

EJE AFÉRESIS

Anna García

Hospital Clinic Barcelona

Aspectos psicológicos

NO008: 3 casos en los que, repentinamente, el donante no puede donar

NO015: Principales preocupaciones del paciente relacionadas con tener a un familiar como donante

NO019: Factores que influyen en la calidad de vida de pacientes que se movilizan para aféresis

NP028: Análisis retrospectivo de datos de pacientes que no acuden a las sesiones de fotoaféresis

Aspectos técnicos

NP003: Eficiencia superior usando Optia programa CMNC en recogidas a donantes emparentados

NP035: Pérdida de plaquetas en recogidas de CMN

NP039: Uso de citrato standard en fotoaféresis (sin heparina)

NP058: Estudio piloto para evaluar la eficacia de no hacer aclarado en fotoaféresis a pacientes con sobrecarga de hierro

Control de calidad

NP036: Evaluación retrospectiva de la documentación del donante. Resultados de una revisión anual

Formación

NP030: El reto de los servicios de aféresis en expansión: Cómo formar enfermeras

Aspectos psicológicos

NO008: 3 casos en los que, repentinamente, el donante no puede donar.

NO015: Principales preocupaciones del paciente relacionadas con tener a un familiar como donante

NO019: Factores que influyen en la calidad de vida de pacientes que se movilizan para aféresis

NP028: Análisis retrospectivo de datos de pacientes que no acuden a las sesiones de fotoaféresis

La investigación es un acto natural y espontáneo, que empieza cuando somos conscientes de la existencia de un problema [...]

*Los únicos requisitos que se necesitan para investigar son: tener curiosidad [...] y querer responder a dichas preguntas; por eso, invito a todas las personas que tengan curiosidad por saber y ganas de conocer a que **bajen a la investigación del pedestal** en el que, seguramente, la tienen subida y se adentren en ella sin miedo.*

"El aeiou de la investigación en enfermería"

Ana Belén Salamanca

Aspectos técnicos

Estudios para comprobar qué sucede en **procesos estándar**

NP035: Pérdida de plaquetas en recogidas de CMN

NP003: Eficiencia superior usando Optia programa CMNC en recogidas a donantes emparentados

Estudios sobre **modificaciones** de los procesos estándar

NP039: Uso de citrato standard en fotoaféresis (**sin heparina**)

NP058: Estudio piloto para evaluar la eficacia de **no hacer aclarado** en fotoaféresis a pacientes con sobrecarga de hierro

NP058: Estudio piloto para evaluar la eficacia de no hacer aclarado en fotoaféresis a pacientes con sobrecarga de hierro

Estudiaron a 12 pacientes. En 64 tratamientos pudieron omitir el aclarado. En 24 ocasiones, se tuvo que hacer el aclarado, principalmente debido a la cifra de hematocrito.

Concluyen que no realizar el aclarado en la fotoaféresis es una alternativa válida frente a las flebotomías para disminuir el exceso de hierro y aumenta la calidad de vida de los pacientes.

NP058: Estudio piloto para evaluar la eficacia de no hacer aclarado en fotoaféresis a pacientes con sobrecarga de hierro

Ejemplo Clínic Barcelona:

Hemosiderosis postransfusional:

- Dintel hematocrito: 34%
- Volumen extraído: 450 ml
- Frecuencia: Flebotomía cada 2-3 semanas hasta normalización ferritina

Fotoaféresis Optia

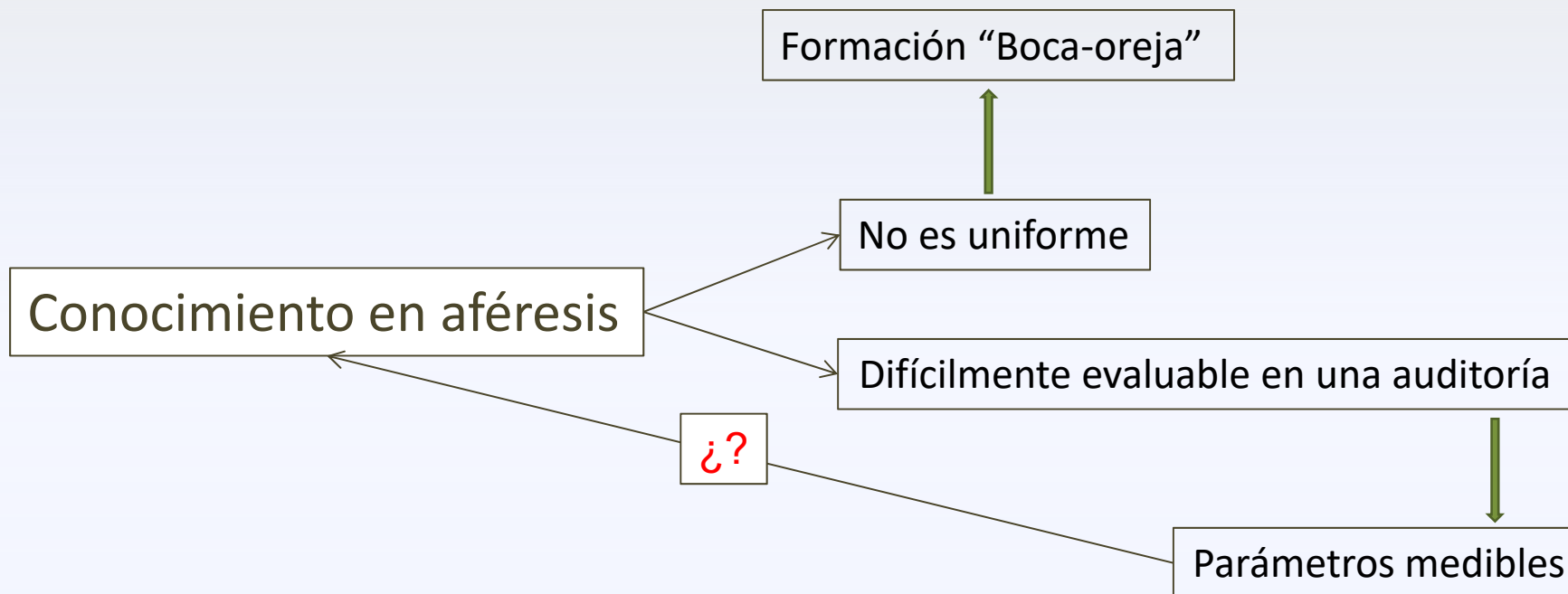
Cuando no se realiza la devolución el Volumen residual de hematíes es igual al volumen del equipo de líneas multiplicado por el Hematocrito del paciente.

- Volumen equipo de líneas: 253 ml
- Volumen calentador (opcional): 50 ml
- Frecuencia: 1ª Semana, 2 sesiones por semana
2ª y 3ª semana, 1 sesión por semana
Sigüientes 3 meses, 1 sesión cada 15 días
Mantenimiento, 1 sesión al mes

NP030: El reto de los servicios de aféresis en expansión: Cómo formar enfermeras

Sinju Thomas et al. Londres, Reino Unido

- Tuvieron un incremento de procedimientos del 12% en un año y decidieron ampliar el horario
- Necesitaron formar enfermeras
- Al no existir programa de **aprendizaje oficial**, desarrollaron un programa propio
- Varias enfermeras con experiencia y un representante de Terumo BCT hicieron el programa:
 - Anatomía y fisiología
 - Fundamentos de la aféresis
 - Efectos adversos
 - Accesos vasculares
 - Incidencias
 - 3 meses de práctica
- Al acabar la formación teórica y práctica → Evaluación
- Supervisión de la enfermera principiante durante su 1ª semana de trabajo
- Los resultados fueron buenos, tanto práctica como económicamente



La evaluación está estandarizada.
Quizá deberíamos estandarizar
también la formación

Formación inicial estandarizada:

- Quién define el programa
- Quién evalúa al alumno
- Quién paga la formación

Evaluación. Escenarios posibles de certificación:

Certificación
Obligatoria

Certificación
Parcialmente
Obligatoria
(al menos 1 DUE de
cada hospital)

Certificación
Opcional

- Renovación periódica
- Si no es obligatorio, ¿qué “gana” la enfermera acreditada frente a las que no lo están?
- ...

SETS. Estándares CAT en Hemoterapia 5ª Ed. Borrador octubre 2018

5.3 FORMACIÓN (en aféresis)

5.3.1 La formación de la UAT debe cumplir los requisitos especificados en el capítulo 1 de estos estándares.

5.3.2 Requisitos adicionales **relativos a formación**:

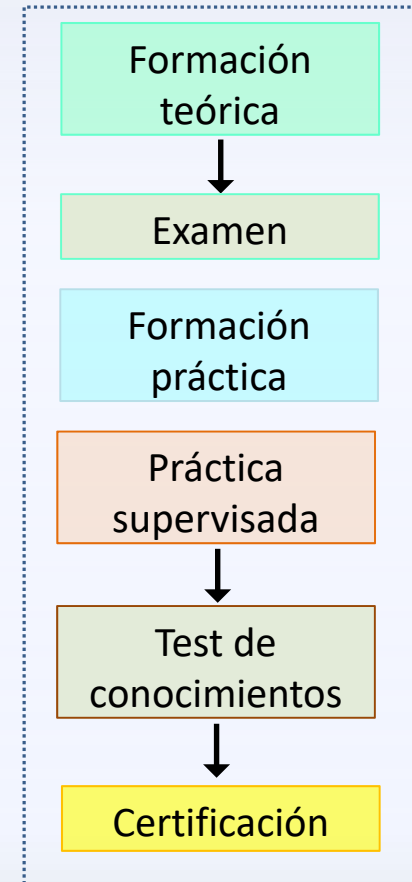
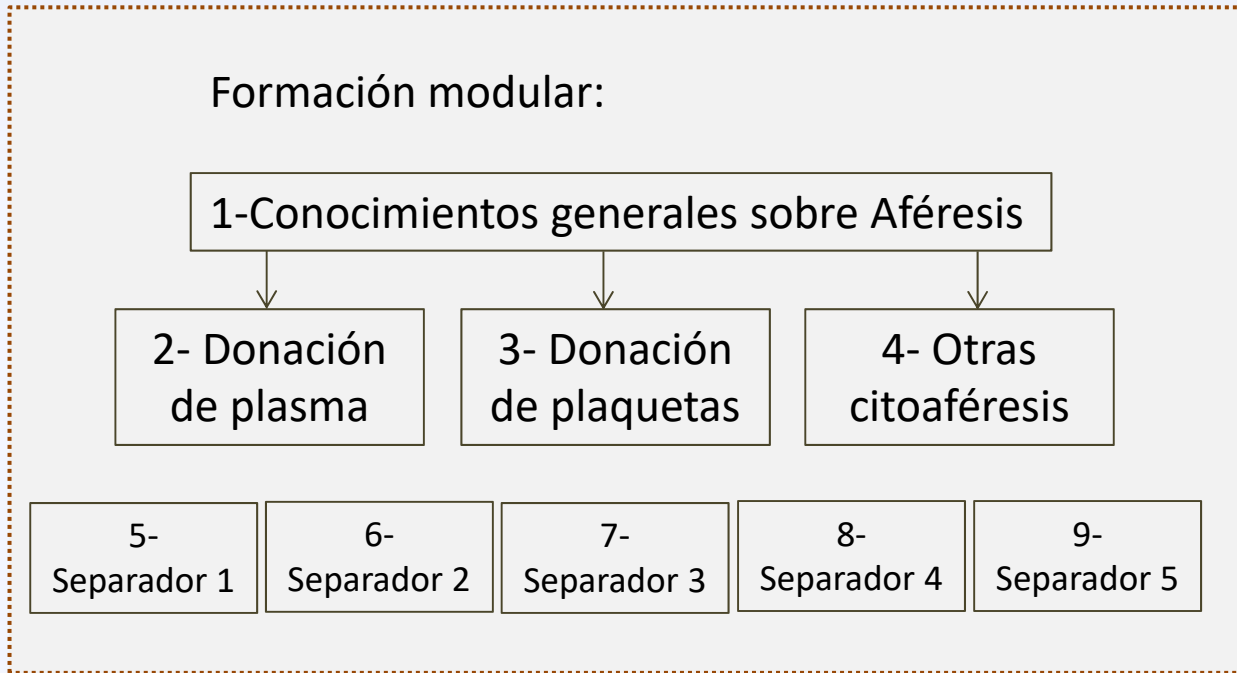
5.3.2.1 Se debe establecer un **número mínimo de procesos** tanto para la **formación inicial** del personal, como para la **evaluación anual**

5.3.2.2 Tanto la evaluación tras la formación inicial como la anual debe incluir una **evaluación** por competencias y debe ser realizada por una **persona con experiencia demostrada**

5.3.2.3 Se debe requerir formación específica tanto inicial como continuada en la realización de **aféresis pediátrica**

5.3.2.4 Se debe requerir formación específica tanto inicial como continuada en **manejo de eventos adversos**

Holanda 2012
Formación en **Donación**
mediante aféresis



Intento de ampliar la formación inicial a toda **Europa** y a la **aféresis terapéutica**

Formación modular:

1-Conocimientos generales sobre Aféresis

2-
Recolecciones

3-
Reducciones

4- Recambios
plasma y hematíes

5-
Separador 1

6-
Separador 2

7-
Separador 3

8-
Separador 4

9-
Separador 5

Austria 2012



Certificación en Aféresis:

- 160 horas de teoría (incluye nociones sobre manejo del dolor, electricidad, ética...)
- 120 horas de práctica (no en el propio hospital)
- Formar a una enfermera cuesta 9.000 euros (3.000 los paga el estado y 6.000 el hospital)
- Cada hospital tiene al menos una enfermera certificada
- La re-acreditación es cada 1-2 años

EEUU: Qualification in Apheresis (QIA)

- Avalada por la ASFA
- Cuesta \$240.00
- El examen se hace en el propio ordenador
- El examen consta de 50 preguntas tipo test a contestar en 90 minutos
- Si se aprueba, la validez es por 3 años. A los 3 años se ha de renovar, demostrando que se ha avanzado en el conocimiento sobre aféresis. Cuesta \$50
- Se puede optar desde **cualquier país** del mundo



