

IMPLANTACIÓN DEL PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PRE TRASPLANTE RENAL

Antonio Leiva Navarro, Abel Basilio Ruiz López

Hospital U. Bellvitge. Barcelona

INTRODUCCIÓN

Han pasado 29 años desde que se realizara el primer trasplante renal en nuestro Hospital (novbre de 1.978).

En el presente año 2.007 se estima llegar a la cifra de 1.800 trasplantes renales (TR).

Durante los primeros años existió el vacío, -propio de los comienzos-, en cuanto a la preparación específica que los profesionales de enfermería ejercían sobre los pacientes receptores o candidatos al trasplante renal, supliéndolo con gran sentido común, prudencia y la aplicación al máximo de “los cinco sentidos”. Posteriormente, se plasmó un protocolo operativo básico de seguimiento del proceso pre TR, utilizado hasta la fecha, en que se procede a la revisión del mismo.

En la revisión bibliográfica de los protocolos de SEDEN, Publicaciones y otros procedimientos de distintos hospitales, no hemos encontrado un protocolo / gráfica que refleje exactamente los pasos a seguir en la preparación del paciente receptor de un TR y, en particular, que se ajustara al nuestro.

OBJETIVO

Rediseñar una gráfica, en la cuál pueda quedar reflejado todo el procedimiento pre TR y la actuación de enfermería en nuestra Unidad de Trasplante Renal.

METODOLOGÍA

Mediante consenso acordamos la revisión y mejora conceptual de los puntos ya establecidos en el anterior protocolo operativo básico.

Se confecciona una encuesta y se facilita la misma al personal de enfermería de la Unidad, con el fin de conocer los puntos de vista, los rasgos positivos y negativos del protocolo en uso, así como posibles sugerencias de mejora.

El resultado obtenido de las mismas consiste en un nuevo protocolo que abarca todos los puntos de vista del personal implicado en el cuidado directo del paciente, creando un quórum metodológico plasmado en un nuevo formato / diseño.

Se distinguieron dos apartados claramente diferenciados, cada uno de ellos con sus actividades propias, consistentes en actividades de recogida y aporte de información al posible receptor y, un segundo, de recogida de muestras varias para, -entre otros conceptos-, verificar la adecuación donante-receptor, incluyendo aquí todas las actividades específicas, con el fin de asegurarnos que el paciente llegue a quirófano en unas condiciones óptimas para iniciar la Intervención Quirúrgica de forma segura.

DISCUSIÓN

El establecimiento del nuevo modelo nos permite una mayor eficacia, dado que resulta sencillo y ágil en su cumplimentación, así como visualmente fácil el comprobar todos sus apartados a simple vista, de una sola vez.

Los puntos de mayor relevancia están resaltados para evitar que sean obviados accidentalmente.

La práctica diaria en la unidad nos enseñó que el anterior protocolo eludía ciertas actividades que sí se llevaban a cabo pero que no quedaban reflejadas en ninguna gráfica u hoja de seguimiento, así como la necesidad de reagrupar y mejorar estéticamente los puntos ya existentes para conseguir un protocolo que refleje de forma exacta todas las actividades que hemos desarrollado durante años.

Gracias al diseño de la nueva hoja, la preparación al paciente para el TR, es más fácil y mejor de cumplimentar, ya que es completa en cuanto a contenido, a diseño y de presentación atractiva, proporcionándonos, -una vez cumplimentada-, una información fiel, práctica y veraz de las actividades desarrolladas por el personal de enfermería, y que, -dado que algunas veces hay personal “flotante” en nuestra Unidad-, puedan atender las curas de los pacientes pre TR de forma igualmente eficaz.