

III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

PREVENCIÓN DEL SÍNDROME VASOVAGAL EN EL DONANTE DE SANGRE

Autor principal RAQUEL ALVAREZ ESPINOSA

CoAutor 1 M. ELENA RAMOS GUTIERREZ

CoAutor 2

Área Temática Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Médica

Palabras clave DONACIÓN SÍNDROME VASOVAGAL SANGUÍNEA

» Resumen

La presencia del síndrome vasovagal en las donaciones de sangre es poco frecuente, pero puede influir de forma negativa tanto en la disposición del donante a volver a donar, como en la captación de nuevos donantes. Por tanto, la prevención y detección de dicho síndrome es importante para que los nuevos donantes no se basen en estas experiencias negativas, como argumento para rehusar donar sangre.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Este trabajo se realizó en las unidades móviles del C.R.T.S. de Cádiz con el objetivo de establecer unas medidas preventivas del síndrome vasovagal y así evitar la pérdida de donantes, y con ello la disminución de las reservas de sangre y sus componentes en los bancos de sangre, ya que esto tendría una repercusión negativa al no poder satisfacer las necesidades de transfusiones sanguíneas de la población que la requiera.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

En las donaciones de sangre, las reacciones adversas que se dan con más frecuencia son las del tipo vasovagal, producidas, en su mayoría, por factores psíquicos que, en el caso de los donantes nuevos, se deben al desconocimiento del proceso o a una mala información; y en el caso de los donantes antiguos, se basa en alguna experiencia negativa pasada que les predispone a padecer dicho síndrome. De ahí, la importancia de la preparación y conocimiento del manejo de la situación del síndrome vasovagal por parte del personal de enfermería, que son los que atienden in situ al donante en la sintomatología física de dicho síndrome, que puede ir desde una simple sensación de calor, hasta la pérdida de conocimiento, pudiendo haber también náuseas, vómitos y relajación de los esfínteres.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

La solución más importante es la prevención mediante una completa información al donante sobre el proceso de la donación y la implantación de un sistema de intervención precoz antes del proceso propio de la donación. Todo esto se puede conseguir disminuyendo el tiempo de espera para donar, proporcionando un ambiente agradable y ventilado del local de la donación, que el personal sea simpático y cortés, distraer al donante con música y conversaciones agradables.

Los donantes que manifiesten ansiedad o excesivo nerviosismo, deberían ser invitados a volver en otra ocasión ya que son candidatos a sufrir una reacción vasovagal y esto puede contribuir a que otros donantes deserten de su intento de donar.

En el caso de que ocurran estas reacciones, aún habiendo tomado estas medidas preventivas, se deben adoptar una serie de medidas para evitar mayores complicaciones como son:

a.-Durante la extracción:

- .-Suspender la donación.
- .-Mantener al donante en decúbito supino con los pies más altos que la cabeza.
- .-Avisar al médico a cargo de la donación.
- .-Mantener las vías aéreas permeables. No se puede donar con nada en la boca (chicles, caramelos) por posible pérdida de conciencia.
- .-En la medida de lo posible colocar un biombo para preservar la intimidad del donante y evitar la alarma en el resto de los donantes.
- .- Dejar al donante en la camilla hasta que se recupere.
- .- Proporcionar al donante unas gasas empapadas en alcohol para que la inhale y facilite la oxigenación a través de la vasodilatación producida.

b.-Después de la donación:

- .- Acompañar al donante a una camilla con rapidez para evitar pérdida de conciencia.
- .-Colocarlo en decúbito supino con los pies más altos que la cabeza.
- .- Aflojarle la ropa.
- .- Asegurarse que no estuviera comiendo nada (vías aéreas permeables).
- .- Avisar al médico responsable de la donación.
- .- Tranquilizar al donante explicándole su situación.Mantenerlo en el área de donación el tiempo que requiera hasta su total recuperación.

Prevenir los episodios de desmayos es la estrategia más económica en cuanto al tiempo necesario que requiere el donante por parte del personal sanitario, lo que va en beneficio de un aumento del número de las extracciones de bolsas de sangre y con ello se cubren las necesidades de demanda de sangre que cada día van en aumento.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Debido a que las donaciones de sangre son altruistas y el mayor número de bolsas de sangre que se extraen suelen ser en las donaciones realizadas por los equipos móviles, éstos tienen que adaptarse a los horarios de los donantes. De ahí, que los locales en los que se pueden realizar y en donde no hay impedimentos horarios, suelen estar fuera del ámbito sanitario, ofrecidos de forma voluntaria por asociaciones sin ánimo de lucro. Por lo que en líneas generales, no suelen disponer de las condiciones más idóneas para evitar los síndromes vasovagales, sobre todo los relacionados con la temperatura, bien porque carezcan de ventanas o porque el local carezca de dispositivos para regular la temperatura de forma artificial.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Para que el donante sea capaz de afrontar la situación con una baja ansiedad, es importante que venga acompañado de un familiar que le transmita seguridad, esté informado del proceso de la donación y aporten un refuerzo positivo. Para ello se deberá promover la donación voluntaria a través de programas educativos dirigidos a la comunidad en general y a los donantes. Estos programas deben realizarse con un lenguaje sencillo y coloquial que llegue a todo el mundo y que vean el proceso de donación como algo necesario y normal.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Elaborar un sistema de hemovigilancia individualizado e informatizado, que proporcione información sobre los efectos de las reacciones vasovagales de cada donante en particular para que quede registrado, y en el transcurso de posteriores donaciones, adoptar medidas preventivas por parte del personal sanitario para evitar su repetición y hacerle un seguimiento para comprobar que las medidas adoptadas han dado resultados positivos.