

PAPEL DE LA ENFERMERÍA EN LA CONSULTA DE TRASPLANTE RENAL

Isabel Delgado, J. M. Morales, E. Morales.

Hospital 12 de Octubre. Madrid.

INTRODUCCION

En la actualidad el trasplante renal es el tratamiento de elección del paciente con insuficiencia renal crónica.

El avance en las técnicas quirúrgicas y del campo de la inmunosupresión han permitido el incremento en el número de pacientes trasplantados. Esta situación da lugar a que la enfermería juegue un papel primordial en el seguimiento evolutivo del paciente en la Consulta de Trasplante Renal. Entre los objetivos de nuestro trabajo se encuentran los cuidados necesarios del paciente trasplantado y la creación de un ambiente educativo que proporcione la información necesaria en el autocuidado y responsabilidad de los diversos aspectos (medicación, dieta e higiene, etc.) que mejoran la calidad asistencial y la calidad vital del paciente.

El programa de Tx renal de nuestro hospital ha experimentado un incremento importante en el nº de trasplantes en los últimos años, como puede verse en el gráfico I.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tras los primeros años de realizar Tx renal en el 76 el nº de trasplantes evolucionó lentamente, a partir del 86 cuando se aprecia un incremento importante en el nº de Tx.

- **INCREMENTO DE TRASPLANTE RENAL. (GRÁFICO)**
- **TRASPLANTES DEL 86 AL 98. (Gráfico I).**
- **Nº DE CONSULTAS EXTEMAS:** con un incremento paralelo a la de los Tx realizados (Gráfico).
- **Nº DE CONSULTAS TELEFONICAS,** que igualmente van en incremento (Gráfico)
- **Ubicación de la consulta de TX renal.**
- Despacho de diálisis planta baja 1976-1982.
- Consulta general de Nefrología 1982-1985.
- Consulta específica de Tx renal 1986-1993 (despacho de diálisis de la planta baja).
- Planta SS, ala Sur: 1994 hasta la actualidad.
- **Personal de la Consulta de Tx (1999).**
- Dos médicos de plantilla.
- Una enfermera (DUE).
- Una auxiliar de clínica.

- Una secretaria.
- **Funciones de la consulta de Trasplante Renal.**
- Revisión y seguimiento de los pacientes con Tx renal funcionante.
- Preparación y estudio de los trasplantes de donante vivo.
- Preparación y estudio de los posibles receptores de dobles Tx: pancreas-riñón, hígado-riñón y corazón-riñón.
- Estudio y seguimiento de los pacientes con Tx de órganos con patología renal.
- Protocolo de investigación clínica en Tx renal.
- **Protocolo de revisiones clínicas: Frecuencia.**
- Cada 3 días durante el primer mes.
- Mensual durante el primer año.
- Bimensual durante el 2º año.
- Trimestral durante el tercer año.
- Cada cuatro meses durante el 4º año.
- Semestral del 5º año en adelante.

Nota: modificables dependiendo de las complicaciones y de los centros de origen (revisiones compartidas).

- **Revisiones clínicas: Peticiones Rutinarias:**
- Hemograma.
- SMAC en sangre y orina.
- Orina elemental.
- Cultivo de orina.
- Niveles de CyA, FK506 ó Tacrolimus.
- Según la patología del paciente.
- PTH, serie ósea, ecografía paratiroidea.
- Rx tórax, ECG.
- Ecografía abdominal y/o Eco Doppler.

- **Papel de la enfermera en la consulta de Tx renal.**

El personal de enfermería tanto auxiliar como enfermera y en nuestra consulta la secretaria, que nos ayuda en nuestro trabajo, tenemos un papel muy importante para el buen funcionamiento de la consulta; al ser de las primeras personas que estamos en contacto con los pacientes procurando facilitarles todos los pasos a seguir durante su estancia en el Hospital.

- **Funciones de la enfermería en la Consulta de Tx.**
- 1. CUIDADOS POSTOPERATORIOS TRAS EL TRASPLANTE RENAL.
 1. Cuidados de la herida quirúrgica.
 2. Retirada de puntos de la herida.
- 2. CUIDADOS DE FISTULA-ARTERIOVENOSA CON RECHAZO CRÓNICO QUE VAN A VOLVER A HEMODIALISIS.
 1. Cuidados generales.
 2. Retirada de puntos.
- 3. INFORMACIÓN CLÍNICA AL PACIENTE RECIÉN TRASPLANTADO Y REVISIONES SUCESIVAS.
 1. Consejos sobre toma de medicación.
 2. Consejos medicación concomitante.
 3. Consejos higiénicos-dietéticos.
 4. Consejos de información de cuando deben acudir a la consulta.

5. Acercamiento enfermo, consulta de trasplante renal.
4. TOMA Y CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL DE LOS PACIENTES TRASPLANTADOS EN LA REVISIONES CLÍNICAS.
5. PRIMER CONTACTO CON ENFERMOS TRASPLANTADOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA POR PROBLEMAS AGUDOS: toma de tensión, pulso y temperatura.
6. PRIMER CONTACTO CON EL PACIENTE EN LAS CONSULTAS TELEFÓNICAS:
(>1 500/AÑO).
 1. Adelanto y cambios de consulta.
 2. Información en cultivos de orina y otros parámetros.
 3. Consejos generales derivados de enfermería.
7. RECEPCION, CLASIFICACIÓN Y ORDENAMIENTO DE LA HISTORIA Y DE LOS PROTOCOLOS CLINICOS DE LA CONSULTA.

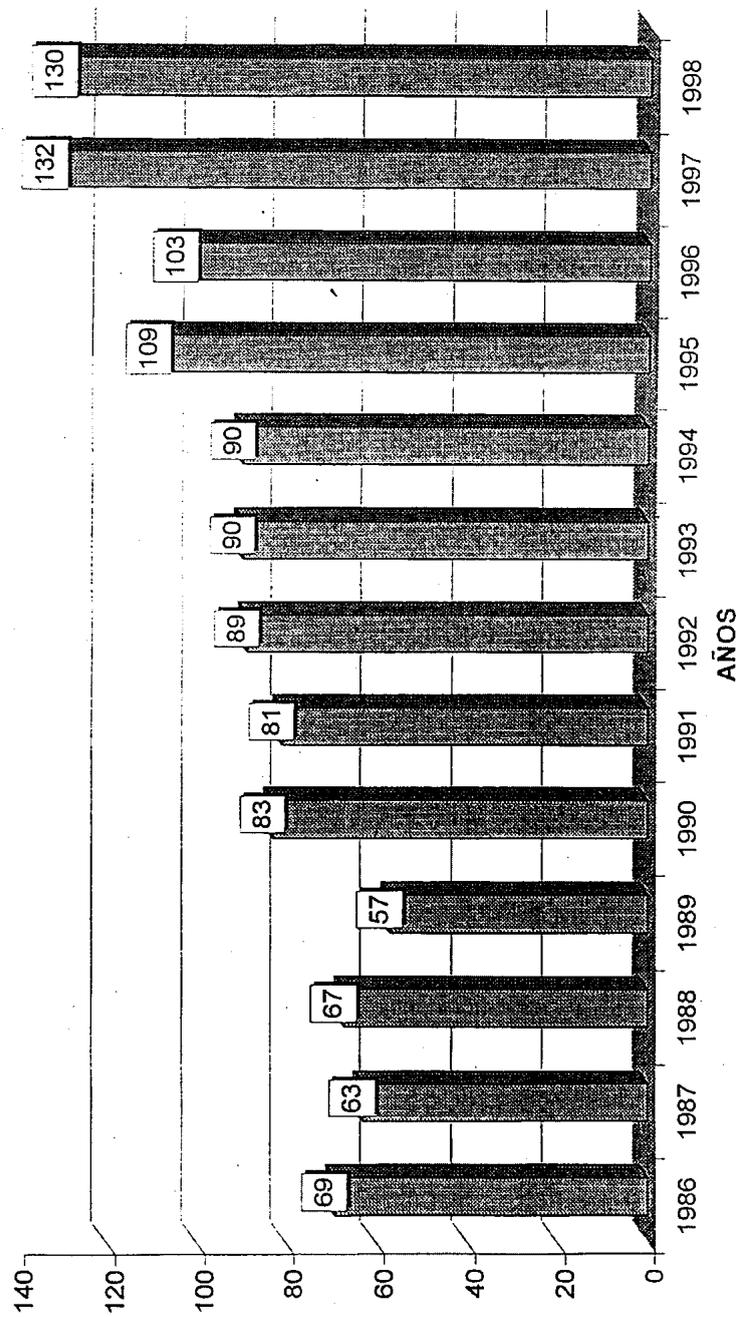
Recepción y revisión de las pruebas complementarias (información inmediata al médico si problemas: infección urinaria, ecografía con obstrucción urinaria, calcio alto, elevación asintomática de la Cr. sérica, entre otros).

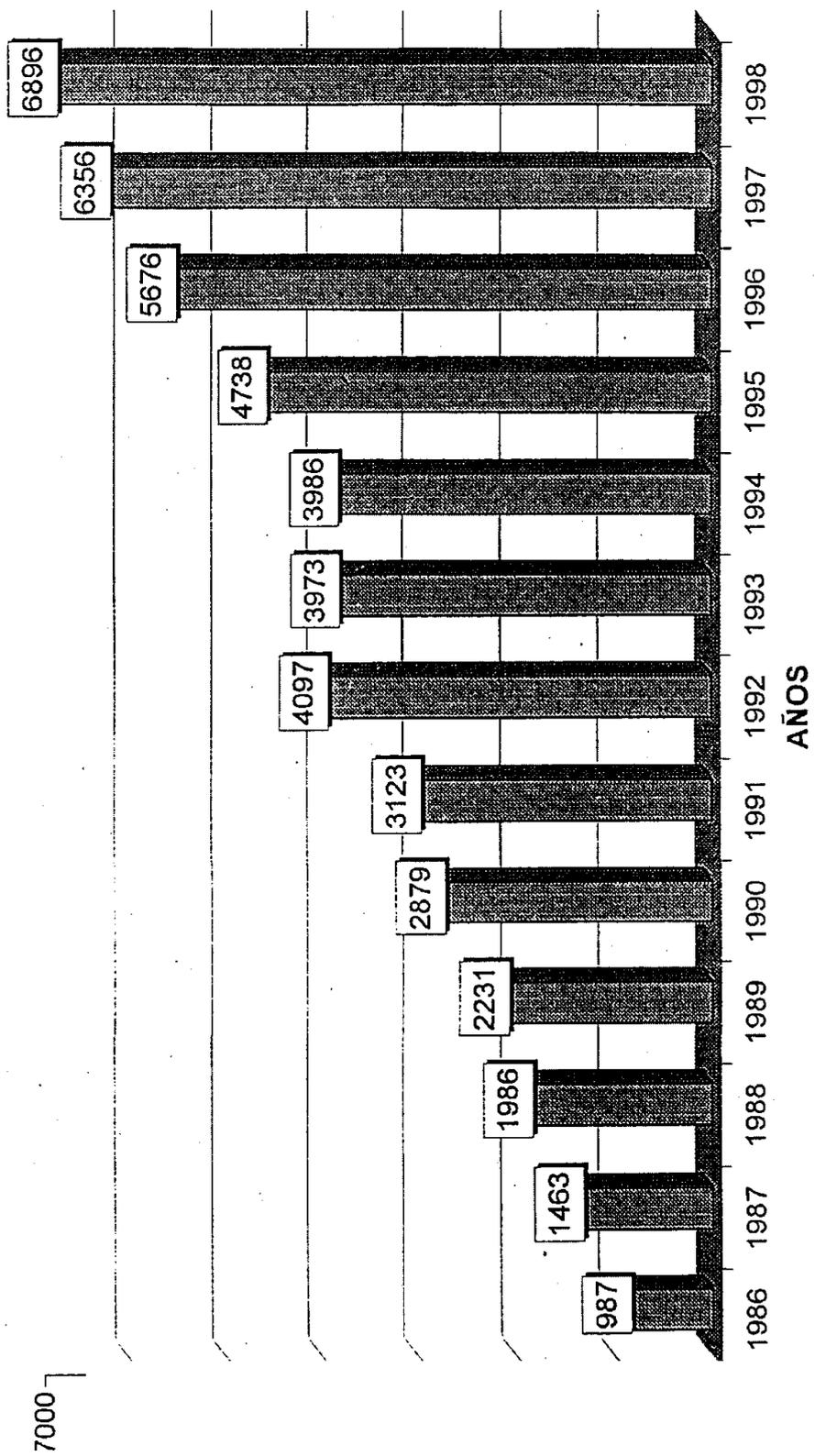
8. PACIENTES DE OTRAS CONSULTAS DE TRASPLANTE (TX. CARDIACO Y TX. HEPÁTICO).
 1. Información de los problemas de enfermedad renal.
 2. Consejos de los cuidados de enfermería en relación fundamentalmente con la medicación inmunosupresora y concomitante.
9. INFORMACIÓN DE ENFERMERÍA A LOS DONANTES Y RECEPTORES DE UN TRASPLANTE DE VIVO.
10. PROTOCOLOS DE INVESTIGACION. (MMF, FK506, RAPAMICINA, ANTI-CUERPOS MONOCLONALES, ETC).
 1. Entrega de medicación al paciente.
 2. Control de las pruebas analíticas.
 3. Envíos de muestras de sangre al extranjero. (Laboratorio que centraliza los datos).
 4. Ordenación clínica de los protocolos.
 5. Papel de la "Nurse coordinator".

CONCLUSIONES

1. La labor del personal de enfermería en la consulta de Tx renal es muy importante para un correcto estudio y seguimiento de los enfermos trasplantados.
2. La labor del personal de enfermería debe estar coordinado con la consulta médica.
3. El papel del personal de enfermería en la investigación clínica en Tx renal es fundamental para lograr unos buenos resultados de acuerdo con la guía de buena práctica clínica.

EVOLUCION DEL NUMERO DE TRASPLANTES RENALES (1986-1998)





CONSULTA DE TRASPLANTE RENAL
LLAMADAS TELEFONICAS 1998

LLAMADAS TELEFONICAS 1998

