



Papel de enfermería en aféresis

Isabel Ibarra Blancas*

* Coordinadora Medicina Transfusional. Médica Sur.

Resumen

Para el profesional de enfermería que interactúa en el proceso de donación de sangre resulta esencial ofrecer cuidados de calidad a aquellas personas que acuden a donar, las cuales son consideradas sanas y, como tal, el profesional enfermero debe trabajar buscando que para el donante la donación sea una experiencia grata y que, con ello, logremos convertirlo en donante habitual. Para una adecuada atención al donante y cuidados de calidad, el personal de enfermería debe participar en la detección de problemas de salud, informar al donante acerca de todo el proceso y evitar o anteponerse a las complicaciones potenciales, además de contar con material y equipo adecuados para la atención. Para esto es aconsejable disponer de modelos unificados de atención basados en conocimientos de enfermería, para estandarizar dichos cuidados y disminuir la variabilidad en la práctica clínica, y que además permitan evaluar los resultados obtenidos en cada donador y establecer criterios de resultados con sus correspondientes intervenciones de enfermería, así como evaluación para la aplicación de las mejoras. Los bancos de sangre deberán incluir un sistema de calidad para conseguir que la recolección, procesamiento, entrega de sangre y sus componentes, así como la transfusión, se realicen de acuerdo a los requisitos especificados; esto debe incluir su propio manual de calidad y la referencia detallada de sus procedimientos.

Palabras clave: NANDA NIC, NOC, evento adverso, sistema de calidad.

Abstract

For the professional nurse that interacts in the process of the blood donation, it turns out essential to be able to offer well-taken care of quality those people which they go to donate, which are considered healthy and like so the professional nurse it must work looking for that the donor has in the donation a pleasing experience and that with it, we manage to turn to that donor habitual. For a suitable attention to the donor and taken care of quality, the nursing personnel it must participate in the detection of health problems, inform to the donor about all the process and avoid or to put in front themselves to the potential complications, to count on material and equipment adapted for the attention. For this he is advisable to have unified models of attention based on the nursing knowledge, to standardize these cares and to diminish the actually clinical variability and in addition they allow to evaluate the results obtained in each donor; and to establish criteria of results with its corresponding interventions of nursing, as well as evaluation to the application of the improvements. The blood bank will have to include a quality system to obtain that the harvesting, processing delivery of blood and its components, as well as, the transfusion are made according to the specified requirements, this must include the their own manual of quality and detailed reference of their procedures.

De acuerdo a las normas nacionales e internacionales, se debe elaborar el reporte de los eventos adversos; si partimos de esta premisa, debemos tener descritas las intervenciones relacionadas con un proceso enfermero, ya sea con diagnósticos de enfermería de acuerdo a la taxonomía de NNN (NANDA, NIC y NOC) o procedimientos que involucren el proceso enfermero y no olvidar el registrar y la evaluación.

Es necesario hacer una clasificación en 5 puntos, los cuales deben ser observados durante el proceso de la donación:

A. Del donador, B. Del acceso vascular, C. De la técnica D., Del equipo, E. Del personal.

A. Del donador

¿Es susceptible de experimentar reacciones adversas?

Uno de los puntos más frágiles es el área de toma de muestras, por realizarse allí el primer encuentro del donador con el banco de sangre; por tanto, debemos tener la capacidad de sensibilizarlo, brindándole el tiempo suficiente, sin que se altere la atención en el servicio.

Hay que tener la capacidad para identificar cansancio, hambre y angustia, y por tanto proveer líquidos o sólidos que disminuyan el estrés generado por el ayuno, la fatiga y la incertidumbre.

Hacer también un registro de los signos vitales y la evaluación del acceso vascular.

B. Del acceso vascular

¿Es la vena adecuada para el procedimiento?

Debemos realizar una evaluación del acceso vascular y elegir la de mejor calibre para la donación, y/o utilizar medidas de apoyo para identificar el acceso vascular.

La técnica de punción asertiva debe estar basada en una capacitación previa y una evaluación de la competencia, lo que dará seguridad y confianza al donador.

C. De la técnica

¿Está el personal capacitado para este evento?

La pregunta aplicaría para dos puntos: los criterios están unificados para esa técnica y/o el personal tiene el nivel de competencia.

Debemos identificar un proceso con sus respectivos diagramas, los cuales nos indican los puntos críticos donde se debe hacer énfasis para evitar la estimulación del evento adverso.

D. Del equipo

¿Cubrió los requisitos necesarios para su operación?

De acuerdo a los criterios establecidos por cada institución, la entrada y la instalación debe ser verificada.

La entrada del equipo con sus calibraciones o verificaciones según corresponda y revisadas por el personal de su competencia (ingeniería biomédica, mantenimiento, etc.).

Debemos contar con un programa de mantenimientos preventivos; los mantenimientos correctivos deben ser identificados y clasificados de acuerdo a su gravedad.

E. Del personal

¿El personal está comprometido?

Conocimiento + Habilidades + Comportamiento =
COMPETENCIA

Este es el punto más álgido en este proceso: lograr que el personal se comprometa consigo mismo y con esto se vea reflejado en la atención del donador, aplicación de las técnicas y, sobre todo, la mejora continua.

Al igual que en otras actividades, la enfermera debe contar con un plan de cuidados estandarizados que nos permita detectar los problemas y dar un diagnóstico enfermero (NANDA) con sus respectivos objetivos (NOC) mediante sus intervenciones (NIC) para poder ofrecer asistencia de calidad durante el proceso de la donación.

Definiciones

Evento: Desviación del procedimiento establecido que puede comprometer la seguridad, calidad, efectividad o eficiencia de la seguridad sanguínea.

Evento adverso: Deben realizar las siguientes acciones por cada punto: a. Definición, b. Identificación, c. Manejo y d. Prevención.

Síndrome vagal. Signos y síntomas diversos que puede presentar el donador antes, durante o después de la donación.

Prevención. Distrae la atención del donador con una conversación amable desde que es recibido en cualquiera de las áreas.

Identificación. Los síntomas que puede presentar: debilidad, diaforesis, vértigo, palidez, pérdida de la conciencia, mareo, lipotimia, náusea, vómito, hiperventilación, convulsiones, pérdida involuntaria de los esfínteres, piel fría, descenso de la presión arterial y hasta falla cardíaca.

Manejo. Realizar una lista de las actividades que debe desempeñar el operario ante la presencia de cada uno de los eventos que presente el donador.

Referencias

1. NANDA I. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificaciones. 2007-2008. Ed. Elsevier 2008.
2. Directivas 2005/62/CE de la Comisión de 30 de septiembre de 2005.
3. Radillo G. Medicina transfusional 2ª edición. Ed. Prado. 2006.
4. Norma Oficial Mexicana NOM-003-SSA2-1993, para el uso de sangre y sus componentes con fines terapéuticos.
5. Anaya F. Aféresis terapéutica. Ed. Norma. 2005.
6. Manual técnico. 12a ed. AABB. 2000.
7. Standard for surveillance of complications related to blood donation european hemovigilance network 2008.
8. Hanson S. France C. Social support attenuates presyncopal reactions to blood donation. Transfusion 49; 843-850.

Correspondencia:

L.E. Isabel Ibarra Blancas

Banco de Sangre, Hospital Médica Sur
Puente de Piedra 150 Col. Toriello Guerra
Tlalpan, México D.F. 14050
E-mail: darellano@medicasur.org.mx

www.medigraphic.com