

PÓSTER 5

CONSULTA DE ENFERMERIA PRETRASPLANTE DE MEDULA OSEA.

Autores: Isabel Barea Jiménez, Carmen Sevilla Mota, José Manuel Montaña Barba y Bernardo Cabeza Barrio.

Colaboración: Dr. Sebastian Garzón López (Jefe UGC Hematología y Hemoterapia).

Centro de trabajo: Hospital S.A.S. Jerez de la Frontera (Cádiz).

INTRODUCCIÓN.

- Consulta de enfermería:

1. Nueva modalidad para gestionar el cuidado manifestando a la sociedad nuestra aportación específica.
2. Cuidados individualizados desde una visión integra de la asistencia, a través del proceso enfermero.
3. Producción de un crecimiento personal, tanto en el paciente como en el Profesional de enfermería tras analizar resultados de la consulta.

OBJETIVO.

- Facilitar cuidados individualizados y personalizados a los pacientes y familia, incluidos en la consulta pretrasplante.
- Detectar necesidades socio-sanitarias y facilitar alternativas.
- Reducir tiempos de preparación y espera del trasplante.

MÉTODO.

- Acogida y valoración inicial.
- Sesión informativa sobre el proceso. Petición y realización de pruebas diagnosticas.
- Consultas a demanda.
- Diagnostico contemplados en el plan de cuidados.
 1. Temor (00148)
 2. Ansiedad (00146)
 3. Riesgo de infección (00004)
 4. Riesgo de baja autoestima situacional (00153)
 5. Conocimientos deficientes (00126)

CONCLUSION.

La incorporación de los profesionales de Enfermería a la preparación de los trasplantes hematopoyéticos, ejerciendo un papel central o coordinador, dentro de una vía clínica, redundará en una mayor seguridad y efectividad para los pacientes, aportando un trato más cercano, generando mayor confianza y menor angustia, aumentando su beneficio en calidad asistencial. Además aumentamos el rol de Enfermería en consultas con autonomía y disponibilidad propias de nuestra titulación.

CONSULTA DE ENFERMERIA PRETRASPLANTE DE MEDULA OSEA.

Isabel Barea Jiménez, Carmen Sevilla Mota, José Manuel Montaña Barba y Bernardo Cabeza Barrio.

COLABORACIÓN: Dr. Sebastian Garzón López (Jefe UGC Hematología y Hemoterapia).

Servicio de Hematología y Hemoterapia - Hospital S.A.S. Jerez de la Frontera (Cádiz).

INTRODUCCIÓN

- Consulta de enfermería:

1. Nueva modalidad para gestionar el cuidado manifestando a la sociedad nuestra aportación específica.
2. Cuidados individualizados desde una visión integral de la asistencia, a través del proceso enfermero.
3. Producción de un crecimiento personal, tanto en el paciente como en el Profesional de enfermería tras analizar resultados de la consulta.

OBJETIVO

- Facilitar cuidados individualizados y personalizados a los pacientes y familia, incluidos en la consulta pretrasplante.
- Detectar necesidades socio-sanitarias y facilitar alternativas en la búsqueda de posibles soluciones (conocimientos de paciente, grado de satisfacción y garantía, confianza y disminución de angustia....)
- Reducir tiempos de preparación y espera del trasplante.



MÉTODO

- Acogida y valoración inicial.
- Sesión informativa sobre el proceso. Petición y realización de pruebas diagnósticas.
- Consultas a demanda.
- Diagnosticos contemplados en el plan de cuidados.
 1. Temor (00146), r/c: respuesta a la percepción de amenaza, m/c: informes de inquietud.
Noc: Control del miedo (1404).
Nic: Asesoramiento, enseñanza del procedimiento (5618), aumentar afrontamiento (5230)
 2. Ansiedad (00146), r/c: cambio en el estado de salud, m/c: trastornos del sueño y expresión de preocupación.
Noc: Control de la ansiedad (1402).
Nic: Disminución de la ansiedad (5820) y fomentar el sueño (1850).
 3. Riesgo de infección (00004) , r/c: procedimientos invasivos e inmunosupresión.
Noc: Control de riesgo (1902).
Nic: Protección contra las infecciones (6550).
 4. Riesgo de baja autoestima situacional (00153) , r/c: alteración de la imagen corporal. Enfermedad.
Noc: Imagen corporal (1200).
Nic: Aumentar el afrontamiento (5230). Potenciar imagen (5220).
 5. Conocimientos deficientes (00126), sobre el régimen terapéutico.
Noc: Conocimientos del régimen terapéutico (1803).
Nic: Enseñanza: proceso de la enfermedad (5602).

CONCLUSION

La incorporación de los profesionales de Enfermería a la preparación de los trasplantes hematopoyéticos, ejerciendo un papel central o coordinador, dentro de una vía clínica, redundará en una mayor seguridad y efectividad para los pacientes, aportando un trato más cercano, generando mayor confianza y menor angustia, aumentando su beneficio en calidad asistencial. Además aumentamos el rol de Enfermería en consultas con autonomía y disponibilidad propias de nuestra titulación.

