



Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Notas Previas



El enfermero en el alta hospitalaria del paciente trasplantado renal: estudio descriptivo

Livia Borsato¹, Cristina Lavoyer Escudeiro¹

¹ Universidad Federal Fluminense

RESUMEN

Se trata de un proyecto de disertación en andamiento del Máster Profesional en Enfermería Asistencial, de la Universidad Federal Fluminense. **Objetivos:** elaborar un protocolo de orientaciones de enfermería para cuando el paciente trasplantado renal tenga alta hospitalaria; identificar las prácticas realizadas por los enfermeros en el momento del alta hospitalaria del paciente trasplantado renal y describir los saberes que direccionan la actividad en ese momento. **Método:** Estudio de abordaje cualitativo, del tipo descriptivo. El escenario será el Centro de Diálisis y Trasplante (CDT) de un hospital público situado en Niterói; los seis enfermeros del sector participarán como sujetos. Los datos serán recolectados por medio de entrevista semiestructurada en los meses de julio a agosto de 2014 y sometidos al análisis de contenido.

Descriptor: Trasplante de Riñón; Atención de Enfermería; Autocuidado.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICANCIA

El trasplante renal es el tratamiento ideal para los portadores de insuficiencia renal crónica y obligatorio en aquellos en los que no hay condiciones técnicas para la instalación/manutención de accesos venosos profundos y/o accesos peritoneales. Con la introducción del trasplante como opción terapéutica, el número de pacientes con posibilidad de tratamiento para afecciones anteriormente intratables aumentó significativamente en el país⁽¹⁾. El Sistema Nacional de Trasplantes (SNT) es el mayor programa público de trasplantes del mundo. El Ministerio de la Salud dispone para el SNT cerca de un billón de reales anualmente⁽²⁾.

Más de 95% de los trasplantes son realizados dentro del Sistema Único de Salud (SUS) y el acompañamiento de todos esos pacientes, en general se vincula a los equipos de trasplantes. Toda la política de trasplante está en sintonía con las leyes nº 8.080/1990 y nº 8.142/1990, que rigen el funcionamiento del SUS⁽²⁾. A pesar de las dificultades, Brasil ha aumentado su desempeño progresivamente. En 2007 fueron realizados 3.463 (18,8 por millón de persona – pmp) trasplantes renales, mientras que en 2012 ese número subió para 5.385 (28,2 pmp). Este aumento se debe principalmente al crecimiento del número de donadores fallecidos efectivos, que eran 18,8 pmp en 2007 y pasaron para 28,2 pmp en 2012⁽³⁾.

Debido a la especificidad del trasplante renal, las orientaciones dadas a esos pacientes también son específicas, ya que son muchas las complicaciones que pueden ocurrir en el período post-operatorio. De esa forma, se queda clara la necesidad de un equipo multidisciplinar especializado que sepa identificar dichas complicaciones, para tomar las providencias con rapidez. Como la enfermería es la categoría profesional que permanece al lado del paciente

durante todo el día, podrá reconocer las señales y los síntomas de las complicaciones quirúrgicas, cardíacas, rechazo al injerto, infecciones y otras. Para el suceso del trasplante es esencial la participación del enfermero en todas las etapas del proceso, desde los cuidados con el donador de múltiples órganos y tejidos hasta la atención a los pacientes en post-trasplante. Estos requieren cuidado especializado y profesionales experimentados⁽³⁾.

El trasplante renal posee un alto costo y este aumenta a cada internación, haciéndose necesario minimizar el riesgo del retorno del paciente trasplantado a la unidad lo que justifica la importancia de las orientaciones de la enfermería. Con este estudio, se espera contribuir para que ocurra una estandarización de la asistencia con la creación de un protocolo.

CUESTIONES NORTEADORAS

¿Cuáles son las prácticas que los enfermeros le realizan al paciente trasplantado renal en el momento del alta hospitalaria?

¿Cuáles son los saberes que orientan a la enfermería en ese momento?

¿Cómo elaborar un protocolo de orientaciones de enfermería para el momento del alta hospitalaria del paciente trasplantado renal?

OBJETIVOS

Objetivo general: elaborar un protocolo de orientaciones de enfermería para el momento del alta hospitalaria del paciente trasplantado renal.

Objetivos específicos:

- Identificar las prácticas realizadas por los enfermeros en el momento del alta hospitalaria del paciente trasplantado renal;

- Describir los saberes que direccionan la práctica de enfermería en el momento del alta hospitalaria de ese paciente.

MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo con abordaje cualitativo. El escenario será el Centro de Diálisis y Trasplante (CDT) de un hospital público situado en Niterói (RJ). La recolección de los datos se realizará en dos momentos. Primero será realizada una revisión de la literatura acerca de las orientaciones de enfermería recomendadas al paciente trasplantado renal. En el segundo momento, se hará una entrevista semiestructurada siguiendo un guión previo de preguntas. Los sujetos del estudio serán los 6 enfermeros del sector en cuestión. La recolección de los datos ocurrirá en el período de julio a agosto de 2014, siendo gravada y transcrita integralmente y se mantendrá el sigilo de los participantes. El criterio de inclusión será actuar como enfermero de la plantilla permanente del CDT del hospital donde será realizada la pesquisa. Criterios de exclusión: profesionales que estén de vacaciones o de licencia durante el período de la recolecta de datos. El análisis y la interpretación de los datos acontecerán en tres momentos: (I) análisis de la revisión de la literatura; (II) evaluación de las entrevistas realizadas con los enfermeros por el análisis de contenido de Bardin; (III) cruzamiento de los datos de la literatura y de las entrevistas para construir el protocolo. El estudio fue aprobado con el parecer nº 655.193, por el Comité de Ética en Pesquisa del hospital que será campo de este estudio; garantiendo, por tanto, el respeto de los principios éticos y legales relacionados a la pesquisa con seres humanos.

CITAS

1. Virgínio BCAE, Escudeiro CL, Christovam BP, Silvino ZR, Guimarães TCF, Oroski G. Death and organ donation from the point of view of nurses: a descriptive study. *Online Braz J Nurs (Online)* [internet]. 2014 Mar [cited 2014 Jul 02]; 13(1):92-101. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4164>.
2. Medina-Pestana JO, Galante NZ, Tedesco-Silva Jr H, Harada KM, Garcia VD, Abbud-Filho M, et al. Kidney transplantation in Brazil and its geographic disparity. *J Bras Nefrol* [internet]. 2011 Oct/Dec [cited 2014 Jun 15]; 33(4):472-84. Available from: http://www.scielo.br/pdf/jbn/v33n4/en_14.pdf.
3. Pestana JOM, Freitas TVS, Silva Junior HT. *Transplante renal: manual prático, uso diário ambulatorial e hospitalar*. São Paulo: Livraria Balieiro; 2014.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 22/07/2014

Revisado: 22/08/2014

Aprobado: 22/08/2014