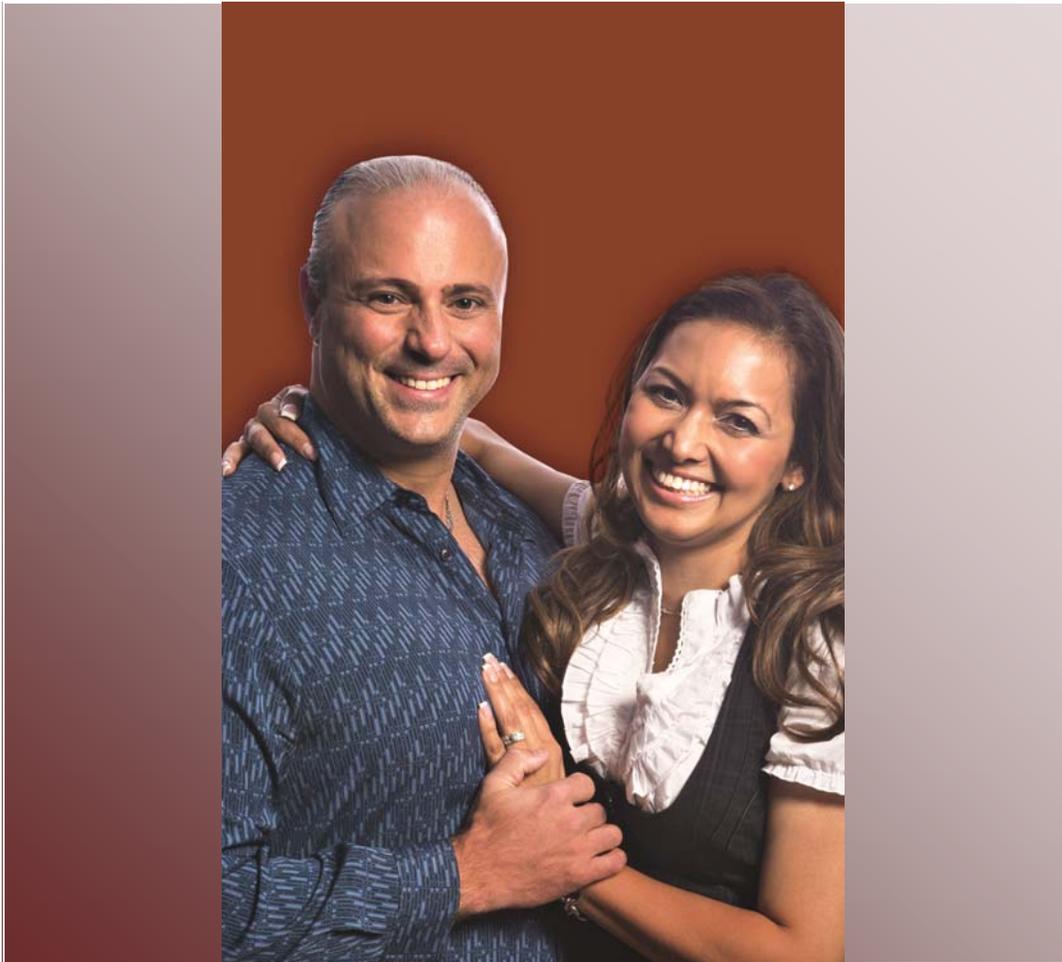




Programa de trasplante de riñón y páncreas

Información para donantes potenciales de riñón:

Lo que necesita saber para convertirse en un donante de riñón



AMAZING
THINGS
ARE
HAPPENING
HERE



You have the power to *Donate Life*SM

Nuestro programa de donantes vivos

EQUIPO MÉDICO INNOVADOR Y SUMAMENTE
EXPERIMENTADO EN DONANTES VIVOS



Fotografía: Los padres Brian y Evette donaron un riñón a sus hijos gemelos Alan y Brian.

Este folleto está diseñado como una introducción a los conceptos básicos de donación de riñones. Si está pensando en ser un donante para alguien que necesita un trasplante de riñón, esperamos que este folleto sea un recurso útil.

En **NewYork-Presbyterian/Weill Cornell Transplant Center**, tenemos el **más grande programa de donantes vivos** de la costa este y el tercero más grande de Estados Unidos, junto con uno de los **principales programas de Donación emparejada de riñón** (p.4). Aunque estamos centrados en proporcionar trasplantes de riñón a pacientes que los necesitan, nuestro programa de donantes vivos está diseñado para, en primer lugar, protegerlo a usted, el donante potencial de riñón. Tenemos equipos médicos independientes para el donante y para el recipiente. Se le asignará un equipo de donante vivo independiente para ayudarle a través del proceso de evaluación y donación y siempre buscará su mejor interés.

Tenemos la historia más larga de trasplante de riñón en Nueva York, habiendo llevado a cabo el primer trasplante de riñón en Nueva York en 1963.

¿Quién puede ser un donante?

La mayoría de los donantes de riñón tienen una relación establecida con la persona que necesita un riñón: un pariente, cónyuge, amigo, compañero de trabajo, o vecino. Sin embargo, existen también personas que desean donar un riñón a alguien, pero no tienen un recipiente específico en mente. **Debe tener al menos 21 años de edad para ser un donante vivo de riñón en NewYork-Presbyterian/WeillCornell, pero no hay edad límite para ser un donante.**

Aquí hay una descripción breve de los tipos de donantes:

- **Emparentados vivos:** Los trasplantes de riñón de un pariente como un padre, hermano, hermana, tía, tío, primo o hijo.
- **No emparentados vivos:** Los trasplantes de riñón de personas sin parentesco con el recipiente tal como esposo, esposa, socio, amigo, compañero de trabajo o vecino.
- **Altruista:** Estos donantes quieren donar un riñón pero no tienen un recipiente específico en mente. Existen varias maneras para que un donante altruista pueda encontrar a alguien a quien donar, incluso inscribirse en registros de personas que necesitan un riñón pero tienen un donante vivo incompatible.

¿Y mi salud?

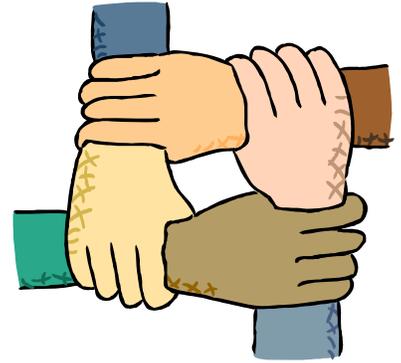
En primer lugar, **necesitamos cerciorarnos que usted esté lo suficientemente saludable para donar un riñón.** Especialmente, es importante cerciorarse de que no tenga en la actualidad (o esté en gran riesgo de desarrollar en el futuro) alguna de las enfermedades que lo ponen a usted en riesgo de problemas de riñón, incluso diabetes y presión sanguínea alta sin control. Además, necesitamos cerciorarnos que esté lo suficientemente saludable para someterse a la cirugía necesaria para extraer el riñón donado.

Más adelante en este folleto encontrará una lista completa de los análisis y exámenes que tendrá que hacerse si decide ofrecerse como un donante potencial.

Visite también nuestro sitio web del Centro de donantes vivos de riñón en www.WeillCornellTransplant.org/LivingDonor



¿Qué es la compatibilidad?



Cuando se ofrezca como donante, es posible que escuche el término “**compatibilidad**” utilizado con mucha frecuencia. Este término significa simplemente que **determinaremos si usted será un buen donante para el recipiente previsto**. Si se ofrece como un donante potencial para alguien, se llevarán a cabo varios análisis, descritos más adelante, para evaluar su compatibilidad con el recipiente.

Compatibilidad del tipo sanguíneo

Para determinar la compatibilidad del tipo de sangre, usamos las mismas reglas que se usan para la compatibilidad de transfusiones de sangre.

Donante con tipo de sangre:	Puede donar a	Paciente con tipo de sangre:
A	—————▶	A o AB
B	—————▶	B o AB
AB	—————▶	AB
O	—————▶	A o B o AB u O

Prueba de compatibilidad de antígenos

Cada persona tiene marcadores únicos en las células de su cuerpo que se llaman **antígenos**. Los antígenos ayudan al sistema inmunitario a saber cuándo una célula extraña ingresa al cuerpo (por ejemplo, a través de una transfusión de sangre o trasplante). **Existen 6 de estos marcadores únicos que tratamos de que coincidan cuando estamos considerando si alguien será un buen donante para un recipiente específico**. Estos antígenos son heredados de los padres. Para un trasplante de padre a hijo o de hijo a padre, siempre hay una coincidencia de 3 de 6. Para los hermanos esa coincidencia es 0, 3 o 6 de 6 coincidencias.

Aunque la coincidencia puede ser importante (por ejemplo, se sabe que una coincidencia de 6 de 6 es superior a otras correspondencias), no es crucial para el éxito del trasplante. De hecho, muchos de los trasplantes que llevamos a cabo tienen una correspondencia 0 de 6, y los recipientes reaccionan bien. **Por lo tanto, cuando reciba los resultados de coincidencia de marcadores, recuerde que esa coincidencia no es un factor crucial para determinar su compatibilidad.**

Pruebas cruzadas de compatibilidad sanguínea

Durante las **pruebas de coincidencia cruzada, su sangre se mezcla con la sangre de su recipiente potencial para determinar si usted es compatible**. Algunas personas que necesitan un trasplante podrían desarrollar anticuerpos en su sangre que reaccionan contra la sangre de su donante. Estos anticuerpos podrían haberse desarrollado como resultado de una transfusión sanguínea, un trasplante previo o un embarazo. Esta reacción se conoce como una “**prueba cruzada positiva**”.

Si la prueba cruzada es positiva, nos fijaremos en cuán fuerte es la reacción. Recuerde que **solo porque exista una prueba cruzada positiva eso no significa que ya no será considerado como un donante potencial**. Puede haber otras opciones disponibles.



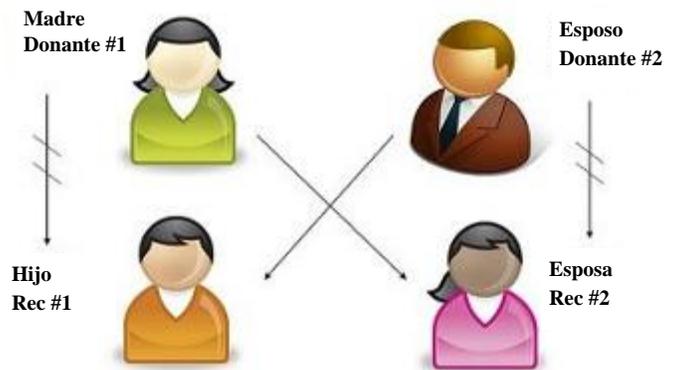
¿Cuáles son las opciones cuando un donante y un recipiente no son compatibles?

La necesidad de órganos trasplantables es crítica. Más de 550,000 personas en EE. UU. tienen enfermedad renal en etapa terminal que requiere diálisis o trasplante. Sin embargo, la cantidad de donantes fallecidos disponibles para proporcionar órganos para trasplante no está aumentando en la misma proporción. **La mejor manera de aumentar el número de donantes de órganos es a través de la donación en vivo. Si usted se somete a los análisis para ser donante pero no es compatible, es importante recordar que existen otras opciones, las que se resumen brevemente a continuación y en la página 5.**



Donación emparejada de riñón:

Aproximadamente **un tercio de los pacientes** que necesitan un trasplante de riñón y quienes se presentan **con donantes vivos potenciales van a ser incompatibles con sus donantes**. Esto da cuenta de un número importante de personas que necesitan un riñón y tienen un donante dispuesto cuyo riñón no es “compatible” con ellos. Una manera de ayudar a resolver este problema es ingresar los donantes y recipientes incompatibles **en un fondo común más grande de otros pares de donantes y recipientes incompatibles**.



Esta “Donación emparejada de riñón” (KPD) permite que usted y su recipiente se inscriban en la base de datos nacional que les da a ambos la capacidad de encontrar una coincidencia con otros donantes y recipientes que al igual que usted necesitan una coincidencia compatible y que se pueden encontrar en diferentes partes del país. Usando esta base de datos, su cirugía de donante solo ser llevará a cabo cuando también se hay encontrado una coincidencia compatible y se hay programado para su recipiente.



Un beneficio de la KPD es que el recipiente evita la necesidad de terapia adicional por una prueba cruzada positiva o trasplantes incompatibles ABO, lo cual se describe en la página 5. Además, las parejas compatibles podrían elegir participar en KPD para encontrar una mejor coincidencia genética o de edad para el recipiente o para evitar los anticuerpos que podrían ser peligrosos para el riñón a largo plazo. **Este proceso de coincidencia ha aumentado grandemente la capacidad de los pacientes con un donante dispuesto pero incompatible para recibir un trasplante.**

Nuestro equipo de trasplante es uno de los más experimentados en EE. UU. al trabajar con cadenas de trasplante de riñón e donantes vivos. Al trabajar con grupos como el Registro Nacional de Riñones, hemos podido realizar trasplantes del 75% de nuestros pares incompatibles de donantes y recipientes en Weill Cornell.

Fotografía: Cuando él descubrió que era un donante incompatible para su madre, Corey donó un riñón a través del programa de Donación emparejada de riñón, permitiendo que ella recibiera un riñón también, como parte de una cadena.

¿Cuáles son las opciones cuando un donante y un recipiente no son compatibles? Continuación.

Pacientes que necesitan un trasplante que tienen una prueba cruzada positiva con sus donantes:

Como mencionamos anteriormente, algunos pacientes han desarrollado anticuerpos que les causan una reacción contra su donante. En algunos casos, podemos **reducir los anticuerpos** y **mejorar los resultados de la prueba cruzada** tratando al paciente que necesita el riñón con medicación y/o tratamientos que pueden disminuir los niveles de anticuerpos. Si los niveles de anticuerpos son reducidos de forma suficiente y los resultados de la prueba cruzada mejoran, el trasplante tiene la posibilidad de seguir adelante.

Trasplantes con tipo sanguíneo incompatible:

Para ciertas combinaciones de tipos sanguíneos, la incompatibilidad se puede reducir tratando a la persona que necesita el trasplante con un tratamiento similar al que se describió anteriormente para trasplantes con prueba cruzada positiva, y el trasplante tiene la posibilidad de seguir adelante.

Trasplante de un donante fallecido:

Incluso si un paciente con necesidad de un trasplante tiene donantes vivos potenciales, todos los pacientes son colocados siempre en una lista de espera por un donante de riñón fallecido (trasplante de alguien que ha muerto y donado sus órganos) una vez que se ha determinado son candidatos para un trasplante de riñón. De esa manera, el **paciente puede comenzar a acumular tiempo de espera en caso que los donantes vivos sean incompatibles** y las opciones enumeradas anteriormente no sean viables.



Si no puedo ser donante vivo, ¿de qué otra forma puedo ayudar?

Programa de campeón de riñón

Para las personas que necesitan un trasplante de riñón, pedirles a sus amigos, compañeros de trabajo, miembros de la comunidad, e incluso a la familia, que consideren donar un riñón puede ser una tarea muy desafiante.

Si usted no puede ser donante vivo para alguien que conoce, otra manera de ayudarlo es convertirse en un “Campeón de riñón”, alguien que está dispuesto a preguntarles y enseñarles a las personas acerca de la insuficiencia renal y las opciones disponibles para los pacientes que tienen la enfermedad. Los campeones de riñón pueden proporcionar información importante de manera que el paciente no tenga que sentirse incómodo al hablar con otras personas sobre su condición de salud, incluso las opciones de tratamiento, la diálisis o el trasplante.



Busque herramientas y plantillas para enseñar a otros acerca de la donación de donante vivo. Si desea obtener más información, visite:

www.WeillCornellTransplant.org/KidneyChampion

¿Cómo puedo convertirme en un donante?



Si decide convertirse en donante, **necesitará llamar a nuestra oficina de pre-trasplante al (212) 746-3922 y darles el nombre de la persona para la que esperan donar.** Por favor entienda que nosotros no lo llamaremos, no queremos que se sienta presionado en tomar esta decisión. Cuando esté listo, por favor llámenos. Se le harán preguntas de rutina (nombre, dirección, fecha de nacimiento, número de seguridad social) y se le tomará una historia médica breve. Puede luego arreglar someterse a los análisis y exámenes requeridos (los análisis iniciales se pueden hacer localmente, si usted vive lejos).



NYP/Weill Cornell Transplant Starr 8 Clinic, es donde tendrá su primera cita.

Paso 1

- Reúnase con la enfermera coordinadora de donantes
- Pida que le extraigan sangre para realizar los análisis de compatibilidad
- Tipo sanguíneo, perfil de antígenos, y prueba cruzada

Una vez recibe los resultados de estas pruebas de nosotros, **usted es responsable de informar los resultados a su potencial recipiente** si desea y cuándo lo elija. **Para proteger su privacidad, no revelaremos esta información a su recipiente potencial.** Si usted es compatible y decide seguir adelante, **debe comunicarse con nosotros** al (212) 746-3922 para pedir una cita para los análisis y exámenes adicionales con el fin de determinar que usted y sus riñones están lo suficientemente saludables para donación. Recibirá una evaluación médica exhaustiva que probablemente sea más completa que cualquier otra que haya tenido en el pasado. En consideración a su deseo de convertirse en donante, creemos que es nuestra responsabilidad proteger su bienestar actual y futuro.



Paso 2

- Recolectará su orina durante el curso de 24 horas, lo que nos permite verificar la salud de sus riñones (*llamada una recolección de orina de 24 horas*) y se llevarán a cabo análisis de sangre
- Reunión con el equipo de donante (*coordinador de enfermeros, médico, trabajador social, defensor del donante vivo, especialista financiero o psiquiatra*)
- Electrocardiograma (*trazado eléctrico de la actividad cardíaca*)
- Radiografía de tórax para cerciorarnos que sus pulmones están saludables
- Tomografía computada con reconstrucción 3D para crear un mapa anatómico detallado de los vasos de sus riñones para permitir que el cirujano de donantes visualice el suministro de sangre a sus riñones



Los equipos de donante y recipiente de riñón de NYP/Weill Cornell para nuestro programa de riñón de donante vivo.

Puede que sean necesarios otros análisis según su edad, género, e historia médica:

Mujeres

- Papanicolaou
- Mamografía (si es mayor de 40 años o tiene un historial familiar significativo de cáncer de mama)

Hombres

- Antígeno específico de próstata (Prostate Specific Antigen, PSA) para verificar si hay cáncer de próstata si es mayor de 50 años

Todos

- Colonoscopia si es mayor de 50 años
- Prueba de esfuerzo y ecocardiograma si tiene historia de presión sanguínea alta o según lo determine su equipo



Paso 3

Si todos los análisis y exámenes realizados durante el Paso 2 muestran que usted puede ser aún un donante, se fijará una fecha para el trasplante (siempre y cuando el recipiente tenga el visto bueno para el trasplante y usted aún desee ser un donante), y volverá la semana anterior al trasplante programado para lo siguiente:

- Prueba cruzada final para confirmar que no existe reacción cuando se mezclan su sangre y la sangre del recipiente
- Reunión con su cirujano
- Visita al hospital para realizar todo el papeleo pre-operatorio



Consentimiento informado

Durante la evaluación, su equipo le guiará a través del proceso de consentimiento informado, lo cual debe ayudarle con todos los aspectos de la donación, incluyendo los riesgos y beneficios. Su consentimiento para ser un donante es completamente voluntario. Nunca debe sentirse presionado para ser un donante y tendrá derecho a retrasar o detener el proceso de donación en cualquier momento. Las razones para su decisión se mantendrán confidenciales. Hable en detalle con sus familiares y amigos cercanos. Hable con otros donantes vivos (podemos conectarle con otras personas que han donado a través de nuestro programa).

Consulte el dorso de este folleto y visite nuestro sitio web: www.WeillCornellTransplant.org/LivingDonor para obtener una lista completa de recursos.



Equipo de defensores independientes de donantes

A medida que avanza a través del proceso de evaluación de donantes vivos, nuestra prioridad es tener en mente lo mejor para usted. Usted se reunirá con un **Equipo de defensores independientes de donantes (Independent Donor Advocate, IDA, team)**, quienes le ayudarán a través del proceso de donación. Este equipo es separado del posible equipo médico de recipientes de trasplantes. Las responsabilidades del IDA incluyen, pero no se limitan a:

- Promover lo mejor para el potencial donante
- Abogar por los derechos del potencial donante
- Ayudar al potencial donante a obtener y entender la información relacionada con el:
 - 1) Proceso de consentimiento
 - 2) Proceso de evaluación
 - 3) Procedimiento quirúrgico
 - 4) Riesgos médicos y psicosociales
 - 5) Importancia del seguimiento posterior a la donación

Su equipo de donante independiente puede responder cualquier pregunta que tenga. Siempre le exhortamos a ser honesto con el equipo de IDA y con otro personal del centro de trasplantes acerca de sus sentimientos e inquietudes acerca de ser un donante.



Programa de consejero de donante vivo

Ofrecemos oportunidades para que los potenciales donantes vivos se comuniquen por teléfono con donantes vivos que han pasado a través del proceso de donación. Esto proporciona la oportunidad de hacer preguntas y escuchar la opinión de las personas que han tenido una experiencia personal con la donación como donante vivo. Hable con su trabajador social o con su Equipo de defensores de donantes independientes si está interesado en tener contacto con otros donantes vivos.



¿Cuáles son los riesgos asociados con ser un donante de riñón?

Si está considerando ser un donante de riñón, es muy importante que entienda el riesgo asociado con la donación. Tenga en cuenta que ha habido poca recolección sistemática de datos nacionales a largo plazo sobre los riesgos de largo plazo de la donación en vivo. Con base en la información limitada que está disponible, los riesgos a largo plazo se consideran bajos. Tenga en cuenta que los riesgos serán diferentes para cada donante y su equipo le informará sobre cualquier riesgo específico para usted después de la evaluación. **Por favor no dude en hacer preguntas si no entiende algunos de los riesgos o si le gustaría recibir más información.**

Riesgos a corto plazo:

- Usted podría experimentar sentimientos tales como ansiedad, culpabilidad, y presión social cuando está considerando ser un donante
- El riesgo de esta cirugía es similar a otros procedimientos mínimamente invasores (tal como extraer la vesícula) que le exigen someterse a anestesia general
- Usted podría experimentar uno o más de los siguientes síntomas después de su cirugía: dolor, sangrado, reacción a la anestesia, e infección. Otras complicaciones más raras incluyen coágulos de sangre, neumonía, lesiones alrededor del tejido u otros órganos y en 0.003% de los casos, la muerte.



Después de la donación:

- Las emociones pueden ser fuertes después de la donación, incluyendo ansiedad, ira y depresión u riñón donado podría no funcionar en el recipiente después del trasplante.
- Es muy raro desarrollar problemas renales después de la donación, sin embargo, es posible, especialmente si tiene presión sanguínea alta o diabetes
- Pueden surgir problemas financieros después de la donación
 - Si experimenta cualquier complicación después de la donación, su seguro de salud o el seguro de su recipiente puede que no cubran los costos asociados con esas facturas médicas
 - Podría tener que enfrentar gastos adicionales relacionados con las necesidades de cuidado infantil, transporte, y vivienda, y puede que tenga que perder salario durante su periodo de recuperación
 - Podría tener dificultad en obtener seguro de salud o de vida si lo solicita después de la donación, por lo tanto es importante **aclarar, y si es necesario, optimizar su situación con el seguro de salud antes de la donación**



Fotografía: Ariel (izquierda) donó a su primo político, Roberto.

¿Cuáles son los beneficios de ser un donante de riñón?

La oportunidad de ayudar a alguien a llevar una vida más normal con una mejor calidad es un regalo maravilloso que el donante ofrece a su recipiente. Los donantes se sienten bien acerca de sí mismos cuando realizan tal acto desinteresado. **La donación en vivo generalmente da al recipiente un riñón que funcionará mejor y durará más tiempo que un trasplante de un donante fallecido.** Esto también permite al paciente obtener un trasplante mucho más rápidamente que permanecer en la lista de espera, y esto puede proporcionar beneficios emocionales al donante.



Fotografía: Susan donó un riñón a su hijo, Damien.



Fotografía: Daryl fue un donante de riñón altruista, empezando una cadena de 5 trasplantes de riñón al donar a persona desconocida.

Se han hecho muchos avances desde los días en los que era necesario realizar una cirugía abierta para extraer el riñón donado. **La cirugía actual, mínimamente invasiva para extraer el riñón, permite una estadía en el hospital y un tiempo de recuperación general mucho más cortos para el donante.** Los estudios han mostrado que a largo plazo, los donantes no experimentan deterioro en la función de su riñón restante. Las donantes mujeres también pueden tener embarazos exitosos después de la donación.

Nuestra historia y resultados de donación en vivo



Fotografía: Steve (derecha) le donó un riñón a su hermano, Anthony.

Desde el año 2000, En el Centro de Trasplantes NYP/ Weill Cornell ha realizado más de 1,250 trasplantes de riñón de donantes vivos y es uno de los centros con más alto volumen para intercambios de riñón en la nación. Nuestro programa fue calificado como el N.º 1 en la Costa este y N.º 3 en EE. UU. por la cantidad de trasplantes de donantes vivos realizados en 2013.

¿Qué debo esperar durante la cirugía y para mi recuperación?

La donación de riñón es una **cirugía mínimamente invasiva**, lo que quiere decir que se hacen varias incisiones pequeñas, y los instrumentos usados por el cirujano se colocan a través de esas incisiones y se usan para extraer su riñón (llamado una nefrectomía). Se conoce como una cirugía "laparoscópica" porque uno de los instrumentos usados por el cirujano es una cámara.

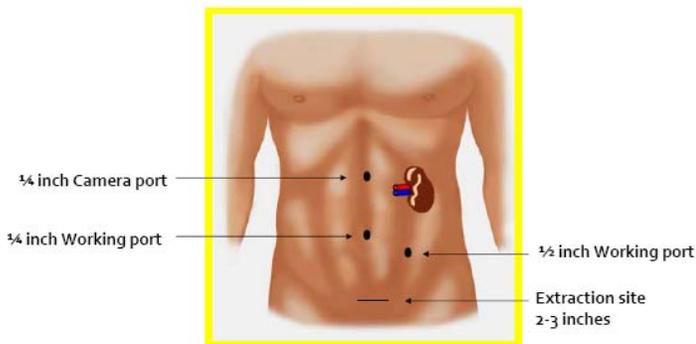
Las **pequeñas incisiones le permiten recuperarse más rápido con cicatriz mínima**. Como parte de la evolución de esta técnica, **NYP-Weill Cornell es ahora uno de los primeros centros en el área del Tri-Estado de NY en realizar una nefrectomía de "entrada única"**, en la que **solamente se requiere una incisión para la operación del donante, lo que puede reducir aún más la cicatriz**.



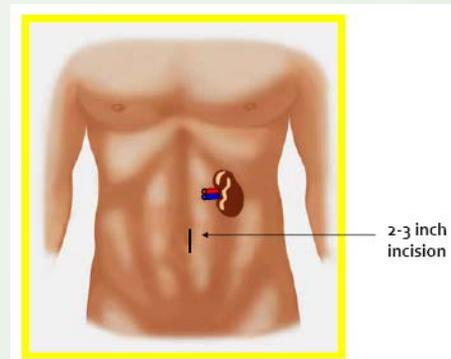
La cirugía y su estadía en el hospital:

- La cirugía para extraer su riñón generalmente lleva de 2 a 3 horas
- Puede esperar estar levantado y caminando a las pocas horas después de la cirugía
- También puede esperar estar en la capacidad de comer varias horas después de la cirugía (líquidos primero, luego comida sólida)
- La estadía habitual en el hospital es de 1 a 2 días después de la cirugía

Nefrectomía estándar



Nefrectomía de entrada única



Su recuperación:

- La mayoría de los donantes regresan a sus actividades normales por completo y al trabajo en 2 a 4 semanas después de la cirugía



Seguimiento después de la donación:

- La Red Unida para Compartir Órganos (United Network for Organ Sharing, UNOS) requiere que todos los donantes vivos de riñón regresen para un seguimiento a los 6 meses, 1 año, y 2 años después de la donación. En estas visitas breves, se le tomará sangre y orina de modo que podamos hacer un seguimiento de su riñón restante. Si vive fuera del estado, puede hacerse los análisis en el consultorio de su médico local, quien puede luego enviarnos los resultados.

Recursos para el donante

Los siguientes sitios en Internet pueden ser de interés para personas que deseen saber más acerca de ser un donante de riñón:

Transplant Living Website	http://www.transplantliving.org
National Kidney Foundation	http://www.kidney.org/transplantation/livingdonors
Living Donors Online	www.livingdonorsonline.org
National Kidney Registry	www.kidneyregistry.org
United Network for Organ Sharing	http://www.unos.org/donation/index.php?topic=living_donation
Donate Life America	www.donatelife.net



Es importante que los donantes tengan seguro de salud. Las siguientes son algunas de las opciones de seguro de salud en el estado de Nueva York; por favor discuta otras opciones con su Trabajador Social:

Medicaid www.Medicaid.gov 1-800-541-2831
Seguro de salud que ayuda a muchas personas que no pueden hacerse cargo de la atención médica para pagar alguna o todas sus facturas médicas. Debe llenar ciertos requisitos, incluso financieros, para tener derecho para Medicaid, los que se determinan por estado.

New York State of Health www.nystateofhealth.ny.gov 1-855-355-5777
Un mercado organizado diseñado para ayudar a las personas, familias y pequeñas empresas a comprar e inscribirse en opciones de seguro médico. El mercado también ayuda a las personas a verificar su elegibilidad para los programas de seguro médico como Medicaid e inscribirse para estos programas si son elegibles.

Los siguientes son recursos disponibles para Asistencia Financiera de Donantes Vivos; si está interesado/a, por favor discútalos con su Trabajador Social:

Centro Nacional de Asistencia a Donantes Vivos www.livingdonorassistance.org 1-888-870-5002
Cubre algunos de los gastos de viaje y no médicos incurridos por individuos que están siendo evaluados por o llevando adelante una donación en vivo. Existen requisitos para cualificar y un proceso de solicitud. La cualificación se basa parcialmente en las finanzas del recipiente y se da prioridad a aquellos donantes que no pueden, de lo contrario, hacerse cargo de los gastos.

American Kidney Fund www.kidneyfund.org 1-800-638-8299
Otorga una subvención única dentro de los tres meses después de la donación para asistir con el transporte y pérdida de salario de los donantes.

Comuníquese con nosotros:

Weill Cornell Transplant Center
NewYork-Presbyterian/
Weill Cornell Medical Center
525 East 68th Street, Box 98
New York, NY 10065

Teléfono: 212.746.3099
correo electrónico: transplant@med.cornell.edu
Sitio de Internet: www.WeillCornellTransplant.org



Weill Cornell Medical College

NewYork-Presbyterian
Weill Cornell Medical Center

En cooperación con The Rogosin Institute



Síganos:

[Facebook.com/CornellTransplant](https://www.facebook.com/CornellTransplant)

[Twitter.com/CornellKidney](https://twitter.com/CornellKidney)