



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO XI – N. 27 – 2017

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n27/002.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "NARRATIVAS, FUENTE DE EVIDENCIAS CUALITATIVAS" **CUALISALUD 2017 XII Reunión Internacional de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión digital celebrada del 16 al 17 de noviembre de 2017, organizada por Fundación Index. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Cuidados de enfermería en el mantenimiento del donante de órganos
<i>Autores</i>	Tania Bueno Gómez
<i>Centro/institución</i>	Servicio Andaluz de Salud
<i>Ciudad/país</i>	Algeciras (Cádiz), España
<i>Dirección e-mail</i>	Taniabueno1704@hotmail.com

RESUMEN

Desde hace bastante tiempo se ha producido una gran evolución en la donación y trasplantes de órganos gracias a los avances científicos producidos en inmunología. A pesar de todo esto el personal sanitario tiene el papel esencial para la obtención de donantes potenciales puesto que la determinación temprana en el mínimo tiempo posible es la clave para el uso posterior de los órganos y todo esto corre a cargo de ellos. Actualmente España, con una tasa de 39,7 donantes por millón de población, es el país donde los ciudadanos que necesitan un trasplante tienen más posibilidades de acceder a este tipo de terapéuticas. El objetivo principal de este estudio es "valorar las actividades y funciones de enfermería en la donación de órganos", la metodología utilizada se basa en una revisión bibliográfica en bases de datos nacionales e internacionales.

Palabras clave: Donantes de tejidos/ Enfermería en cuidados críticos/ Enfermería y trasplante de órganos/ Enfermería en cuidados intensivos/ Ética en donación y tejidos/ Historia/ Donantes de órganos.

ABSTRACT

For some time there has been a great evolution in the donation and organ transplants thanks to scientific advances in immunology. Despite all this the medical staff has the key role in obtaining potential donors since the early determination in the shortest time possible is the key to subsequent use of organs and all this is done by them. Currently Spain, with a rate of 39.7 donors per million population, is the country where people who need a transplant are more likely to access this type of treatment. The main objective of this study is to "evaluate the activities and functions of nursing organ donation", the methodology used is based on a literature review on basis of national and international data.

Key-words: Tissue donors/ Critical care nursing/ Nursing and organ transplantation/ Intensive care nursing/ Ethics and tissue donation/ History / Organ donors.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La donación y los trasplantes en España durante los años sesenta y setenta carecieron de regulación legal. El acentuado interés por ordenar el asunto que demostraran tanto los profesionales como los enfermos, acabó convertido en promulgación de la Ley 30/1979 y el Real Decreto 426/1980 que desarrollaba la ley de trasplantes (2). Según la Organización Nacional de Trasplantes, España presenta el mayor número de donantes por millón de habitantes del mundo y esto ha sido posible apoyándose en la función de los coordinadores de trasplantes, que son profesionales entrenados para la detección de los posibles donantes y con habilidades para manejar el complejo proceso de donaciones y trasplantes (3).

A pesar de ello se estima que en España alrededor del 8-10% de los pacientes fallecen esperando la llegada de un órgano compatible (4).

La muerte encefálica (ME) es una lesión irreversible del tronco del encéfalo, el centro de control de las funciones vegetativas del cerebro. Fue descrita por primera vez en 1959 tras la introducción del uso de ventilación asistida en pacientes con lesiones cerebrales (5). En España, alrededor del 14% de los pacientes que fallecen en las unidades de cuidados intensivos lo hacen en situación de ME, y pueden llegar a ser el 30% si la UCI es centro de referencia de neurocirugía (6).

El uso de la donación en asistolia se está extendiendo debido a la necesidad de donantes de órganos. Los órganos son aceptados tras la asistolia si no pasa mucho tiempo entre la muerte y la extracción de los órganos. Los donantes en asistolia son normalmente una parte minoritaria de todos los donantes, en el año 2013, los donantes en asistolia representaron el 8% de todos los donantes mundiales comunicados al Observatorio Global de Donación y Trasplante España (4). Gracias a los cuidados intensivos es posible ventilar y mantener el latido cardíaco para perfundir los órganos que posteriormente serán donados.

En este campo, el trabajo de enfermería es amplio y conlleva complejas y diferentes actividades.

El objetivo del trabajo fue conocer las actividades y funciones de enfermería en la donación y trasplante de órganos.

Metodología

Se realizó revisión bibliográfica. La búsqueda se efectuó en abril de 2016. Las bases de datos consultadas han sido: Pudmed, CUIDEN y CINAHL.

Las palabras clave utilizadas se seleccionaron del DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y fueron: cuidados de enfermería, trasplante de órganos y donación de órganos.

Se incluyeron documentos disponibles a texto completo, documentos en inglés y español, con población de estudio humana y publicada entre 2011 y 2016.

Resultados

El conocimiento y la aceptación de la ME es necesaria para los profesionales sanitarios y para la población puesto que la donación de órganos y tejidos de las personas que se encuentran en muerte encefálica puede ser la única alternativa terapéutica para pacientes con ciertas enfermedades terminales. El equipo de enfermería debe tener conocimiento de las alteraciones fisiológicas derivadas de la ME, pues constituyen un complejo proceso, repercutiendo en la cantidad y calidad de los órganos a ser trasplantados (7).

Las funciones de enfermería en el proceso de la donación de órganos son participar en la selección del donante y en la petición a la familia del consentimiento para la donación, también evalúa y selecciona a los pacientes para el posterior trasplante, informando al receptor y a los familiares y conoce las necesidades de cada uno de ellos para notificarlo al banco de órganos y distribuir a cada uno en las listas de espera adecuada, proporciona los cuidados de enfermería necesarios al donante y al receptor, además valora la calidad de vida del paciente trasplantado mediante un seguimiento, participa en investigación y formación docente sobre la donación y promociona la donación en los profesionales sanitarios y la población (8)

Cuando se trata de pacientes en muerte cerebral y los donantes potenciales, las enfermeras mencionan la importancia de mantener la atención, teniendo en cuenta que el cuerpo sin vida sigue representando una persona y, como tal, merece atención y respeto (9). Hay enfermeras que reconocen que la retirada de atención a los pacientes en ME es producida por no aceptar la condición de los pacientes, asociado a “la falta de madurez profesional, personal y emocional”, esto no se debe a negligencia, sino a la falta de preparación psicológica y emocional para hacer frente a la situación (9).

La atención que se da a la familia y la evaluación que haga del cuidado prestado al paciente también puede facilitar o dificultar la entrevista de la donación de órganos. Las familias que consideran una atención satisfactoria, son más receptivos al diálogo sobre la posibilidad de la donación de órganos diferentes que los que no estaban satisfechos y que acusan a los profesionales y la institución de la muerte del paciente (10).

La entrevista se lleva a cabo generalmente inmediatamente después de la información de la muerte del paciente e incluso antes de la confirmación. Sin embargo, un estudio mostró que cuando la petición de la donación se realizó algún tiempo después de la notificación de la muerte cerebral, la tasa de consentimiento de la familia fue del 81%, y la petición hecha antes o simultáneamente con la noticia de la muerte, el índice era sólo el 50% (10).

Discusión/Conclusión

Enfermería debe prestar al donante de órganos una atención similar a la que proporciona a un paciente de UCI, debe estar capacitada para detectar la ME y conocer y ayudar en las pruebas diagnósticas para certificar la ME de este tipo de pacientes.

Una vez establecido el diagnóstico proporciona cuidados para mantener una adecuada perfusión de los órganos, en los que engloba estabilidad hemodinámica, oxigenación, detectar y corregir posibles problemas endocrinos, urinarios y de temperatura y prestar apoyo a la familia entre otros.

Además, colabora en la petición del consentimiento informado hacia los familiares, proporciona cuidados al donante y al receptor, trabajar en investigación y formación docente en el ámbito de la donación, promociona la donación en la población y en los profesionales sanitarios.

Bibliografía

1. España supera ya los 100.000 trasplantes de órganos. 24 de febrero de 2016;2.
2. La Ley de Trasplantes [Internet]. [citado 17 de mayo de 2016]. Disponible en: <http://www.ont.es/home/Paginas/LaLeydeTrasplantes.aspx>
3. Lima AA., Silva MJP, Pereira LL. Sufrimiento y contradicción: el significado de la muerte y del morir para los enfermeros que trabajan en el proceso de donación de órganos para trasplante. *Enferm Glob.* febrero de 2009;(15):0-0.
4. Escudero D, Otero J. Medicina intensiva y donación de órganos. ¿Explorando las últimas fronteras? *Med Intensiva.* agosto de 2015;39(6):366-74.
5. Whiteley SM, Bodenham A, Bellamy MC. Cuidados intensivos. 3ª ed. Madrid: Elsevier; 2011. 496 p.
6. Escudero D. Diagnóstico de muerte encefálica. *Med Intensiva.* mayo de 2009;33(4):185-95.
7. Freire ILS, Mendonça O de, Elza A, Bessa de Freitas M, Melo G de SM, Costa IKF, et al. Comprehension the nursing team on brain death and organ donation. *Enferm Glob.* octubre de 2014;13(36):179-93.
8. Estíbaliz Osuna Sánchez RVD. Conocimientos y actitudes de los profesionales sanitarios acerca de la donación y el trasplante de órganos. [Internet]. 2015. Disponible en: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1750/1/TFG._Estbaliz_Osuna_Snchez.pdf
9. Cavalcante L de P, Ramos IC, Araújo MÂM, Alves MD dos S, Braga VAB, Cavalcante L de P, et al. Nursing care to patients in brain death and potential organ donors. *Acta Paul Enferm.* diciembre de 2014;27(6):567-72.
10. Santos MJ dos, Massarollo MCKB. Factors that facilitate and hinder family interviews in the process of donating organs and tissues for transplantation. *Acta Paul Enferm.* 2011;24(4):472-8.