentado **ante el Comité de Trasplante cardíaco, conformado por cardiólogos, cirujanos, anestesiólogos y personal de enfermería especializado**. El comité revisa resultados, descarta contraindicaciones y determina la prioridad clínica del paciente.

Inclusión en Lista de Espera

Si el Comité de Trasplante aprueba su caso, **usted será inscrito en la base de datos nacional de la Red de Donación y Trasplantes del Instituto Nacional de Salud**. A partir de este momento, podrá ser considerado para recibir un órgano cuando se identifique un donante compatible.

La asignación del corazón no se realiza por orden de llegada. Se basa en criterios médicos que buscan garantizar la mayor compatibilidad y el mejor beneficio para el paciente, entre ellos:

- Grupo sanguíneo compatible.
- Tamaño y características del órgano.
- Edad del donante y del receptor.
- Condición clínica del paciente.
- Tiempo en lista de espera.



Adicionalmente, en el trasplante cardíaco se tiene en cuenta un criterio muy importante llamado categoría de urgencia, que refleja la gravedad de la enfermedad.

Categoría de urgencia cero

Esta categoría incluye a los pacientes con mayor prioridad para trasplante y se divide en dos niveles:

Urgencia cero A:

Corresponde a pacientes en **condición crítica**, generalmente **hospitalizados en unidad de cuidados intensivos**, que requieren dispositivos de asistencia circulatoria o medicamentos intravenosos a altas dosis para mantener la función del corazón. Estos pacientes tienen la máxima prioridad para recibir el primer órgano compatible disponible.

Urgencia cero B:

Incluye pacientes **hospitalizados o en hospital día de falla cardíaca que requieren medicamentos intravenosos** para el soporte del corazón, pero que no necesitan dispositivos de asistencia mecánica.

Tiempo en lista de espera

El tiempo de espera puede variar ampliamente, **ya que depende de la disponibilidad de donantes compatibles y de los criterios médicos mencionados**. Por esta razón, no es posible predecir con exactitud cuánto tiempo tomará el proceso.

Sabemos que esta etapa puede generar ansiedad e incertidumbre; por ello, es fundamental mantener la calma, asistir a los controles médicos programados y continuar en contacto permanente con el equipo de trasplante.

Recomendaciones durante la lista de espera

Una vez usted se encuentre en lista de espera para trasplante cardíaco, es muy importante seguir estas recomendaciones para garantizar su seguridad y facilitar el proceso cuando aparezca un donante compatible.

Asistencia a controles y seguimiento



Si no se encuentra hospitalizado, debe asistir puntualmente a todos los controles médicos programados.



Es fundamental llevar los resultados de los exámenes solicitados en cada consulta.



Disponibilidad y ubicación



Se recomienda **no salir de Bogotá** sin informar previamente al equipo de trasplante, ya que podría perder la oportunidad de recibir el órgano si no se logra ubicar oportunamente.



Mantenga siempre **actualizados sus números telefónicos y los de un familiar cercano**, ya que esta es la única forma de contactarlo cuando se identifique un donante.

Síntomas que debe reportar inmediatamente

Debe informar de forma inmediata al equipo de trasplante si presenta:

- Fiebre.
- Dificultad para respirar, incluso en reposo.
- Dolor en el pecho.
- Desmayos o pérdida del conocimiento.
- Aumento de la fatiga.
- Aumento rápido de peso.
- Hinchazón o retención de líquidos.

Estos síntomas pueden indicar un cambio en su condición clínica.

Evaluación y aceptación del Componente Anatómico

Cuando la Red Nacional de Donación y Trasplantes identifica un donante potencialmente compatible, notifica al programa de Falla y Trasplante Cardíaco. En ese momento, el **equipo médico especializado realiza una evaluación detallada para verificar la compatibilidad entre el donante y el receptor, así como la calidad y la idoneidad del órgano.**

Si el corazón cumple con los criterios médicos y de seguridad, el equipo decide su aceptación y se inicia de inmediato el proceso prequirúrgico, incluyendo el llamado al paciente para que acuda lo más pronto posible al hospital.

Es importante saber que, incluso después de iniciar este proceso, el trasplante puede cancelarse si durante las evaluaciones finales se identifica que el órgano no reúne las condiciones necesarias. **Esta decisión se toma siempre con el objetivo de garantizar el mejor resultado posible y la mayor seguridad para el paciente.**

El llamado para el trasplante

El momento del trasplante puede ocurrir en cualquier momento del día o la noche. Por esta razón:

- Debe estar siempre **atento** a su teléfono.
- La enfermera jefe del programa lo **contactará** para informarle sobre la existencia de un donante compatible.
- Se le **solicitará** acudir lo más pronto posible al hospital, acompañado por un familiar, para iniciar la preparación previa al procedimiento.
- La llamada puede realizarse en cualquier momento del día o la noche.



Logística para la Realización del Procedimiento Quirúrgico

Una vez aceptado el órgano, **el paciente debe acudir de inmediato al hospital**. Se realizan exámenes prequirúrgicos finales, preparación anestésica y organización del equipo quirúrgico. La cirugía se realiza en salas especializadas. Posteriormente, el paciente **pasa a la Unidad de Cuidados Intensivos para monitoreo estricto y luego a hospitalización**. Antes del alta, recibe educación detallada sobre cuidados postrasplante.

Entendemos que el proceso puede generar ansiedad e incertidumbre. El equipo de trasplante está comprometido en acompañarlo en cada etapa, brindándole información clara, seguridad y apoyo integral durante todo el proceso.

Derecho de autor ® 2026

Todos los derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de la presente obra por cualquier medio impreso, magnético y digital, sin la autorización escrita de los titulares del copyright o derecho de autor, bajo las sanciones establecidas en las leyes nacionales y tratados suscritos por Colombia.

Hospital Universitario San Ignacio

Reinaldo Grueso Angulo, MD.

Director General HUSI

Alejandra Cañas Arboleda, MD.

Directora Científica HUSI

Autores:

Jefe Luisa Fernanda Aponte R.

Enfermera Clínica de Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco

Dr. Alejandro Mariño C.

Médico Cardiólogo coordinador de Clínica de Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco.

Diseño y edición:

Oficina de Comunicaciones HUSI

Bogotá, Colombia. 2026.

