

# V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

## UNA APROXIMACIÓN A LA EVIDENCIA CIENTÍFICA EN EL CUIDADO AL DONANTE DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

**Autor principal** M. ROSER CUESTA MARTÍNEZ

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

**Palabras clave** Enfermería basada en la donantes de sangre atención de Enfermería seguridad del paciente

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

En el presente documento se realiza una revisión del estado de los cuidados de enfermería basados en la evidencia científica. Para ello, se realiza una revisión bibliográfica en la que se pretende conocer la evolución del rol de la enfermera que desarrolla su labor en el área de hemodonación, las características definitorias que engloba el concepto de profesión e identificar la situación actual de la enfermería que presta su atención a las personas que donan componentes sanguíneos, partiendo de una guía clínica elaborada por especialistas. Para finalizar, se realiza una reflexión del aporte de la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) al cuidado de los donantes y al crecimiento del campo de conocimientos

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

En los campos de la hemodonación y la hemoterapia se encuentran infinidad de documentos que nos indican el inicio de las primeras sangrías y transfusiones de sangre obtenidas a partir de animales, las primitivas donaciones-transfusiones brazo a brazo, o la evolución de los conocimientos en inmunohematología que evidenciaron la necesidad de asegurar la compatibilidad de los grupos sanguíneos y la conservación de los hemocomponentes, con la consecuente aparición de los bancos de sangre (1).

Aún con todo esto, en la bibliografía hayamos un gran vacío respecto a la profesión enfermera. Ciertamente existen multitud de testimonios gráficos que demuestran que nuestra presencia existía durante los actos de donar o infundir sangre, pero debemos suponer cuales fueron nuestros roles, funciones y actividades puesto que no aparece referencia escrita alguna que describa estas tareas desarrolladas por nuestro colectivo a pesar de que, probablemente, nuestra labor no quedaba relegada a la mera observación o vocación.

El presente trabajo pretende ser una aproximación inicial al estado de los cuidados enfermeros al donante de componentes sanguíneos, basados en la evidencia científica.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) en el cuidado al donante de componentes sanguíneos.

Se realiza una revisión de la literatura en los buscadores Google Scholar y Google Books, con el objetivo de localizar los documentos académicos y libros más utilizados y relevantes que incluyan los conceptos indicados en las palabras clave. Para ello se utilizan los operadores booleanos más frecuentes (AND, OR & NOT), para perfilar aún más la búsqueda. No se incluyen limitaciones temporales en las búsquedas realizadas. Se seleccionan los documentos más relevantes para nosotros revisando el abstract o resumen del documento y se valora el número de veces que ha sido citado el trabajo por otros autores. De este modo, se realiza una aproximación desde lo que incluye la definición de la enfermería, hasta la revisión de aquellos documentos específicos relacionados con la atención a la persona que realiza hemodonación de componentes sanguíneos.

Así pues, si nos centramos en lo que significa una profesión, observaremos que la mayoría de autores coinciden en los rasgos que la caracterizan (2, 3). Encontramos que las características definitorias de una profesión son las siguientes:

1. Prestar a la sociedad unos determinados servicios reservados a un grupo profesional, el cual está preparado con unos conocimientos, actitudes y habilidades específicas, y que actúa según un código ético.
2. Asumir la organización y gestión de sus propios programas de formación.
3. Llevar a cabo la gestión y organización de sus actividades en sus dimensiones local, institucional e internacional.
4. Realizar la construcción de su propio campo de conocimiento.
5. Elaborar programas de investigación científica en los que se fomenten las actividades prácticas, la formación, la administración, la gestión y la organización del colectivo.

Actualmente, con la ley 44/2003, de 21 de Noviembre de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS) corresponde a los Diplomados Universitarios de Enfermería la dirección, evaluación y prestación de los Cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud; así como la prevención de enfermedades y discapacidades.

De este modo, aparece el concepto de enfermero facultativo, que significa sencillamente gozar de una facultad, un deber y un derecho para desarrollar aquello para lo que se está preparado. Así pues, nuestra función como profesionales de la Enfermería es proporcionar cuidados al individuo, sociedad y su entorno. Esta función se desarrolla en múltiples ámbitos y se hace operativa a través de una serie de actividades e intervenciones que los enfermeros y enfermeras desempeñamos en todas las vertientes de nuestro rol: el asistencial, el docente, el administrativo y el investigador.

En relación a la función de Enfermería respecto a la atención ofrecida al donante de hemocomponentes, es necesario realizarnos una pregunta: ¿cuál es la aportación que estos profesionales realizamos al cuidado a las personas que donan componentes sanguíneos?

Según la bibliografía y los registros, nuestro trabajo se limita prácticamente a mejoras en la técnica de venopunción.

práctica enfermera aplicada al cuidado de estas personas para conseguir su fidelización y no solamente una donación puntual. No debemos olvidar que un donante deja en manos de profesionales un valor importantísimo para él: su salud, en beneficio de garantizar la salud de un tercero. Los profesionales de enfermería que trabajamos con donantes tenemos la capacidad y el deber de cuidarlos sin perder de vista que no padecen ninguna enfermedad. Realizamos valoraciones muy veloces de estas personas; tanto que muchas veces podemos olvidarnos de nuestra implicación y función desde el instante en que un donante se acerca a una sala de extracción, hasta su salida en condiciones óptimas del mismo lugar.

Identificamos rápidamente un miedo, una ansiedad, un afrontamiento defensivo, una disminución del gasto cardíaco, etc. Y realizamos actuaciones e intervenciones específicas de nuestro rol como por ejemplo la presencia, el contacto, el soporte emocional, el asesoramiento, la distracción terapéutica y no solamente una perfecta flebotomía.

La integración de todos estos elementos confluye en la creación y posterior revisión y actualización de la Guía de Cuidados Enfermeros al Donante de Sangre elaborada por el grupo de trabajo de cuidados enfermeros de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS) (4).

Este documento refleja una estandarización y especificidad de la actividad de la enfermería especializada en la atención al donante y muestra que la aplicación del proceso de atención de enfermería al cuidado del donante de componentes sanguíneos, permite una fidelización de estas personas y, de esta manera, asegurar la disponibilidad de un bien social escaso.

Además, la guía se presenta como un instrumento de gran utilidad para la reducción de determinados inconvenientes que existen en el área de la atención de enfermería al donante. Las limitaciones a las que nos referimos son:

1. Heterogeneidad de la práctica enfermera de hemodonación. Causada principalmente por:

1.1. Falta de lenguaje común y propio. Por ejemplo suele decirse que un donante se ha mareado o que está blanco como el papel, en lugar de utilizarse la etiqueta de la NANDA disminución del gasto cardíaco. El uso de un lenguaje común permitiría a los profesionales tener un mayor control de sus actuaciones, organizar eficazmente sus recursos, facilitaría el trabajo intra e interdisciplinario y su labor sería mejor valorada por las instituciones.

1.2. Falta de registros de enfermería. Registrar nuestras actuaciones nos facilitaría el ofrecimiento de cuidados individualizados e integrales al donante, establecer el coste-beneficio real de nuestros cuidados, conocer el nivel de los logros obtenidos, ofrecer una continuidad asistencial, estandarizar los cuidados sobre una base científica (evidencia científica), mejorar la comunicación intra e interprofesional y, finalmente, facilitar y promover la investigación de nuestro rol.

2. Déficit de indicadores que midan la calidad y el coste de nuestros cuidados.

3. Poca potenciación de nuestra labor profesional en el ámbito de la atención al donante de hemocomponentes.

La citada guía pone de manifiesto la metodología del método científico para lograr conocer aquello que es fundamental y cómo desarrollarlo, según un procedimiento científico, en el cuidado enfermero hacia el donante; demostrando la importancia de los objetivos operativos de la

**» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Como enfermeras que atendemos a donantes debemos de tomar conciencia de que el uso de una metodología científica, basada en la evidencia, nos permitiría establecer juicios clínicos relacionados con las respuestas, actitudes y percepciones de los donantes y, de este modo, en muchos de los casos podríamos demostrar nuestra participación en la fidelización hacia la donación de estas personas y, consecuentemente, su difusión dentro de la sociedad. Además, estaríamos aportando un valor importantísimo a nuestro grupo profesional en general, y a la tarea llevada a cabo en los centros de donación en particular. De este modo, se facilitaría realizar nuestro trabajo de un modo unificado y coherente, demostrando que nuestra ciencia es fruto de la investigación y no sólo de la experiencia; mostrando al resto de profesionales que nuestra función es única e imprescindible. Guías y documentos similares, como por ejemplo la Guía de Cuidados Enfermeros al Donante de sangre realizada por

**» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Aportación de la EBE a la seguridad del donante.

Respecto a la tarea de la enfermería que ofrece sus cuidados en el campo de la donación de componentes sanguíneos, es cierto que no comporta el trato con personas que presentan patologías puesto que los donantes son personas sanas; pero no debe obviarse el hecho de que existen una serie de factores potenciales de riesgo que pueden llevar al donante a la pérdida momentánea de su salud. Estos factores deben de ser atendidos según unos criterios estudiados previamente, y enfocados a cada donante en particular para poder lograr que la donación para el actor principal sea un acto agradable, que no genere miedo y/o ansiedad, y con finalidad repetitiva.

**» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Creemos en la necesidad de seguir desarrollando instrumentos y estudios que consoliden nuestros conocimientos en el área de la enfermería que cuida a los donantes de componentes sanguíneos. La necesidad de registros de enfermería facilitarían el desarrollo de la enfermería basada en la evidencia en relación a este campo. Un crecimiento del conocimiento de estos profesionales y de, consecuentemente de sus cuidados, probablemente permitirían una mayor fidelización de las personas que donan hemocomponentes.

**» BIBLIOGRAFÍA.**

1. Góngora-Biachi RA. La sangre en la historia de la humanidad. Rev Biomed. 2005, Octubre-Diciembre;16(4):281-8.
2. López Ruiz J. Propuestas para el desarrollo profesional (I). Enfermería Clínica. 1999;10(3):114-8.
3. López Ruiz J. Propuestas para el desarrollo profesional (II). Enfermería Clínica. 1999;10(4):157-62.
4. Grupo de Cuidados Enfermeros de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS). Guía práctica de cuidados enfermeros en el donante de hemocomponentes. 2ª edición. SETS; 2012.
5. González Linares RM. Proceso formativo sobre la práctica de enfermería basada en la evidencia científica (EBE). Enfermería Clínica.