

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"

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA EXTRACCIÓN E INFILTRACIÓN DE FACTORES DE CRECIMIENTO

Autor principal MERCEDES RODRIGUEZ MARTÍN

CoAutor 1 MARÍA FERNÁNDEZ NAVARRETE

CoAutor 2 MARIA DOLORES ROJAS PEREZ

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

Palabras clave Regeneración Cuidados Infiltración Antólogo

» Resumen

La infiltración de factores de crecimiento autólogos para la regeneración ósea, es una técnica cada vez más utilizada en nuestros quirófanos. De una forma sencilla, y necesitando sólo la colaboración del paciente y una correcta actuación del equipo quirúrgico, se están obteniendo resultados muy satisfactorios en la cirugía traumatológica, entre otras especialidades.

Por lo tanto, es fundamental la calidad de los cuidados aplicados al paciente en éste procedimiento, al igual que en cualquier otro tipo de actividad que realicemos en nuestras funciones como enfermeros.

» 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?

Es necesario, al igual que en cualquier otro tipo de cuidados, crear un protocolo de actuación para que el proceso sea conocido y manejado correctamente por todo el personal involucrado en el mismo, y para obtener de ésta manera un resultado satisfactorio del procedimiento.

De esta manera podremos informar al paciente en todo momento sobre el proceso que se va a realizar, e instaurar un ambiente tranquilo y profesional, que tanto el paciente como el sanitario perciban. Ya que estos procedimientos suelen realizarse en la fase prequirúrgica, debemos tener en cuenta la situación de tensión del paciente, al igual que en cualquier otra intervención, por lo que nuestra actitud debe ser empática, y nuestros cuidados, efectivos.

» 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 el quirófano, como en cualquier otro servicio del hospital, el trabajo se realiza de forma interdisciplinar, y funciona como una rígida cadena en la que, si cualquier eslabón falla, puede suponer el fracaso de la intervención.

Es por eso que debemos seguir un plan de cuidados y llevar a cabo una actuación protocolarizada.

La extracción de los factores de crecimiento, suele realizarse de manera prequirúrgica al paciente, extrayendo sangre autóloga del mismo, y sometiéndola a un proceso de centrifugación, del que obtendremos el producto deseado.

Cualquier fallo de colaboración del paciente, sino explicamos con detalle el procedimiento, o cualquier error por parte del personal de enfermería, podría retrasar o imposibilitar este proceso, suponiendo, por lo tanto, la no infiltración y el retraso o ausencia de la regeneración del cartílago o hueso tratado.

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

El equipo quirúrgico será el encargado de acoger al paciente a su llegada a quirófano, aportándole la información necesaria para el conocimiento del proceso y la colaboración en el mismo.

Se actuará entonces según los protocolos establecidos, proporcionando los cuidados necesarios para que la técnica sea llevada a cabo con éxito. Conseguiremos de ésta manera que todo el personal de la unidad especial implicado en el procedimiento sea capaz de entender el proceso a seguir, conociendo sus fases y utilizando el producto resultante correctamente, entendiendo esto como una mejora en la práctica quirúrgica, y como un beneficio en la salud y calidad de vida del paciente tras la intervención.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Necesitaremos la coordinación del equipo quirúrgico, ya que el proceso de extracción y obtención de la muestra, puede variar según el paciente o los posibles fallos del sistema. Deberán aceptar la creación del protocolo asignado, en el que se indicarán entre otras pautas, el establecimiento de un tiempo prequirúrgico determinado para comenzar a realizar la técnica.

De igual manera, y como en cualquier extracción periférica, podemos encontrarnos con dificultades para obtener las cantidades necesarias de sangre, o con casos de ansiedad o poca colaboración del paciente que nos retrasen en nuestra función.

No obstante, se recomendará emprender la técnica con el tiempo necesario para la efectividad de los cuidados, la tranquilidad del paciente tras una correcta explicación y el seguimiento adecuado de los pasos a seguir en la obtención de los factores autólogos.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

La familia y el paciente son siempre una importante fuente de información para el personal sanitario. Podrán informarnos de las molestias o complicaciones que se presentan antes de la intervención, de las barreras que esto está suponiendo para la realización de su vida cotidiana, así como de otros factores tales como alergias, antecedentes personales, historia clínica

Si el paciente colabora y conseguimos junto con él que disminuya su ansiedad, podrá colaborar con nosotros en todo el proceso, facilitándonos así una correcta ejecución del mismo y unos resultados satisfactorios.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Después de haber establecido un plan de cuidados y un protocolo centrado en la correcta extracción e infiltración de los factores de crecimiento, podríamos realizar un estudio que midiera la eficacia del proceso en dos ámbitos:

1. Medir si la puesta en marcha de un tiempo prequirúrgico establecido de manera interdisciplinaria es eficaz para realizar el procedimiento con más tranquilidad, pudiendo explicar la técnica al paciente, obteniendo su colaboración y siguiendo los pasos de manera correcta al tener el tiempo y la formación necesarios para hacerlo.
2. Comprobar, junto con el equipo de cirugía, la eficacia de esta técnica pionera, realizando planes de seguimiento con el paciente y familia para valorar las mejoras observables y las posibles innovaciones en el procedimiento.