## **DEPARTAMENTO DE TRASPLANTES**

| TRAMITE O SERVICIO  | TRASPLANTE DE HIGADO   |
|---|--|
| TIEMPO DE RESPUESTA   | <ul> <li>✓ - En función de la urgencia del caso (De forma inmediata y/o programada),<br/>y la disponibilidad del donador.</li> </ul>   |
| USUARIOS  | Paciente pediátrico con enfermedad terminal de hígado.   |
| COMPROBANTE A OBTENER                                       | ✓ - Información Verbal de su ingreso a la lista de espera.   |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO                                    | Todo paciente con enfermedad terminal hepática, podrá ser evaluado por el programa para determinar si requiere un trasplante y si es un candidato adecuado.  Los pacientes serán referidos al programa por el Departamento de Cirugía General, la Clínica de Hígado y otras instituciones médicas del país.  |
| REQUISITOS  | <ul> <li>Diagnóstico definitivo de la enfermedad hepática.</li> <li>Expectativa de menor a dos años de vida si no se trasplanta.</li> <li>Ausencia de enfermedades infectocontagiosas.</li> <li>Ausencia de neoplasia sistémica.</li> <li>Ausencia de enfermedad recurrente hepática.</li> <li>Ausencia de anomalías o enfermedad sistémica asociadas, que pongan en peligro la vida del paciente.</li> <li>Contar con un entorno socioeconómico estable.</li> </ul>   |
| UBICACIÓN   | Tercer piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, ala oriente.  |
| COSTO   | Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.   |
| HORARIO DE ATENCIÓN   | Los 365 días del año. Las 24 horas del día.  |
| TELEFONO Y EXT.   | 52 28 99 17 Extensiones: 1259, 1260  |
| NORMAS Y LINEAMIENTOS<br>PARA LA PRESTACIÓN DEL<br>SERVICIO | <ul> <li>En caso de que el paciente sea transferido de otra Institución, deberá ser enviado al Departamento de Trabajo Social con la Hoja de Traslado, para los trámites correspondientes.</li> <li>Todo candidato que ingresó a la lista de espera para trasplante, deberá fijar su residencia en la Ciudad de México por premura de la donación o asegurar un medio de transporte adecuado para llegar al hospital en un máximo de 4 hrs.</li> <li>Todo paciente que se considere candidato a trasplante, se agregará a la lista de posibles receptores, la cual será jerarquizada de acuerdo a los siguientes puntos:         <ol> <li>Compactibilidad del tamaño con el donador, 2) Compactibilidad de grupo sanguíneo ABO con el donador, 3) Tiempo en lista de espera, 4) Condición médica del receptor. A) Urgente: Trasplante inmediato, expectativa de vida menor de 7 días.</li> <li>Recesario: Trasplante semi-electivo, expectativa de vida menor de 1 año.</li> <li>Electivo: Expectativa de vida menor de 2 años.</li> <li>Para poder llevar a cabo el trasplante, será requisito indispensable que los familiares de los pacientes acudan al Hospital con 10 donadores de sangre, como mínimo.</li> </ol> </li> </ul> |
| OBSERVACIONES.  |  |