

INTRODUCCIÓN

El estudio preoperatorio del receptor para el trasplante renal (TR), bien en el caso de donante cadáver o de donante vivo, es una situación que puede resultar novedosa o no para el paciente renal.

Además, en este apartado, la información sobre los estilos de vida saludables y sobre los diferentes procedimientos, sean estos asistenciales, analíticos o diagnósticos, es esencial para que el paciente pueda ubicarse. En este aspecto, suele ser la enfermera la que gestiona este flujo de información.

La información, para ser útil, debe ser individualizada y debe ser considerada como un proceso dinámico e interactivo, en el que el paciente manifiesta sus preguntas y necesidades, la enfermera es capaz de detectarlas y de dar información competente y atinada.

» OBJETIVOS

- » Informar al paciente y familiar acompañante de los aspectos relacionados con el TR.
- » Disminuir la ansiedad del paciente y/o familiar derivada de la falta de información sobre el proceso de TR.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- » Conocer el protocolo de pre-trasplante renal de su unidad.
- » Conocer los recursos disponibles en su unidad para proporcionar información al paciente y su familia sobre TR.
- » Realizar una adecuada valoración de enfermería.
- » Capacidad para establecer una relación empática con el paciente y su familia.
- » Manejar situaciones de estrés emocional.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.

» PERSONAL IMPLICADO

- » Enfermera/o.

» MATERIAL NECESARIO

- » Historia clínica.
- » Registros de la unidad.
- » Material informativo protocolizado.

» DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. Identifique correctamente al paciente.
2. Preséntese por su nombre y categoría profesional.
3. Acomode al paciente y acompañante en un ambiente agradable, acogedor y tranquilo, evitando interrupciones o molestias que distraigan su atención.
4. Realice una encuesta inicial que detecte las necesidades informativas más inmediatas.
5. Recabe toda la información que precise de la historia clínica del paciente.
6. Informe al paciente sobre las pruebas diagnósticas que se le deberán realizar, así como sobre las extracciones sanguíneas periódicas necesarias para su inclusión en lista de espera de TR.

7. Dé apoyo escrito al paciente, que facilite y refuerce la comprensión de la información recibida.
8. Identifique y resuelva dudas e incertidumbres.
9. Interroge al paciente para verificar que ha comprendido las explicaciones recibidas.
10. Registre la actividad realizada, hora y profesional que la ha llevado a cabo, así como las recomendaciones que considere necesarias.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

- › Identificación inequívoca del paciente (número de historia, DNI o tarjeta sanitaria).
- › Facilitar al paciente poder preguntar dudas y preocupaciones, estos valoran de forma importante “ser escuchados”.
- › Personalizar la información al nivel de comprensión de pacientes y familiares.
- › Proporcionar información por escrito de forma clara y concisa.

› OBSERVACIONES/PRECAUCIONES

- › La información sobre el TR suele estar muy mitificada, por tanto, es fundamental aportar información seria y veraz basada en el estado actual del conocimiento.
- › Es importante cerciorarse de la comprensión, por parte del paciente, de la información suministrada.
- › Recuerde que la información sobre el TR que proporcione al paciente y al familiar acompañante debe ser objetiva e incluir la posibilidad de que, tras la realización del protocolo de estudio, no se considere procedente su inclusión en la lista de espera de TR de forma temporal o definitiva.

BIBLIOGRAFÍA

- Andreu-Periz D, Hidalgo-Blanco MA, Moreno-Arroyo MC. Garantizar el éxito del trasplante renal. *Enferm Nefrol.* 2015;18(2):138-41.
- Cabeza MV, Romero V. Trasplante renal: aspectos generales. En: Alonso R, Pelayo R. *Manual de enfermería nefrológica.* Barcelona: Pulso Ediciones; 2012. p. 279-90.
- Durán-Muñoz MI, Lope-Andrea T, Pino-Jurado MR, Chicharro-Chicharro MC, Matilla-Villar E. Percepción de la calidad de vida referida por el paciente adulto trasplantado renal. *Enferm Nefrol.* 2014;17(1):45-50.
- Pérez-Blancas C, Moyano-Espadero MC, Estepa-del-Árbol M, Crespo-Montero R. Factores asociados a calidad de vida relacionada con la salud de pacientes trasplantados de riñón. *Enferm Nefrol.* 2015; 18(3):204-26.
- Ramos-Peña F, Julve-Ibáñez MC. Información sobre el trasplante renal. En: Crespo R, Casas R. *Procedimientos y protocolos con competencias en enfermería nefrológica.* Madrid: Aula Médica; 2013. p. 241-2.
- Vera-Casanova M, Bach-Pascual A, Martínez-Sáez A, Castillo-Piña Y, Faura-Vendrell A, Redondo-Pachón MD. Fragilidad y estado nutricional en el periodo pre-trasplante. ¿Existe relación? *Enferm Nefrol.* 2017; 20(3):227-32.