

darles solución. En nuestra serie sólo ha habido dos pacientes con complicaciones más importantes y en ambos casos se trataba de pacientes con una mala situación clínica previa y complicaciones no directamente relacionadas con la BAMO. No se objetivaron diferencias en los datos recogidos pre y post BAMO. Excepto en la media de la puntuación del dolor que disminuye de forma significativa tras la realización de la técnica. Diferentes estudios avalan que las enfermeras podemos realizar distintas actividades que sirvan para disminuir el dolor tanto crónico como agudo (4,5). En nuestro caso y sin referencias previas tenemos la percepción de que tras la implantación de este nuevo protocolo, en el que la enfermera responsable del paciente puede dedicar más tiempo a informar y resolver sus dudas, disminuye la ansiedad y con ella la percepción

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Con anterioridad a la implantación de este protocolo si surgía alguna complicación se comprometía la seguridad del paciente y el procesado de la muestra y con ello el diagnóstico. Porque no era posible prestar, a ambos, una atención adecuada de forma simultánea. Con el nuevo procedimiento esta situación se ha resuelto, pero creemos que es adecuado realizar una valoración inicial de los datos obtenidos de nuestra base, para objetivar deficiencias y realizar posibles mejoras.

Aunque sabemos que la situación económica actual no lo permite en la mayoría de los casos, pensamos que es muy importante la presencia de dos enfermeras al realizar las BAMO. Creemos además que el dolor y las complicaciones durante las BAMOs también se reducen. Aumentado al

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Con la puesta en marcha del nuevo protocolo hemos aumentado la calidad de la atención y la seguridad en las BAMO. Aún así necesitamos más estudios que nos permitan seguir avanzando y nos hagan conscientes de las mejoras que podemos llevar a cabo sobre respecto a las complicaciones durante la técnica y la disminución del dolor.

» BIBLIOGRAFÍA.

- 1) Zehnder James L, Schrier Stanley L, Landaw Stephen A. Bone marrow aspiration and biopsy: Indications and technique. UpToDate 2013 (acceso 18 de abril 2013). Disponible en: <http://www.uptodate.com>.
- 2) Lawson S, Aston S, Baker L, et al. Trained Nurses can obtain satisfactory bone marrow aspirates and trephine biopsies. J Clin Pathol 1999;52:154-156.
- 3) Rushing Jill. Colaborar en la aspiración y biópsia de médula ósea. Nursing 2007; junio-julio; 51.
- 4) Castillo Bueno MD, Enfermera. Moreno Pina JP, Máster. Martínez Puente MV. Enfermera, et al. Efectividad de las intervenciones enfermeras en pacientes adultos con dolor crónico: una revisión sistemática. JBI Library of Systematic Reviews JBL000135 2010;8(28):1112-1168