

DIA	DIA 0 PRETRASPLANTE	DIA 0 INTERVENCION	DIA (+1) POSTOPERATORIO	DIA (+2) a (+5) POSTOPERATORIO	DIA (>5) POSTOPERATORIO
UNIDAD	SALA	QUIROFANO	REANIMACION	SALA UHP	SALA UHP
RESPONSABILIDAD	NEFROLOGÍA	ANESTESIOLOGO CIRUJANO / UROLOGO	COMPARTIDA	COMPARTIDA	COMPARTIDA
ACTUACION MEDICA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ FIRMA DE INGRESO EN SALA ➤ VERIFICACION DEL PROTOCOLO PRETX ➤ COMPROBACION DE GRUPO SANGUINEO Y CROSS-MATCH ➤ EXPLORACIÓN FÍSICA ➤ VALORACION DE DIALISIS ➤ SOLICITUD DE ANALITICA Y RX TORAX ➤ RESERVA DE 4 U DE CH 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ VIA CENTRAL DE 3 LUCES ➤ VIA ARTERIAL RADIAL ➤ SWAN-GANZ (SI PRECISA) ➤ BALANCE HEMODINAMICO ➤ ANESTESIA (ANESTESIOLOGO) ➤ TRASPLANTE PANCREÁTICO (CIRUJANO HPB) ➤ TRASPLANTE RENAL (UROLOGO) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EXPLORACION FISICA ➤ CONTROL DE MONITORIZACION ➤ SOLICITAR EXPLORACIONES ➤ PAUTAR MEDICACIÓN ➤ EXTUBACION DEL PACIENTE ➤ EVALUACION POR PARTE DE NEFROLOGO, CIRUJANO HPB, UROLOGO Y ENDOCRINOLOGO ➤ SOLICITAR ECO DOPPLER 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EXPLORACION FISICA ➤ VALORACION DE CONSTANTES, DIURESIS Y DRENAJES ➤ SOLICITAR EXPLORACIONES ➤ PAUTAR MEDICACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EXPLORACION FISICA ➤ VALORACION DE CONSTANTES, DIURESIS Y DRENAJES ➤ SOLICITAR EXPLORACIONES ➤ PAUTAR MEDICACIÓN
ACTUACION DE ENFERMERIA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PESO, TALLA Y CONSTANTES ➤ EXTRACCIÓN DE ANALÍTICA ➤ VIA PERIFÉRICA EN BRAZO DCHO (14F) CON GLUCOSA 5% ➤ VENDAJE DEL BRAZO DE LA FAV ➤ RECOGER MUESTRA DE ORINA (SI DIURESIS) ➤ REALIZAR ECG Y RX TORAX ➤ DAR ENEMA CASEN ➤ PREPARACION DEL CAMPO OPERATORIO ➤ INSTRUIR EN USO DE ESPIROMETRO ➤ PONER MEDICACION 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PREPARAR ANESTESIA Y MESA QUIRURGICA ➤ PONER MEDICACION ➤ FILTRO DE LEUCOCITOS SI CH ➤ PONER PULSIOXÍMETRO ➤ PONER ELECTRODOS ➤ PONER SNG, Sonda VESICAL Y PLACA BISTURÍ ➤ MANTA DE CALENTAMIENTO ➤ PINTAR CAMPO ABDOMINAL ➤ KIT PARA BACTERIOLOGIA ➤ AGUJA BIOPSIA Y BOTE CON FORMOL ➤ APUNTAR HORARIOS 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ MONITORIZACION ➤ ANOTAR CONSTANTES (TA, Tª, SaO₂, PULSO, DIURESIS) CADA HORA ➤ GLUCEMIA cada turno ➤ BALANCE DE FLUIDOS NEGATIVO ➤ CONTROL DE DRENAJES Y SNG (CANTIDAD Y CARACTERISTICAS) ➤ PONER MEDICACION ➤ LAVAR Sonda VESICAL (SI COAGULOS) ➤ EXTRACCION DE ANALITICA / 12h ➤ VENTIMASK TRAS EXTUBACION ➤ FISIOTERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA ➤ CONTROL DE LA FAV 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CONTROL DE CONSTANTES: TA, Tª, PULSO, SaO₂, DIURESIS POR TURNO ➤ CONTROL DE DRENAJES ➤ EXTRACCION DE ANALITICA / 24h ➤ PONER MEDICACION ➤ AEROSOLIOS CON SF / 8h ➤ FISIOTERAPIA INTENSIVA ➤ CONTROL DE LA FAV ➤ LAVAR Sonda VESICAL (SI COAGULOS) ➤ RETIRAR SNG (DIA +2 POSTOP) ➤ RETIRAR DRENAJES (SI < 50ml – SEROSO Y PREVIA VALORACION DE AMILASA EN LIQUIDO) ➤ RETIRAR VIA CENTRAL (CUANDO TOLERANCIA ORAL CORRECTA) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CONTROL DE CONSTANTES: TA, Tª, PULSO, SaO₂, DIURESIS DIARIA ➤ EXTRACCION DE ANALITICA / 24-48h ➤ PONER MEDICACION ➤ FISIOTERAPIA RESPIRATORIA ➤ CONTROL DE LA FAV
DETERMINACIONES	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ANALITICA URGENTE: HEMOGRAMA, BIOQUIMICA (+ AMILASEMIA), HEMOSTASIA ➤ ANALITICA ORDINARIA: PEPTICO C, Hb A1c, LIPIDOS CON FRACCIONES, LIPASA, GRUPO SANGUINEO Y CROSS-MATCH ➤ ORINA (SI DIURESIS): SEDIMENTO, CULTIVO Y ANORMALES 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EXUDADO Y CATETER (CULTIVO) ➤ ANALITICAS URGENTES: GASOMETRIA, HEMOGRAMA, BIOQUIMICA Y HEMOSTASIA 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ANALITICA URGENTE: HEMOGRAMA, BIOQUIMICA (+ AMILASA) Y HEMOSTASIA ➤ RX TORAX ➤ ESTUDIOS BACTERIOLOGICOS (SI PRECISA) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ DEXTRO POR TURNO ➤ ANALITICA DIARIA: HEMOGRAMA, HEMOSTASIA, BIOQUIMICA COMPLETA CON AMILASA. LA LIPASA, PEPTIDO C, HbA1c 1º día de sala y luego semanal ➤ NIVELES DE TACROLIMUS Y MMF DIARIOS ➤ AMILASAS DEL DRENAJE PANCREAS ➤ ORINA. SEDIMENTO Y ANORMALES 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ DEXTRO / 24h ➤ ANALITICA DIARIA: HEMOGRAMA, HEMOSTASIA, BIOQUIMICA y AMILASA. La LIPASA, PEPTIDO C, HbA1c semanal ➤ NIVELES DE TACROLIMUS Y MMF DIARIOS o ALTERNOS ➤ ECO-DOPPLER Y ANGIOTC ABDOMINAL (SI PRECISA)
MEDICACION	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CLEXANE® 40 mg sc (2h preQ) ➤ METILPREDNISOLONA 500 mg iv (1h preQ) ➤ BASILIXIMAB (SIMULECT®) 20 mg en 50 cc SF (1h preQ) ➤ AUGMENTINE® 2 g iv (1h preQ) / LEVOFLOXACINO 1g iv (SI ALERGIAS) ➤ VANCOMICINA 1g en 250 cc SF (a pasar en 3 horas) ➤ PANTOPRAZOL 40mg iv (1 h pre Q) ➤ NISTATINA suspensión 10 cc ➤ INSULINA 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ANESTESICOS ➤ ANTES DE DESCLAMPAJE PANCREAS: ALBUMINA 20% 250 cc ➤ ANTES DE DESCAMPLAJE RENAL: MANITOL 20% 250 cc y SEGURIL® 250 mg iv. ➤ AUGMENTINE 1g iv (tras 3 h de cirugía) O LEVOFLOXACINO 500 mg iv ➤ TRANSFUSION DE CH Si precisa ➤ INSULINA 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ METILPREDNISOLONA 125 mg iv (8.00h am) ➤ MMF (CELL CEPT®) 1 g/12h vo ➤ PROGRAF® 0,1 mg/kg/12h por SNG o 0,01 mg en 500 ml SF a pasar en 24h iv ➤ ALBUMINA 20% 25g/12h iv ➤ MANITOL 6,25 g (25ml) iv (tras 4 dosis de albúmina) ➤ ANALGESIA (BOMBA DE MORFINA) ➤ HIPOTENSORES ➤ PANTOPRAZOL 40 mg /24h iv ➤ CLEXANE® 40 mg/24h sc ➤ AUGMENTINE 1g/8h iv o LEVOFLOXACINO 500 mg/24h iv ➤ FLUCONAZOL 100 mg/24h iv ➤ INSULINA ➤ GANCICLOVIR (ver anexo) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PREDNISONA 30 mg vo (8.00h am) ➤ MMF (CELL CEPT®) 1 g/12h vo ➤ PROGRAF® entre 1 y 3 mg/12h vo (ajustar niveles entre 5-15 ng/ml) ➤ BASILIXIMAB (SIMULECT®) 20 mg en 50 cc SF (DIA +4 POSTOP) ➤ ANALGESIA PAUTADA ➤ OMEPRAZOL 40 mg /24h vo ➤ CLEXANE® 40 mg/24h sc ➤ AUGMENTINE 1g/8h iv o LEVOFLOXACINO 500 mg/24h iv retirar 2-5 día ➤ FLUCONAZOL 100 mg/24h vo ➤ SEPTRIN 1comp/24h VO ➤ NISTATINA ENJUAGUES/ DE-CO-CE ➤ GANCICLOVIR (ver anexo) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PREDNISONA 30 mg vo (8.00h am) ➤ PREDNISONA 20 mg vo (8.00h am) (A PARTIR DEL DIA + 15 POSTOP) ➤ MMF (CELL CEPT®) 1 g/12h vo ➤ PROGRAF® entre 1 y 3 mg/12h vo (ajustar niveles entre 5-15 ng/ml) ➤ ANALGESIA (SI PRECISA) ➤ OMEPRAZOL 40 mg /24h vo ➤ CLEXANE® 40 mg/24h sc (HASTA DIA +10) ➤ AAS 100 mg/ 24h vo (DESDE DIA +10) ➤ FLUCONAZOL 100 mg/24h vo 2 MESES ➤ SEPTRIN 1comp/24h ➤ NISTATINA ENJUAGUES/ DE-CO-CE ➤ Valganciclovir 450 mg/día vo
DIETA / ACTIVIDAD	➤ ABSOLUTA	➤ ABSOLUTA	➤ ABSOLUTA	➤ INICIAR TOLERANCIA DIA +3 POSTOP	➤ DIETA HIPOSODICA Y DIABETICA
CRITERIO DE ALTA	➤ A QUIRÓFANO (SI DONANTE VALIDO) ➤ ALTA HOSPITALARIA (SI DONANTE	➤ A REANIMACION (INTUBADO)	➤ A SALA DE CIRUGIA SI: BUENAS SATURACIONES Y	➤ SEDESTACION	➤ DEAMBULACION ➤ A DOMICILIO (SI FUNCION RENAL Y GLUCEMIAS NORMALES,

	NO VALIDO)		HEMODINAMICAMENTE ESTABLE		INMUNOSUPRESION AJUSTADA Y SIN SIGNOS DE INFECCION)
--	------------	--	---------------------------	--	---