

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"

MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS EN EL MANEJO DEL RECUPERADOR-AUTOTRANSFUSOR DE SANGRE AUTÓLOGA

Autor principal FRANCISCA OLIVA OLIVA

CoAutor 1 MONICA FERNÁNDEZ TORO

CoAutor 2

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

Palabras clave CALIDAD SEGURIDAD POSTOPERATORIO TRANSFUSION DE SANGRE AUTÓLOGA

» Resumen

El recuperador-autotransfusor constituye un drenaje postoperatorio que en nuestro centro se utiliza básicamente en cirugía de prótesis de rodilla y cadera unilateral, y que permite la autotransfusión sanguínea. El rol de las enfermeras en su manejo es muy importante y puede contribuir a una mejor gestión de los requerimientos transfusionales aportando una mejora en la calidad de los cuidados al paciente.

Hemos observado variabilidad durante la manipulación por las enfermeras de este dispositivo en la sala de reanimación (URPA). Por ello pretendemos poner de manifiesto el problema para analizarlo conjuntamente y elaborar una herramienta que permita homogeneizar nuestra atención y así disminuir el riesgo de producirse Eventos adversos (EAS), ganando en seguridad y repercutiendo directamente en la calidad de los cuidados que ofrecemos a nuestros pacientes.

En el campo de la seguridad del paciente, el propósito más importante radica en cómo prevenir el daño durante su estancia hospitalaria, aprendiendo de la experiencia, pues aunque cada incidente de seguridad o evento adverso es único, existen similitudes y patrones de riesgo. Según se pone de manifiesto en el estudio ENEAS las complicaciones perioperatorias son de las tres causas más comunes de efectos adversos. El PROPÓSITO de este trabajo es hacer ver la necesidad de elaborar un protocolo que sirva de guía para un manejo seguro del recuperador-autotransfusor.

» 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?

El recuperador-autotransfusor constituye un drenaje postoperatorio que en nuestro centro (Hospital de la Merced de Osuna) se utiliza básicamente en cirugía de prótesis de rodilla y cadera unilateral que permite la autotransfusión sanguínea. Su manipulación la realizan las enfermeras en el postoperatorio inmediato, así pues el rol de las enfermeras en su manejo es importante y puede contribuir a una mejor gestión de los requerimientos transfusionales aportando una mejora en la calidad de los cuidados al paciente.

» 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?

El objeto de este trabajo es poner de manifiesto que existe variabilidad por parte de los profesionales de enfermería en el manejo y cuidados que requiere un paciente con recuperador-autotransfusor de sangre CBII ConstaVac -Stryker durante el postoperatorio en la unidad de reanimación anestésica del Hospital de la Merced (Osuna), por lo que se hace necesario desarrollar una herramienta de trabajo que proporcione criterios unificados y aporte metodología a la atención prestada a los pacientes.

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

Dada la variabilidad observada en los profesionales de enfermería en el manejo del recuperador-autotransfusor sanguíneo se pretende diseñar una herramienta que disminuya la variabilidad en la atención de enfermería y que aporte seguridad en el cuidado del paciente que llega de quirófano, mediante el establecimiento de unos puntos a modo de check-list o listado de verificación sobre la posición del dispositivo, apertura de pinzas deslizantes, nivel de vacío, conexiones, hora de apertura del drenaje, tiempo límite para transfusión, intervalos de tiempo para recuperación, etc.

Así mismo, la finalidad es realizar un protocolo que proporcione criterios unificados sobre manejo y cuidados del paciente portador de un recuperador- autotransfusor de sangre durante el postoperatorio. Con ello intentamos reducir el número de eventos adversos en la unidad de reanimación postanestésica.

Esto se conseguiría mediante:

- Sesiones clínicas en el Servicio de Quirófano.
- Talleres formativos al personal de nueva incorporación.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

La barrera más importante que detectamos es que en muchas ocasiones el aprendizaje de una técnica nueva se hace de forma mecanizada y amparada en lo que otros profesionales nos transmiten, mecanizando nuestras actuaciones, es lo que podemos llamar aprendizaje por imitación de la conducta.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

El paciente ha de participar mediante el consentimiento de la utilización del recuperador- autotransfusor de sangre. Por ello, como parte del protocolo ha de contemplarse el consentimiento expreso del paciente a una transfusión de sangre autógena.

Ello implica buena información y explicación de la técnica al paciente.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Diseñar un protocolo del manejo y cuidados del paciente con recuperador- auto trasfusor de sangre en el postoperatorio inmediato como herramienta que aporte metodología y disminuya la posibilidad de fallo.

-Realizar un estudio en el que se analicen como mejoran los conocimientos de los profesionales tras la realización de una intervención educativa mediante una sesión clínica en la que se muestre el manejo y cuidado del paciente con recuperador.

-Realizar un estudio en el que se compruebe la eficacia de la autotransfusión postoperatoria en cirugía de prótesis de rodilla o cadera en nuestro Centro Hospitalario.