

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Revisión crítica: cuidados de enfermería en el mantenimiento del paciente
donante de órganos en el servicio de emergencia**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR

Maricarmen Magna Chulli Quiroz

ASESOR

Rosio del Pilar Mesta Delgado

<https://orcid.org/0000-0003-4635-3170>

Chiclayo, 2024

**Revisión crítica: cuidados de enfermería en el mantenimiento del paciente
donante de órganos en el servicio de emergencia**

PRESENTADA POR

Maricarmen Magna Chulli Quiroz

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

APROBADA POR

Adela Rosanna Núñez Odar

PRESIDENTE

David Isac Retuerto Alvarado

SECRETARIO

Rosio del Pilar Mesta Delgado

VOCAL

Dedicatoria

Mi principal fuente de inspiración y fuerza para seguir adelante en la dirección de alcanzar uno de mis mayores deseos es Dios, a quien dedico este proyecto de investigación.

Estoy aquí y he llegado a ser quien soy ahora gracias al amor, el trabajo y el sacrificio de mis padres a lo largo de los años. Ser su hija me ha dado un gran orgullo y privilegio; son los mejores padres.

También a todos los que me han ayudado y han hecho posible este proyecto, especialmente a los que me han compartido su sabiduría.

Agradecimientos

Quiero agradecer a Dios por llenar mi vida de sus bendiciones y a toda mi familia por su apoyo incondicional.

También quiero expresar mi gratitud a todo el cuerpo docente de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, así como a mis profesores, todos ellos me han ayudado a desarrollarme profesionalmente a lo largo de los años compartiendo conmigo sus invaluable conocimientos. Agradezco su amistad, paciencia y apoyo incondicional.

REVISIÓN CRÍTICA CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL MANTENIMIENTO DEL PACIENTE DONANTE DE ORGANOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 6% |
| 2 | docs.bvsalud.org Fuente de Internet | 6% |
| 3 | tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet | 4% |
| 4 | Submitted to Universidad Autónoma de Madrid Trabajo del estudiante | 1% |
| 5 | revistamedica.com Fuente de Internet | 1% |
| 6 | uvadoc.uva.es Fuente de Internet | <1% |
| 7 | Teresa de Jesús Solís-López, Josefina Gallegos-Martínez. "Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas" | <1% |

Índice

| | |
|---|-----------|
| Resumen | 7 |
| Abstract | 8 |
| Introducción..... | 9 |
| CAPÍTULO I. MARCO METODOLÓGICO | 13 |
| 1.1.- Tipo de Investigación..... | 13 |
| 1.2.- Metodología | 13 |
| 1.3.- Formulación de la pregunta según marco PS..... | 15 |
| 1.5.- Metodología de Búsqueda de Información..... | 16 |
| 1.6.- Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro..... | 23 |
| 1.7.- Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados | 25 |
| CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO | 26 |
| 2.1. Artículo para Revisión | 26 |
| 2.2. Comentario Crítico..... | 28 |
| 2.3. Importancia de los resultados..... | 34 |
| 2.4. Nivel de evidencia..... | 34 |
| 2.5. Respuesta a la pregunta..... | 34 |
| 2.6. Recomendaciones..... | 35 |
| Referencia Bibliográfica | 36 |
| Anexos | 40 |

Lista de Cuadros

| | |
|--|----|
| Cuadro N° 1: Formulación de la Pregunta y Viabilidad | 15 |
| Cuadro N° 2: Elección de las palabras claves | 17 |
| Cuadro N° 3: Paso 2: Registro escrito de la búsqueda..... | 17 |
| Cuadro N° 4: Ficha para recolección Bibliográfica | 19 |
| Cuadro N° 5: Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro | 23 |
| Cuadro N° 6: Nivel de evidencia y grado de recomendación / utilidad..... | 25 |

Resumen

La escasez de donación de órganos constituye un gran problema sanitario y además en los últimos años la lista de espera se ha incrementado. Por ello la enfermera de emergencia juega un rol importante en el reconocimiento temprano de los donantes potenciales iniciando los cuidados de enfermería adecuados para el trasplante.

La revisión tuvo como objetivo identificar los cuidados de enfermería para el mantenimiento del donante de órganos en el servicio de emergencia.

Utilizando la metodología de la enfermería basada en evidencias (EBE), la revisión se centró en la pregunta clínica: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el mantenimiento del donante de órganos en el servicio de emergencia?

Para responder a esta pregunta, se consultaron las bases de datos BVS, SCIELO, Google Académico, SCOPUS y Web of Science, recopilando nueve artículos de los cuales uno fue seleccionado empleándose la lista de CASPE para revisión sistemática en el comentario crítico.

La revisión concluye que los cuidados de enfermería deben enfocarse en mantener el equilibrio hemodinámico para preservar los órganos principales a donar. Estas intervenciones incluyen ventilación mecánica, manejo endocrino, preservación de órganos, cuidado ocular, apoyo en el duelo de los familiares y promover la cultura de donación.

Palabras claves: Cuidados de Enfermería, donante de Órgano, Enfermera.

Abstract

The shortage of organ donation is a major health problem and in recent years the waiting list has increased. Therefore, the emergency nurse plays an important role in the early recognition of potential donors by initiating appropriate nursing care for the transplant.

The objective of the review was to identify nursing care for the maintenance of organ donors in the emergency service.

Using the evidence-based nursing (EBE) methodology, the review focused on the clinical question: What is the nursing care in the maintenance of organ donors in the emergency service? To answer this question, the BVS, SCIELO, Google Scholar, SCOPUS and Web of Science databases were consulted, compiling nine articles of which one was selected using the CASPE list for systematic review in the critical comment. The review concludes that nursing care should focus on maintaining hemodynamic balance to preserve the main organs to be donated. These interventions include mechanical ventilation, endocrine management, organ preservation, eye care, support for family members' grief, and promoting a culture of donation.

Keywords: Nursing care, Organ donor, Nurse.

Introducción

La donación de órganos constituye un gran problema sanitario mundial, en los últimos años la cantidad de receptores en espera de un órgano ha ido en incremento tal como lo reportan las estadísticas. En Estados Unidos cada diez minutos, se agrega alguien a la lista de personas esperando un trasplante, desde julio de 2019, hay más de 113.000 candidatos para trasplantes, la mayoría de los pacientes corresponden al grupo etario mayor de 50 años (2 de cada 3 personas) y cerca de 2.000 menores de 18 años mantiene la esperanza de ser trasplantado esperando un donante. Mientras que diariamente 20 personas fallecen sin ser trasplantados (1)

En Perú la lista de espera de pacientes con necesidad de trasplante sobrepasa los 9,000 casos de pacientes, 5904 de los casos de esta lista son casos muy urgentes y de este grupo alrededor de 700 pacientes fallecen esperando un órgano debido a su situación crítica. Asimismo, la tasa de donantes es baja con relación a otros países de la región (1.6) como Uruguay que lidera la lista con 18.9%, segundo lugar lo ocupa Brasil con una tasa de donación de 16.3%, tercer lugar Argentina donde los niveles de donación ascienden a 13.4%, y en Colombia las cifras evidencian un 8.9%, mientras en Europa la cultura de donación de órganos permite llegar a tasas muy altas como en España donde las cifras de donación alcanzan un 47%. La oposición de familiares a la donación es mayor en Perú (63.6%) que, en otros países de América, en Chile 48.9% de familiar se niega a donar, en Uruguay 47.4% de las familias expresan deseo de no donar, mientras en Argentina estas cifras llegan a 40% y en Brasil el porcentaje de oposición de la familia asciende a 44.3%. (2)

Esta situación ocasiona que exista un desbalance entre la disponibilidad de órganos y la cantidad de potenciales receptores. Los órganos pueden proceder de dos tipos de donantes el fallecido, que puede ser muerte encefálica o asistolia, y el donante vivo. (3) La mayoría de los órganos trasplantados proviene de donantes por muerte encefálica (96% - 98%). Sin embargo, este tipo de donantes han disminuido de manera significativa debido al impacto de los avances científicos en la disminución de las cifras mortalidad y el número de pacientes con lesión cerebral que progresa a muerte cerebral. (4)

Siendo primordial el reconocimiento temprano de la muerte cerebral, es en este contexto donde la enfermera de emergencia juega un rol principal en el reconocimiento de donantes potenciales

, desde aquí se desencadenan una serie de actividades, que conllevan a la obtención del o los órganos a trasplantar, continua con el mantenimiento del mismo, la revisión de la lista de espera a fin de identificar a los receptores, la remoción de los órganos y mantenimiento de los órganos extraídos, el trasplante al receptor elegido y finalmente el alta del receptor. (5)

Las acciones de mantenimiento de órganos de manera temprana favorecen un adecuado manejo hemodinámico y el funcionamiento de los órganos a trasplantar, favoreciendo la extracción oportuna en el momento más indicado. La extracción tardía puede provocar un proceso inflamatorio generalizado, incrementando el riesgo de deterioro clínico y paro cardíaco debido a las complicaciones originadas por la muerte cerebral, siendo las principales complicaciones cardiovasculares, pulmonares, endocrinas, asociadas a la termorregulación, renales, electrolíticas, hematológicas y una reacción inflamatoria multisistémica (4)

Los cuidados de enfermería en el mantenimiento del donante en muerte cerebral, en los servicios de emergencia se brinda en los ambientes de shock trauma cuando no hay camas disponibles en la unidad de cuidados intensivos (UCI), lo cual amerita conocer los cuidados que se realizan durante el proceso de mantenimiento del donante cadavérico en los servicios de emergencia, ya que estos servicios en conjunto influyen significativamente en el resultado positivo o negativo de los trasplantes. El cuidado en el área de emergencia implica que el profesional de enfermería a cargo del cuidado a un donante desarrolle competencias para brindar cuidados de calidad, siendo prioritario establecer protocolos de cuidados de enfermería para donantes en el área de emergencia. (6)

Al respecto Arroyo, R; Gonzales, R y Peña, J (7) en su estudio titulado “Cuidados de Enfermería en el paciente donante de órganos en muerte cerebral” concluyeron que la enfermera es actor primordial en el mantenimiento del donante de órganos, por su capacidad para proporcionar cuidados adecuados, así como actuar ante trastornos fisiopatológicos.

Magalhães, Aline et. al. (8) en su investigación cualitativa sobre gestión del cuidado enfermero en donantes con muerte encefálica detallaron dentro de las principales intervenciones orientada a estos tipos de pacientes un adecuado monitoreo y soporte hemodinámico, el control de la glucemia dentro del rango normal y control de la diuresis.

En el Perú el trasplante de órganos se encuentra protocolizado existiendo tanto en Essalud como en MINSA una unidad de Procura y Trasplante, cabe resaltar que para lograr efectivizar el proceso de donación se realizan una serie de gestiones y procesos administrativos en la que

sobresale varias etapas que se inician con la etapa de identificación del donante evaluando su idoneidad y compatibilidad para luego gestionar el consentimiento informado otorgado por el familiar directo del donante o se verifica el registro de donación en el documento nacional de identidad (DNI) , seguido viene la fase de mantenimiento en la unidad de cuidados Intensivos: para donantes fallecidos, se mantiene la estabilidad hemodinámica y la función de los órganos en una UCI o en áreas de shock trauma del servicio de emergencia si no hay disponibilidad en UCI. En la preparación de donantes vivos, se realizan exámenes médicos y preparativos quirúrgicos.

Los cuidados en la etapa de mantenimiento para una adecuada perfusión cerebral incluyen la administración de medicamentos y el monitoreo hemodinámico, mientras comunica al equipo de procura quien se encarga ya de los procesos subsiguientes como la asignación de órganos, extracción de órganos, transporte del órgano, trasplante en el receptor, cuidados posoperatorios y seguimiento a largo plazo.

El enfermero especialista en emergencia está capacitado para atender y manejar diferentes tipos de pacientes críticos sin embargo se requiere unificar criterios entre las áreas de Emergencia y UCI, debido a que muchas veces por la falta de disponibilidad de cama en la UCI los donantes cadavéricos son manejados en la sala de shock trauma, siendo además este servicio una puerta importante de ingreso de posibles donantes, se requiere no solo de habilidades técnicas y científicas para brindar cuidados especializados para la conservación del posible donante de órganos, sino protocolizar los cuidados para lograr el éxito del proceso de donación.

No se cuenta con planes de cuidados para orientar el cuidado enfermero con el objetivo de preservar los órganos destinados para trasplante, debido a que una vez producida la muerte cerebral del paciente se presentan una serie de complicaciones. La importancia de un abordaje multidisciplinario enfatiza la necesidad de la monitorización temprana debido a que el trasplante viene siendo el mejor recurso para el tratamiento de pacientes con falencia orgánica, cuando otros tratamientos ya no tienen efecto.

Se requiere un mayor número de donantes para lograr la calidad de vida del receptor, esta investigación se justifica porque al identificar los cuidados de enfermería orientados al mantenimiento del donante de órganos en el servicio de emergencia, permitirá implementar las prácticas más adecuadas para potenciar y ampliar la cantidad de órganos en condiciones de ser trasplantados esto contribuirá a que más receptores tengan la posibilidad de recibirlo,

disminuyendo la lista de espera y los años de vida con discapacidad. Asimismo, contribuirá a incrementar el conocimiento del tema y servirá de guía para desarrollar protocolos, planes de cuidado. En las instituciones prestadoras de servicios la donación repercutirá en la reducción de costos respecto a la atención de pacientes en espera de trasplante.

El objetivo general de la revisión crítica fue identificar los cuidados de enfermería para el mantenimiento del paciente donante de órganos en el servicio de emergencia.

CAPÍTULO I. MARCO METODOLÓGICO

1.1.- Tipo de Investigación

Se realizó una investigación secundaria, porque identifica y localiza las fuentes de información primaria más pertinentes para la investigación, para luego analizarla (9) (10), y responder en base a la revisión de la literatura sobre una determinada intervención clínica, cuestiones concretas respecto a las más adecuadas prácticas. (11)

En la presente investigación se revisaron las investigaciones existentes respecto a los cuidados de enfermería para conservar el adecuado funcionamiento de los órganos en un paciente en muerte encefálica, buscando la mejor evidencia que permita implementar protocolos de atención de enfermería

1.2.- Metodología

La metodología que guio la revisión corresponde a la EBE, definida como aplicación de la evidencia científica más relevante existente sobre la ciencia de enfermería en la toma de decisiones clínicas para el cuidado profesional enfermero de los pacientes, considerando sus preferencias y valores, e incorporando el juicio clínico en la toma de decisiones clínicas más adecuadas para mejorar las prácticas. (10)

Esta metodología se desarrolla en 5 etapas se partió de una pregunta clínica en la primera etapa denominada formulación de la pregunta clínica, se reflexionó sobre los cuidados realizados por los profesionales de enfermería en el donante de órganos en el servicio de emergencia mediante la formulación de preguntas sobre los problemas identificados durante las prácticas clínicas, realizadas las preguntas y guiando el trabajo a través de la pregunta basada en la metodología PS (Población – Situación): ¿Cuáles son los cuidados de enfermería para el mantenimiento del paciente donante de órganos en el servicio de emergencia?

Localización de la información, en esta segunda esta etapa se realiza la búsqueda de información científica de manera sistemática y estructurada para responder a la pregunta clínica, se identifica las mejores recomendaciones basadas en los hallazgos científicos (12). Se revisaron varias bases de datos como BVS, Scielo, google académico, SCOPUS y Web Science,

se emplearon las palabras claves: enfermera, donante de órgano y cuidados de enfermería en 3 idiomas español, inglés y portugués empleando información científica sobre el tema de los últimos 5 años. Se encontraron 09 artículos que responden a la pregunta planteada, cuales fueron sometidos a la validación de Gálvez Toro, 03 de los cuales pasaron la lista, seleccionándose 01 artículo titulado “Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática”.

En la fase de contextualización, etapa hasta la cual se llegó en la presente revisión, para este proceso se emplean lista de comprobación que sirven de guía para realizar el análisis crítico de la literatura científica obtenida en la fase de localización se valora la metodología de los estudios, tipo de investigación, la calidad de resultados obtenidos para luego analizar e interpretarlos. (12) Para evaluación de la calidad metodológica del artículo se empleó la lista de CASPE para revisiones sistemáticas.

En la fase de implementación, después de identificar la mejor intervención o procedimiento se inicia la ejecución. Durante la implementación pueden presentarse una serie de dificultades, es importante reconocer las barreras que impiden la ejecución de la nueva intervención o procedimiento, analizar los factores asociados al rechazo o fracaso y aplicar estrategias orientadas para implementar la nueva práctica. (12) (10)

La Evaluación, quinta y última fase de la EBE, se realiza la verificación del cambio en la práctica y su efectividad mediante comparaciones entre la práctica implementada y la anterior en base a un análisis de coste-efectividad. (12) Una adecuada evaluación se realiza mirando los resultados, el impacto de la implementación más que el proceso. (10)

1.3.- Formulación de la pregunta según marco PS

Cuadro N° 1: Formulación de la Pregunta y Viabilidad

| P | Población | Paciente donante de órgano |
|---|-----------|---|
| S | Situación | Los cuidados de enfermería en el mantenimiento del paciente donante de órganos en el servicio de emergencia juega un rol importante, sin embargo no se cuenta con planes de cuidados para orientar el cuidado enfermero con el objetivo de mantener la viabilidad de los órganos para el trasplante, debido a que una vez producida la muerte cerebral del paciente se presentan una serie de complicaciones incluyen disfunción cardiovascular (hipotensión y arritmias), pulmonar (edema pulmonar, lesiones pulmonares asociadas al respirador), endocrina (diabetes insípida, hiperglucemia), de la termorregulación (poiquilotermia), renal (daño renal agudo), electrolítica (hipernatremia, hiperpotasemia e hipotasemia), hematológica (coagulación intravascular diseminada) y sistémica (reacción inflamatoria sistémica). |

Pregunta: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el mantenimiento del paciente donante de órganos en el servicio de emergencia?

1.4.- Viabilidad y pertinencia de la pregunta

La pregunta PS es una pregunta importante porque permitirá identificar las intervenciones de enfermería más efectivas en el mantenimiento del donante de órganos en el servicio de emergencia, intervenciones orientadas a conservar la funcionalidad de la mayoría de los posibles órganos a trasplantar y a prevenir los daños de los órganos de los potenciales donantes por paro cardíaco.

La pregunta surgió de la práctica asistencial en los servicios de emergencia, ya que a menudo, debido a una gestión inadecuada, se pierden oportunidades de procuración de órganos y de culminar con éxito el proceso. Esto es evidente para los profesionales de enfermería, quienes deben determinar los cuidados necesarios para estos pacientes con el fin de evitar complicaciones y su muerte. La pérdida de órganos impacta negativamente en las esperanzas de muchos candidatos que, tras una larga espera, ven afectado su bienestar físico y calidad de

vida. Por ello, es fundamental desarrollar mejores prácticas mediante el establecimiento de protocolos y planes de cuidado para los pacientes donantes de órganos, algo que se puede abordar adecuadamente dentro del tiempo disponible para la revisión.

Asimismo, es una pregunta interesante porque existe escasa bibliografía sobre las intervenciones de enfermería dirigido al donante de órganos en el área de emergencia, siendo factible de investigar, además es importante desarrollar enfermos competentes en el manejo de donantes por lo que se requiere implementar planes de formación en esta área.

1.5.- Metodología de Búsqueda de Información

Las bases de datos consultadas para la búsqueda de artículos fueron: BVS Biblioteca Virtual de Salud, SCIELO, Google Académico, SCOPUS, Web science y Science direct . La búsqueda se realizó de abril a mayo del 2023. Se emplearon las palabras claves en español: Enfermera, donante de Órgano y cuidados de Enfermería; en portugués: enfermeira, doador de órgãos y Cuidados de enfermagem; en inglés: Nurse, organ donor y nursing care. Se encontraron 09 artículos relacionados con el tema: 02 revisión sistemática, 02 revisiones de la bibliografía, 04 estudios descriptivos con abordaje cualitativo y 01 estudio prospectivo. Dentro de los criterios de inclusión se incluyeron todos los artículos en diferentes idiomas, desde el año 2019, en texto completo. Se excluyeron artículos publicados antes del año 2019 y que no contaran con texto completo.

Las limitaciones estuvieron ligadas a la escasa información sobre el tema en el área de enfermería, antigüedad mayor a 5 años de las publicaciones, la mayoría en idioma en inglés, acceso solo a resúmenes se requería un pago para el acceso al texto completo y duplicado de publicaciones, se utilizó palabras clave como:

Cuadro N° 2: Elección de las palabras claves

| Palabra Clave | Inglés | Portugués | Sinónimo |
|------------------------|--------------|------------------------|--|
| Enfermera | Nurse | enfermeira | Profesional de enfermería. |
| Donante de Órgano | organ donor | doador de órgãos | Paciente en muerte encefálica |
| Cuidados de Enfermería | nursing care | Cuidados de enfermagem | Atención de Enfermería, Rol de Enfermería, gestión del cuidado |

Cuadro N° 3: Paso 2: Registro escrito de la búsqueda

| Base de datos consultada | Fecha de la búsqueda | Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda | N° de artículos encontrados | N° de artículos seleccionados |
|--------------------------|----------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|
| BVS | Abril 2023 | w:((tw:(cuidado de enfermería)) AND (tw:(donante de órgano)) AND (tw:(plan de cuidado))) AND (fulltext:"1") | 16 | 1 |
| SCIELO | Mayo 2023 | (*cuidados de enfermería) AND (muerte encefálica) AND (donación de órganos) | 5 | 1 |
| Google Académico | Abril 2023 | donante de órganos mantenimiento enfermería urgencias | 4830 | 3 |
| SCOPUS | Abril 2023 | (TITLE-ABS-KEY ("donante de órganos") Y TITLE-ABS-KEY ("cuidado de enfermería")) Y (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2022) O LIMIT-TO (PUBYEAR , | 38 | 2 |

| | | | | |
|-------------|------------|--|---|---|
| | | 2021) O LIMIT-TO (PUBYEAR , 2020) O LIMITADO A (PUBYEAR , 2019) O LIMITADO A (PUBYEAR , 2018)) | | |
| Web science | Abril 2023 | "donante de órganos" "cuidado de enfermería" (Todos los campos) y 2018 o 2019 o 2020 (Años de publicación) | 4 | 2 |

Cuadro N° 4: Ficha para recolección Bibliográfica

| Autor (es) | Título Artículo | Revista (Volumen, año, número) | Link | Idioma | Método |
|--|--|--|---|-----------|---|
| Magalhães, Aline LP; Oliveira, Roberta; Ramos, Saulo; Lobato, Milene; Knih, Neide; Silva, Elza | Gerência do cuidado de enfermagem ao paciente em morte encefálica / Management of nursing care to the braid dead patient | Revista de Enfermagem, 13(4), abr. 2019. | https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1021255 | Portugués | Estudio cualitativo, fundamentado en la Teoría Fundamentada |
| García Balmaseda, Alexanders; Miranda Pérez, Yamilka; Rodríguez Quiñonez, Ernesto; Breijo Puentes, Alina (13) | Muerte encefálica y mantenimiento del donante, tres años de experiencia | Rev Ciencias Médicas vol.23 no.2 Mar.-Abr. 2019 | http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200232 | Español | Estudio prospectivo |
| Tiara Canihuante Herrera, María Mayr Garcésa, Josefa Olguín Salazar, Patricia Rivera Leiva. (14) | Evidencia del rol de enfermería sobre la donación de órganos en los últimos 5 años | Revista Confluencia (4, 2021, (2), 106- 111) | https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/676/573 | | Revisión bibliográfica |

| | | | | | |
|---|--|--|---|------------------|---|
| <p>Fernando Dalmaso Tolfo, Silviamar Camponogara, Maria José López Montesinos, Carmem Lúcia Colomé Beck, Suzinara Beatriz Soares de Lima, Gisele Loise Dias (15)</p> | <p>A atuação do enfermeiro em comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos [The role of nurses in the intra-hospitalar organ and tissue donation commission] [El papel de la enfermera en la comisión intrahospitalaria de donación de órganos y tejidos]</p> | <p>Revista Enfermagem Uerj, 2018, 26</p> | <p>https://doi.org/10.12957/reuerj.2018.27385</p> | <p>Portugués</p> | <p>Cualitativo /descriptivo</p> |
| <p>Aline Lima Pestana Magalhães, Alacoque Lorenzini Erdmann, Francisca Georgina Macedo de Sousa, Gabriela Marcellino de Melo Lanzoni, Elza Lima da Silva, Ana Lucía Schaefer Ferreira de Mello (16)</p> | <p>Significado de los cuidados de enfermería a potenciales donantes de órganos en muerte cerebral [Significados do cuidado de paciente de enfermagem ao em morte encefálica potencial doador]</p> | <p>Revista gaucha de enfermagem,39 ,2018</p> | <p>https://www.scielo.br/j/rgenf/a/M93Lcpp6yvssqPyyTyrPM/5M/?lang=pt, https://doi.org/10.1590/1983-1447.2018.2017-0274</p> | <p>Portugués</p> | <p>cualitativo /Teoría Fundamentada</p> |

| | | | | | |
|---|---|---|--|----------------|---|
| <p>João Paulo Victorino, Karina Dal Sasso Mendes, Úrsula Marcondes Westin, Jennifer Tatisa Jubileo Magro, Carlos Alexandre Curylofo Corsiy Carla Aparecida Arena Ventura (17)</p> | <p>Perspectivas hacia el diagnóstico y manejo de la muerte encefálica del potencial donante de órganos</p> | <p>Ética en enfermería(26,2 019,6)</p> | <p>DOI 10.1177/0969733018791335/ https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0969733018791335?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed</p> | <p>Inglés</p> | <p>Cualitativo /descriptivo</p> |
| <p>Hamideh YazdiMoghaddam , Zahra Sadat Manzari , Isa Mohammadi (18)</p> | <p>Los desafíos de las enfermeras en el cuidado de un donante de órganos paciente con muerte cerebral y sus estrategias de solución: una revisión sistemática</p> | <p>Revista Irán de investigación en enfermería y partería (25 , 2020 julio- agosto,4): 265– 272.</p> | <p>doi: 10.4103/ijnmr.IJNMR_226_1 8 /https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7494161/</p> | <p>Inglés</p> | <p>Revisión sistemática y metanálisis</p> |
| <p>Marina Bueno Gómez, Lucía Ramírez Baena, Alba Magdalena Avilés Guzmán (19)</p> | <p>Papel de enfermería en el proceso de donación del paciente con muerte encefálica</p> | <p>Paraninfo Digital, 2018; XII(28): e057</p> | <p>http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e057.pdf</p> | <p>Español</p> | <p>Revisión bibliográfica</p> |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---------|-------------------------|
| Solís López T de J, Gallegos Martínez J. (20) | Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática. | Revista de enfermería neurológica. agosto de 2022;21(2):166 -76. | https://www.revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/374 | Español | Revisión sistemática |
|---|---|---|---|---------|-------------------------|

1.6.- Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

Los 09 artículos elegidos fueron validados aplicando la Guía de Validez y utilidad aparente de Gálvez Toro se seleccionaron 3 artículos.

Cuadro N° 5: Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

| Título del Artículo | Tipo de Investigación- Metodología | Resultado | Decisión |
|--|---|------------------------------|---------------------|
| 1. Gerência do cuidado de enfermagem ao paciente em morte encefálica / Management of nursing care to the braid dead patient | Estudio cualitativo, fundamentado en la Teoría Fundamentada | Sólo responde 4 de las 5 | No se puede emplear |
| 2. Muerte encefálica y mantenimiento del donante, tres años de experiencia | Estudio prospectivo | Sólo responde 4 de las 5 | No se puede emplear |
| 3. Evidencia del rol de enfermería sobre la donación de órganos en los últimos 5 años | Revisión bibliográfica | Responde todas las preguntas | Pasa a la lista |
| 4. A atuação do enfermeiro em comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos [The role of nurses in the intra-hospitalar organ and tissue donation commission] [El papel de la enfermera en la comisión intrahospitalaria de donación de órganos y tejidos] | Cualitativo /descriptivo | Sólo responde 4 de las 5 | No se puede emplear |

| | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| 5. Significado de los cuidados de enfermería a potenciales donantes de órganos en muerte cerebral [Significados do cuidado de paciente de enfermagem ao em morte encefálica potencial doador] | cualitativo /Teoría Fundamentada | Sólo responde 4 de las 5 | No se puede emplear |
| 6. Perspectivas hacia el diagnóstico y manejo de la muerte encefálica del potencial donante de órganos | Cualitativo /descriptivo | Responde todas las preguntas | Pasa la lista |
| 7. Los desafíos de las enfermeras en el cuidado de un donante de órganos paciente con muerte cerebral y sus estrategias de solución: una revisión sistemática | Revisión sistemática y metanálisis | Sólo responde 4 de las 5 | No se puede emplear |
| 8. Papel de enfermería en el proceso de donación del paciente con muerte encefálica | Revisión bibliográfica | Sólo responde 4 de las 5 | No se puede emplear |
| 9. Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática. | Revisión sistemática | Responde todas las preguntas | Pasa la lista |

1.7.- Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

En la validación 03 artículos pasaron la lista de Gálvez Toro, se determinó el tipo de artículo según su metodología para determinar la lista a emplear en el comentario crítico, pero al determinar su nivel de evidencia y grado de recomendación mediante la SIGN (scottish intercollegiate guidelines network) se seleccionó 01 artículo correspondiente a una revisión sistemática.

Cuadro N° 6: Nivel de evidencia y grado de recomendación / utilidad

| Título del Artículo | Tipo de Investigación- Metodología | Lista a emplear | Nivel de Evidencia y grado de Recomendación |
|--|---|------------------------|--|
| 1. Evidencia del rol de enfermería sobre la donación de órganos en los últimos 5 años | Revisión bibliográfica | GALVEZ TORO | Nivel de evidencia 3 Grado de recomendación D |
| 2. Perspectivas hacia el diagnóstico y manejo de la muerte encefálica del potencial donante de órganos | Cualitativo /descriptivo | CASPE | Nivel de evidencia 3 grado de recomendación D |
| 3. Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática. | Revisión sistemática | CASPE | Nivel de evidencia 2++ Grado de recomendación B |

CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

2.1 Artículo para Revisión

a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.

Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática

b. Revisor(es): Lic. Enfermería Maricarmen Magna Chulli Quiroz.

c. Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

d. Dirección para correspondencia:

Calle Húsares de Junín 645, distrito de José Leonardo Ortiz, provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque.

e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:

Solís-López T de J, Gallegos-Martínez J. Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática. Rev.Enferm.Neurol [Internet]. 6 de enero de 2023 [citado 22 de junio de 2023];21(2). Disponible en:

<https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/374>.

f. Resumen del artículo original:

Nursing interventions in organ procurement for adults with brain death: Systematic review

Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática

Teresa de Jesús Solís López

Josefina Gallegos Martínez

Introducción. La donación de órganos se ha posicionado como el tratamiento definitivo para quienes la única forma de sobrevivencia es la inserción de uno o más órganos sanos donados por otras personas. Por lo anterior, el profesional de enfermería debe poseer los conocimientos científicos, técnicos, tecnológicos y humanísticos que integran el

correcto mantenimiento y procuración de órganos en personas adultas con muerte encefálica.

Objetivo. Analizar la literatura sobre intervenciones de enfermería en el manejo de procuración de órganos en las personas adultas con muerte encefálica, en función de una revisión sistemática para fundamentar

en una segunda fase la guía clínica de intervenciones de enfermería correspondiente con el uso de la taxonomía de NANDA, NOC, NIC.

Material y método. Para la limitación de búsqueda de información científica se ejecutó el método PICO, y para su evaluación la clasificación de los niveles de evidencia basados en el Centre for Evidence – Based Medicine de Oxford (OCEBM).

Resultados. Las intervenciones de enfermería se enfocan en las complicaciones que la procuración de órganos presenta frecuentemente, como falla cardíaca, hipotensión, arritmias, edema pulmonar, diabetes insípida, hipotiroidismo, falla en los mecanismos termorreguladores e infección ocular.

Conclusiones. Las intervenciones de enfermería focalizadas en prevenir complicaciones en la procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica generan un óptimo proceso de donación y trasplante de órganos.

Palabras clave: Enfermería, sistema nervioso, muerte encefálica.

2.2 Comentario Crítico

Se seleccionó el artículo denominado “Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática”, corresponde a una revisión sistemática, definida como un método de análisis cuantitativo y cualitativo de la producción científica publicada con mayor nivel de evidencia, para evaluar la calidad metodológica de este tipo de investigaciones se deben considerar tres aspectos: validez, importancia y aplicabilidad. (21) A partir de guías como CASPE y PRISMA se analizan estos tres aspectos fundamentales, para la presente revisión se empleó la declaración CASPE para revisiones sistemáticas, la guía incluye diez interrogantes: la primera y segunda de eliminación y las restantes para ser respondidas. (22)

El título del artículo lo identifica como una revisión sistemática, permitiendo identificar el tipo de estudio. Para Arceo J (23) el título de la revisión sistemática debe contener al menos dos palabras claves para favorecer la búsqueda de evidencias. El título es claro, conciso posee 15 palabras, empleando un lenguaje sencillo que facilita el entendimiento del lector, contiene las palabras claves: intervenciones de enfermería, procuración de órganos, muerte encefálica.

El resumen es estructurado mantiene la estructura clásica del formato IMRD: título, autores, introducción, métodos, resultados y conclusiones de esta manera favorece el entendimiento del lector, es conciso incluye 217 palabras cumpliendo con lo recomendado por las normas internacionales de redacción de artículo científicos. (24) El título como se mencionó anteriormente identifica al artículo como una revisión sistemática. El primer párrafo introduce en el tema a tratar despertando interés en el lector de continuar la lectura. El segundo párrafo detalla el objetivo de la revisión: analizar la literatura científica existente sobre intervenciones de enfermería en procuración de órganos que sirva de base para desarrollar una guía clínica. En el tercer párrafo materiales y métodos no se aprecia los criterios de elegibilidad de los artículos solo hace mención que la evaluación de la clasificación de los niveles de evidencia basados en OCEBM documento de la universidad de Oxford. No detalla las bases de información consultadas en la búsqueda de artículos, ni las fechas de búsqueda de artículos, ni especifica la metodología para valorar los riesgos de sesgos, sólo detalla que la búsqueda de artículos se realizó mediante el método PICO. En el cuarto párrafo de resultados no detalla el número de artículos que incluye la revisión, solo describe los principales resultados. En el quinto párrafo

la conclusión no menciona las limitaciones del estudio, pero proporciona una conclusión general de los resultados. Falta detallar el financiamiento en el resumen.

La **introducción** es la que inicia el artículo, redactada en un estilo sencillo y breve, brinda un panorama internacional y local del problema de la donación, expresada en datos estadísticos sobre el tema. Detalla los vacíos de conocimiento sobre el tema haciendo referencia a algunas investigaciones realizadas por otros autores, justificando por qué y el para que de la investigación. Al respecto Cruz C y Olivares S (25) manifiestan que la justificación sintetiza las razones para investigar un determinado tema, además coexisten diferentes tipos de justificaciones: teóricas, metodológicas y prácticas, por lo tanto, una investigación puede ser relevante por varios motivos a la vez. Los autores justifican su investigación por múltiples razones siendo la principal que la donación de órganos es muchas veces la única opción de sobrevivencia para las personas en espera del trasplante, de allí la importancia que el profesional de salud posea competencias para identificar y cuidar a pacientes con muerte Encefálica (ME), pues el inicio temprano del manejo de estos pacientes es vital para mantener los órganos. Surge la necesidad de determinar las intervenciones de los enfermeros en el manejo de estos pacientes empleando las taxonomías NANDA, NIC y NOC, como marco teórico de referencia para la atención de pacientes con ME que favorezca al incremento de posibles donantes y que repercutirá en mayor cantidad de pacientes trasplantados.

Para realizar el análisis crítico de una revisión sistemática es importante tener presente: validez de resultados: ¿Son válidos los resultados?, identificar los principales resultados: ¿Cuáles han sido los resultados? y la utilidad: ¿resultarán útiles los resultados en el cuidado de mis pacientes?

En respuesta a la primera pregunta CASPE plantea 2 preguntas de eliminación las cuales deben ser respondidas de manera afirmativa para continuar con la lectura crítica pues determinan la validez de la investigación, la primera pregunta hace referencia si la revisión se basa en un tema claramente definido al respecto se observa que tanto el tema como los objetivos están orientados en términos de la PICO: paciente, intervención, comparaciones y resultados. El tema y el objetivo hace alusión a las intervenciones en procuración de órganos en muerte encefálica realizado por profesionales de enfermería.

El objetivo responde al fin de la investigación, se enfocan a ampliar un área de conocimiento sobre el tema, pueden ser generales y específicos, deben reflejar la intención final del

investigador, deben ser claros y precisos, indican acciones a realizar y deben redactarse en infinitivo. (25) (26) Si bien los objetivos no están incluidos como parte de la introducción, pero se ubica al finalizar la sección.

Este detalla la finalidad de la investigación, es claro y preciso, redactado en infinitivo, incluye que pacientes se trata, intervenciones a estudiar, resultados a analizar; permite interpretar los hallazgos a obtener. Sin embargo, solo se ha detallado el objetivo general, no los específicos: realizar el análisis de la literatura científica de intervenciones de enfermería en el manejo de procuración de órganos de pacientes con ME, para elaborar en base a esta información una guía clínica.

Para la segunda pregunta ¿Los autores realizaron la búsqueda del tipo de artículos adecuado? Las recomendaciones internacionales sobre los **criterios de elegibilidad** de revisiones sistemáticas para incluir alguna investigación como parte de una revisión deben ser pertinentes con la pregunta de investigación, claros y reproducibles; estar orientados por la pregunta PICO: paciente, intervención, comparaciones y resultados; definir el tipo de estudios orientado al objetivo si es para evaluar efectividad de una práctica los trabajos a incluir deben ser ensayos clínicos, si es de diagnóstico estudios transversales comparados con un Gold standard; si el objetivo es de pronóstico estudios de cohorte prospectivos. Esto permite disminuir el sesgo de selección. (27) (10)

En el artículo escogido detallan que los criterios de selección de los artículos se guiaron por la pregunta PICO P = adultos con ME, I= intervenciones de enfermería basada en la taxonomía NNN, C= complicaciones de los órganos, O= guía clínica de enfermería en personas con ME.

En las preguntas por detalle otro aspecto importante a evaluar es la validez es determinar si se han incluido los estudios más pertinentes e importantes. Al respecto una adecuada estrategia de búsqueda de literatura científica evitará los sesgos en la identificación de estudios y es base para una revisión sistemática de calidad. En la realización de una revisión se realizan amplias búsquedas, el autor debe detallar las fuentes consultadas en búsquedas electrónicas y manuales en las diversas bases científicas a fin de prevenir el sesgo de publicación denominado así por la inclinación a publicar los artículos con resultados favorables a la publicación. (10)

La revisión hace mención de las bases científicas ligadas a las ciencias médicas consultadas PubMed, Dialnet, Google académico, Creativa UASLP, Redalyc, National Library of Medicine (NLH), National Institutes of Health (NIH) y Scielo, pero no detalla las fechas de consultas de las bases de datos, ni fechas de las últimas consultas realizadas.

Respecto a las estrategias de búsqueda no se evidencian de ninguna base consultadas, ni los filtros ni límites empleados en las búsquedas realizadas

El siguiente paso corresponde a evaluar la calidad de los estudios incluidos identificando como han determinado la validez, en el artículo los autores expresan el uso de la clasificación de los niveles de evidencia del OCEBM. Esta propuesta es una innovación complementaria para valorar la evidencia científica, se basa la evaluación del contexto, diseño de los estudios, gradúa la evidencia científica según el diseño más adecuado para cada escenario clínico. La ventaja de usar esta clasificación es que garantiza el conocimiento más adecuado para el tema en estudio por su alto nivel de especialización y especificidad en el diseño, niveles de evidencia y el peso de las recomendaciones. (28)

Otra evaluación que realiza CASPE es respecto a similitud de resultados en los estudios seleccionados, están claramente presentados y si existe una explicación de alguna variación de los resultados, lo que se conoce como homogeneidad de los resultados. Pero para entender este principio es importante comprender el concepto de heterogeneidad, el cual permite evaluar que diferentes son las investigaciones contenidas en la revisión sistemática existiendo tres tipos: heterogeneidad clínica, hace referencia a las diferencias en la PICO; heterogeneidad metodológica, se refiere a la divergencia en el efecto de la intervención evaluado mediante el chi-cuadrado y el I², que mide el porcentaje de variabilidad de las estimaciones del efecto. En caso de variabilidad el estudio reduce la confianza y la validez del análisis. (29) (30).

En el artículo a analizar los autores organizaron los resultados en dos categorías: principales complicaciones en los órganos más frecuentes a donar: riñones, pulmones, corazón, páncreas y córneas (tabla 2) y las intervenciones de enfermería basadas en la taxonomía NNN en procuración de órganos (tabla 3) disminuyendo la heterogeneidad clínica, además se observa que respecto a la heterogeneidad metodológica el estudio incluido corresponde a revisiones sistemáticas, no se evaluó la heterogeneidad estadística. Los estudios fueron heterogéneos la redacción de los resultados de la revisión fue cualitativa, descripción los principales hallazgos de cada estudio incluido, en cuadros.

Para la pregunta ¿Cuál es el resultado global de la revisión?, los hallazgos se expresan en forma clara y detallada, enfocados al objetivo general y a las variables propuestas, se presentan en forma narrativa y extensa considerando los dos aspectos antes mencionados: complicaciones de los órganos donados (tabla 2) y las intervenciones de enfermería basadas en la taxonomía NNN para mantenimiento de los órganos en ME (tabla 3).

Al respecto Coello P et. al. (10) refiere que los resultados deben presentarse de forma clara y detallada, con un estilo narrativo y extenso, enfocados en los objetivos y las variables o según su diseño emplear técnicas estadísticas o meta-análisis.

Los resultados principales de la revisión respecto a las complicaciones más frecuentes, para lo cual se incluyeron 9 revisiones sistemáticas y 1 artículo de opinión de expertos, observadas en los pacientes de muerte cerebral destaca la diabetes insípida que desencadena un conjunto de eventos como hipovolemia y alteraciones electrolíticas afectando principalmente los sistemas endócrino, cardiológico y respiratorio. Con relación a las intervenciones de enfermería, se incluyeron 6 revisiones sistemáticas, destacan las orientadas a evitar complicaciones en los posibles órganos a donar, intervenciones de afrontamiento del duelo e intervenciones educativas para concientizar en cultura de donación; implica un cuidado holístico, psicológico y emocional debiendo el profesional de enfermería desarrollar nuevas competencias para atender a este grupo de paciente y sus familias. La revisión no detalla los intervalos de confianza de los estudios seleccionados, los describe de forma narrativa según su nivel de evidencia y grado de recomendación basado en criterios del OCEBM.

Respecto a la pregunta ¿me resultarán útiles los resultados en el cuidado de mis pacientes?

Los hallazgos se pueden aplicar a nivel local en los pacientes que ingresan al emergencia por muerte encefálica, la identificación precoz de complicaciones permite prevenir la isquemia, la cual disminuye la posibilidad de donación, lo que se traduce en un personal de enfermería capacitado para identificar las complicaciones más frecuentes entre las que se encuentran en inicio bradicardia e hipertensión, si la isquemia avanza hasta el bulbo raquídeo los pacientes pueden presentar producto de una “tormenta de catecolaminas” incremento de la presión arterial para compensar la falta de irrigación en los tejidos, suele acompañarse de bradicardia, vasoconstricción intensa o taquicardia. Si la isquemia avanza se observa hipotensión producto de una reducción de la poscarga y la isquemia cardíaca. Los hallazgos permitirán elaborar protocolos respecto a la identificación precoz de estos signos para mejorar las intervenciones de enfermería en procuración de órganos.

Las intervenciones de enfermería encontradas en los ensayos clínicos se basan en un lenguaje estandarizado para enfermeras a nivel mundial, enfocadas en mantener un adecuado equilibrio hemodinámico para conservar una perfusión adecuada mediante el control de la presión arterial y optimización del gasto cardíaco permiten una adecuada conservación de los principales órganos a donar que por ende repercutirá en un mayor número de personas trasplantadas, disminuyendo la larga lista de espera y mejorando su calidad de vida. Los hallazgos detallan varios tipos de intervenciones de enfermería: **intervenciones hemodinámicas** para el control

de la presión arterial en los rangos normales, mantener un adecuado gasto cardiaco para un adecuado aporte sanguíneo a los tejidos incluyen competencias en reanimación, administración de fármacos vasoactivos y mantener la normotermia; **focalizada en la ventilación** mecánica protectora a fin de mantener la saturación de oxígeno mayor a 92%; **focalizada en el manejo endócrino** con el objetivo de controlar las alteraciones provocadas por la muerte cerebral en la glándula pituitaria desencadenando diabetes insípida, alteraciones tiroideas y la liberación de tromboplastina tisular y activadores de plasminógeno que provocan CID (coagulación intravascular diseminada); **intervenciones para la preservación de órganos** detalla la importancia en la inmediatez de la ejecución de las intervenciones y la aplicación de intervenciones adecuadas para prevenir la parada cardiaca y la pérdida de órgano; **intervención de enfermería en el cuidado ocular** incluye prevención de infecciones y una buena lubricación de las corneas; la importancia de un cuidado holístico al final de la vida incluye **intervenciones en su dimensión humanística** orientados a facilitar el afrontamiento del duelo en los familiares del donante; también se detalla el rol de educadora de la enfermera mediante **las intervenciones de alfabetización en salud** respecto a la educación en cultura de donación y las leyes existentes en los países sobre donación de órganos. (20)

¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?

La revisión incluyo las principales intervenciones de enfermería importante para la toma de decisiones y la implementación de protocolos que permitan la captación de una mayor cantidad de posibles órganos a donar, así como las complicaciones más frecuentes en este grupo de pacientes atendidos en las áreas de emergencia

¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?

Al realizar un adecuado cuidado de enfermería en pacientes con muerte encefálica se conservarán un mayor número de órganos a donar viéndose beneficiados los pacientes en espera de un órgano lo que mucha vez constituye su única esperanza de vida, disminuirá la lista de espera e impactará de manera positiva en su calidad de vida mejorando sus años vividos con discapacidad mientras esperan un trasplante.

La familia del donante se verá beneficiada respecto al apoyo psicológico que recibirá permitiendo afrontar su duelo ante la muerte de su familiar.

Mientras una educación en cultura de donación permitirá a la población conocer los beneficios de ser donante, disminuyendo sus temores y perjuicios frente a esta, además disminuirá los costos hospitalarios de la atención de pacientes en espera de un órgano (20).

2.3. Importancia de los resultados

La importancia de los hallazgos radica en que permiten identificar las principales intervenciones de enfermería para el mantenimiento del paciente donante en el servicio de emergencia e implementar las prácticas más adecuadas para potenciar e incrementar el número de donantes de órganos, disminuir la lista de espera, mejorando la calidad de vida del receptor y reducen los costos hospitalarios en la atención de pacientes en espera de trasplante.

Este estudio también recalca la importancia del cuidado humano de la familia del donante para afrontar esta difícil decisión, así como la educación sanitaria para incrementar la cultura de donación en la población

2.4. Nivel de evidencia

El nivel de evidencia y grado de recomendación se determinó empleando SIGN (scottish intercollegiate guidelines network) (28) El nivel de evidencia de los cuidados de enfermería para el mantenimiento del paciente donante en el servicio de emergencia es alto, posee un nivel de evidencia científica calificado como 2 ++ corresponde a una revisión sistemática de alta calidad con bajo sesgo en los resultados, así mismo el grado de recomendación es adecuado catalogado según la guía SIGN como grado de recomendación B es decir pueden aplicarse en la población de estudio, lo que garantiza un trasplante exitoso.

2.5. Respuesta a la pregunta

El artículo da respuesta a la pregunta norteadora ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el mantenimiento del paciente donante de órganos en el servicio de emergencia?

La investigación detalla las principales intervenciones de enfermería para mantenimiento del donante orientadas a lograr el equilibrio hemodinámico que permita conservar una perfusión adecuada para la conservación de los principales órganos a donar. Entre las que se encuentran

Las intervenciones hemodinámicas orientadas al control de la presión arterial, mantener un adecuado gasto cardiaco para una adecuada irrigación a los tejidos

Intervenciones focalizadas en la ventilación mecánica protectora a fin de mantener la saturación de oxígeno mayor a 92%.

Intervenciones focalizadas en el manejo endócrino con el objetivo de controlar las alteraciones hormonales provocadas por la muerte cerebral en la glándula pituitaria.

Intervenciones para la preservación de órganos oportunas, inmediatas para prevenir la parada cardíaca y la pérdida de órganos.

Intervención de enfermería en el cuidado ocular incluye prevención de infecciones y una buena lubricación de las córneas;

Intervenciones humanísticas orientados a facilitar el afrontamiento del duelo en los familiares del donante

Intervenciones educativas para la difusión de la cultura de donación y las leyes existentes en los países sobre donación de órganos.

2.6. Recomendaciones

- En las Unidades de Emergencia los enfermeros especialistas deben desarrollar competencias en el manejo del donante con muerte encefálica basada en la evidencia científica, realizar las intervenciones de enfermería más adecuadas para preservar el mayor número de órganos aptos para el trasplante.
- Al personal de enfermería es importante conocer las normas y los procesos de procura y el manejo de los pacientes donantes cadavéricos en especial el uso de los diferentes inotrópicos, y fármacos a utilizar en estos pacientes para un mantenimiento adecuado que garantice un trasplante exitoso.
- Elaboración de protocolos y guías de práctica clínica sobre cuidados de enfermería en el mantenimiento del donante de órganos basadas en las taxonomías NANDA, NIC, NOC en el servicio de emergencia.
- Realizar investigaciones sobre cuidados de enfermería en donantes que permitan sustentar el cuidado en este grupo de pacientes.

Referencia Bibliográfica

1. Administration, Health Resources y Services. donacion de organos. gov. [Online].; 2019 [cited 2019 Diciembre 8. Available from: <https://donaciondeorganos.gov/estad%C3%ADsticas-historias/r60/estad%C3%ADsticas.html>.
2. Neciosup Santacruz VH. Donación de Órganos y Tejidos en el Perú. Informe de Investigación. Lima: Congreso de la República del Perú, Departamento de Investigación y Documentación Parlamentaria[Internet]; 2018. Disponible en [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/\\$FILE/DONACI%C3%93N-%C3%93RGANOS-TEJIDOS-PER%C3%9A.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/$FILE/DONACI%C3%93N-%C3%93RGANOS-TEJIDOS-PER%C3%9A.pdf).
3. Ruiz Molina E. Cuidados de enfermería en el mantenimiento del donante de órganos con muerte encefálica. Los grandes desconocidos. Trabajo de fin de grado. España: Universidad de Girona, Departamento de Enfermería; 2013.
4. Aristizábal A. M, Castrillón Y, Gil T, Restrepo D, Solano K, Guevara M, Torres K, Cuenca S, Ortiz J, , Echeverri GJ Manejo actual del donante potencial de órganos y tejidos en muerte cerebral: guía de manejo y revisión de la literatura. Revista Colombiana de Cirugía [Internet]. 2017;32(2):128-145. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=355552642008>.
5. Hermosilla González Pía Andrea, Rocha Ortiz Susana, Rodríguez Vidal Magali. Cuidados de enfermería en las etapas del proceso donación-trasplante en Chile, aplicado a un caso clínico. Enferm Nefrol [Internet]. 2012 Sep [citado 2023 Jul 08] ; 15(3): 211-217. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842012000300009&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842012000300009>.
6. Lardies Poza F, Costa Sierra E, Ortiz I. Protocolo de Cuidados en donantes de órganos- 3er Trimestre.; 1997.
7. Arroyo Ruiz LM, Gonzales Garcia RA, Peña Vicaria JD. Cuidados de enfermería en el paciente donante de órganos en muerte cerebral. CiberRevista [Internet]. 2015 Septiembre- Octubre [citado 2023 Jun 08];(45). Disponible en <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/septiembre2015/pagina2.html>.

8. Magalhães A, Oliveira R, Ramos S, Lobato M, Knih N, Silva E. Gestión del cuidado de enfermería al paciente con muerte encefálica. Revista de Enfermagem UFPE en línea [Internet]. 19 de abril de 2019; [Citado el 8 de junio de 2023]; 13(4): 1124-1132. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/238433>.
9. López de Prado R. El Método de investigación Bibliográfica. [Online]. [cited 2016 Marzo 1. Available from: <http://www.oocities.org/zaguan2000/metodo.html>.
10. Coello PA, Rodriguez O, Garcia I, Gracia J, Marzo M, Navarra M, et al. Enfermería Basada en la evidencia : Hacia la excelencia de los Cuidados. 1st ed. Enfermería DAd, editor. Madrid: Ediciones DAE (grupo Paradigma); 2004.
11. Martín J, Martín-Sánchez E, Torralba E, Díaz Domínguez E, Lurueña-Segovia S, Alonso Moreno F . Capítulo 9: Investigación secundaria: la revisión sistemática y el metaanálisis. SEMERGEN - Medicina de Familia[Internet], 2008; [Citado el 8 de junio de 2023]; 34 (1) : 11-16. Disponible en [https://doi.org/10.1016/S1138-3593\(08\)71839-2](https://doi.org/10.1016/S1138-3593(08)71839-2).
12. Gálvez Toro A. Enfermería Basada en la Evidencia. Segunda ed. España: Fundación index; 2007.
13. García Balmaseda Alexanders, Miranda Pérez Yamilka, Rodríguez Quiñonez Ernesto, Breijo Puentes Alina. Muerte encefálica y mantenimiento del donante, tres años de experiencia. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 Abr [citado 2023 Jun 08] ; 23 (2): 232-240. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200232&lng=es.
14. Canihuante Herrera T, Mayr Garcés M, Olgún Salazar J, Rivera Leiva P. Evidencia del rol de enfermería sobre la donación de órganos en los últimos 5 años. confluencia [Internet]. 31 de diciembre de 2021 [citado 8 de Mayo de 2023];4(2):106-11. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/676>.
15. Tolfo F, Camponogara S, Montesinos M, Beck C, de Lima S, Dias G. A atuação do enfermeiro em comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos [The role of nurses in the intra-hospitalar organ and tissue donation commission] [El papel de la enfermera en la comisión intrahospitalaria de donación de órganos y tejidos]. Revista Enfermagem UERJ[Internet], ago. 2018 [citado 8 de Mayo de 2023]; 26. disponible en <https://doi.org/10.12957/reuerj.2018.27385>.

16. Magalhães A, Erdmann A, De Sousa F, Lanzoni GdM, Da Silva E, De Mello A. Significados do cuidado de enfermagem ao paciente em morte encefálica potencial doador. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2018 Julio [citado 2023 Jun 08]; 2 (39) . Disponible en <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2018.2017-0274>.
17. Victorino J, Mendes K, Westin Ú, Magro J, Corsi C, Ventura C. Perspectives toward brain death diagnosis and management of the potential organ donor. Nurs Ethics. 2019 septiembre [citado 2023 Jun 08] ; 26(6): p. 1886-96. Disponible en <https://doi.org/10.1177/0969733018791335>
18. YazdiMoghaddam H, Manzari Z, Mohammadi E. Nurses' challenges in caring for an organ donor brain dead patient and their solution strategies: A systematic review. Iran J Nurs Midwifery Res. 2020 [citado 2023 Jun 02] ; 25(4): p. 265–272. Disponible en https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR_226_18.
19. Bueno M, Ramírez L, Avilés A. Papel de enfermería en el proceso de donación del paciente con muerte encefálica. Paraninfo digital. 2018; XII(28).Disponible en <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e057.pdf>.
20. Solís-López T de J, Gallegos-Martínez J. Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática. Rev.Enferm.Neurol [Internet]. 6 de enero de 2023 [citado 8 de julio de 2023];21(2). Disponible en: <https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/374>.
21. Arauzo P. Lectura crítica de la literatura científica: la revisión sistemática. Ocronos. 2021 Setiembre; 4(9): p. 171.
22. Cabello JBpC. Plantilla para ayudarte a entender una Revisión Sistemática. Cuaderno I. Alicante: En: CASPe. Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica.; 2005. Report No.: ISBN 978-84-9022-447-2.
23. Arceo Díaz J. Manual de medicina basada en evidencias México, D.F, Mexico: Editorial El Manual Moderno.; 2010.
24. Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas. Requisitos uniformes para manuscritos enviados a revistas biomédicas. Rev Mex Cardiol. 2002 Abril- Junio ; 13. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/cardio/h-2002/h022g.pdf>.
25. Cruz del Castillo C. y Olivares Orozco S. Metodología de la investigación [En Línea]. México D.F: Grupo Editorial Patria, 2014 [consultado 24 Jun 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibsipan/39410?page=114>.

26. Monroy Mejía M.D.L.Á. y Nava Sanchezllanes N. Metodología de la investigación [En Línea]. México, D.F: Grupo Editorial Éxodo, 2018 [consultado 24 Jun 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibsipan/172512?page=81>
27. Letelier S Luz María, Manríquez M Juan J, Rada G Gabriel. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: ¿son la mejor evidencia?. Rev. méd. Chile [Internet]. 2005 Feb [citado 2023 May 08] ; 133(2): 246-249. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872005000200015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872005000200015>.
28. Manterola Carlos, Asenjo-Lobos Claudla, Otzen Tamara. Jerarquía de evidencia: Niveles de evidencia y grados de recomendación para el uso actual. Rdo. chile infectol. [Internet]. diciembre de 2014 [citado el 26 de junio de 2023]; 31(6): 705-718. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182014000600011&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182014000600011>
29. García-Perdomo H. A, Conceptos fundamentales de las revisiones sistemáticas/metaanálisis. Revista Urología Colombiana [Internet]. 2015;XXIV(1):28-34. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=149138607006>.
30. Labarca Gonzalo, Uribe Juan P., Majid Adnan, Folch Erik, Fernandez-Bussy Sebastián. Como interpretar una revisión sistemática con comparaciones múltiples o network metaanálisis. Rev. méd. Chile [Internet]. 2020 Ene [citado 2023 Jun 30] ; 148(1): 109-117. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000100109&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000100109>

Anexos

Anexo 1

| Cuadro N° 01: Descripción del Problema | | |
|---|--|--|
| 1 | Contexto- Lugar | Trauma shock-Emergencia |
| 2 | Personal de Salud | Licenciadas en Enfermería |
| 3 | Paciente | Paciente donante de Órganos |
| 4 | Problema | Identificar los cuidados de enfermería en el mantenimiento del paciente donante de órganos ya que si no es manejada en forma oportuna y adecuada puede llevar al deterioro de los órganos antes de su ablación. |
| 4.1 | Evidencias internas: Justificación de práctica habitual | Los cuidados de enfermería van a ir encaminados a conseguir el mantenimiento del donante en óptimas condiciones para conservar con buena función el máximo número de órganos y poder así trasplantarlos con éxito. Las enfermeras del área de emergencia en su mayoría poseen escasos conocimientos sobre los cuidados especializados mínimos para mantener al posible donante de órganos, situación que pone en riesgo el proceso de donación. No se cuenta con planes de cuidados para orientar el cuidado enfermero con el objetivo de mantener la viabilidad de los órganos para el trasplante, debido a que una vez producida la muerte cerebral del paciente se presentan una serie de complicaciones. |
| 4.2 | Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica | La importancia de un manejo multidisciplinario enfatiza la necesidad de la monitorización temprana para guiar la administración de líquidos y evitar la sobrecarga hídrica. Además, se exalta la importancia de que un intensivista o emergencista experimentado esté directamente involucrado en el cuidado del donante potencial |
| 5 | Motivación del problema | El trasplante viene siendo el mejor recurso para el tratamiento de pacientes con falencia orgánica, cuando otros tratamientos ya no tienen efecto. Se requiere un mayor número de donantes para mejorar la calidad de vida del receptor. |

ANEXO 2

Artículo N° 01

| Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes | | |
|---|---|---|
| Título de la investigación a validar: Gerência do cuidado de enfermagem ao paciente em morte encefálica / Management of nursing care to the braid dead patient | | |
| Metodología: Investigación Cualitativa, fudamentado en la teoría fundada | | |
| Año: 2019 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? | Los enfermeros enfatizaron que el monitoreo y el soporte hemodinámico, control glucémico y de diuresis como acciones necesarias para la gestión del cuidado al paciente en muerte encefálica. | El estudio concluye que gestión del cuidado al paciente en muerte encefálica requiere entendimiento más allá de las esferas técnicas siendo necesaria la desmitificación del significado de la donación de órganos para el mantenimiento de una nueva vida en otro. |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Los hallazgos dan respuesta a la pregunta planteada respecto a los cuidados de enfermería en el paciente donante de órganos | Resuelve el problema |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? | Los resultados son aplicables para guiar la elaboración de protocolos y planes de cuidado, pero requiere de la coordinación con el equipo multidisciplinario | Puede aplicarse bajo ciertas condiciones |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | La investigación recibió la aprobación del comité de ética de la institución responsable. | Si son seguras las evidencias |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | Investigación cualitativa, basada en la teoría fundada. | Se puede considerar. |

Artículo N° 02

| | | |
|---|---|---|
| Título de la investigación a validar: Muerte encefálica y mantenimiento del donante, tres años de experiencia | | |
| Metodología: Estudio prospectivo | | |
| Año: 2019 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? | El personal de salud notificó dentro de las tres primeras horas (69,50 %), el diagnóstico se completó el primer día (57,63 %), principalmente en las unidades de cuidados intensivos (69,49 %), el accidente cerebrovascular hemorrágico la causa fundamental (64,41 %), se evidenció pocos rechazos familiares (16,9 %), y aumentando la donación a 23,73 pmh. | El conocimiento y manejo adecuado de la muerte encefálica y sus complicaciones aumentan la esperanza de vida del receptor a partir de un menor deterioro orgánico |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Son poco útiles no detalla los cuidados de enfermería realizados | Lo resuelve parcialmente |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? | Los resultados se pueden aplicar en nuestro medio en especial por el personal que maneja trasplante de órganos | Puedo aplicarlo |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | La investigación recibió la aprobación del comité de ética de la institución responsable. Se respetó la confidencialidad, Garantizando su utilización solamente con fines científicos | Si son seguras las evidencias |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | Estudio prospectivo analítico con una muestra significativa de 59 pacientes. | Se puede considerar |

Artículo N° 03

| Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes | | |
|---|--|--|
| Título de la investigación a validar: | | |
| Evidencia del rol de enfermería sobre la donación de órganos en los últimos 5 años | | |
| Metodología: Revisión Bibliográfica | | |
| Año: 2021 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta | Existe una falta de conocimiento por parte del personal, dada por la incertidumbre existente sobre diagnósticos de muerte encefálica, que afecta directamente la actitud o postura que se toma frente a la donación. | Necesidad de realizar capacitaciones sobre cuidados de enfermería del donante de órganos |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Los hallazgos son útiles detalla los 4 roles fundamentales de la enfermera en la donación de órganos entregando cuidados a los donadores y aquellos que recibirán o están a la espera de un órgano, comunicando además a la familia sobre el proceso y participando en la parte legal y administrativa de la donación. | Resuelve el problema |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? | Los resultados dan solución al problema y servirán para la elaboración de planes de cuidado y protocolos dirigidos al mantenimiento del donante | Puedo aplicarlo |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | Por ser una revisión bibliográfica no requiere de evaluación de comité de ética y los cuidados planteados no afectaran al paciente por lo tanto son seguros | Si son seguras |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | El estudio es una revisión bibliográfica | Se puede considerar. |

Artículo N° 04

| Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes | | |
|--|---|---|
| Título de la investigación a validar: | | |
| El papel de la enfermera en la comisión intrahospitalaria de donación de órganos y tejidos | | |
| Metodología: Cualitativo /descriptivo | | |
| Año: 2018 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? | Los resultados evidenciaron 3 categorías temáticas: el papel del enfermero en la detección activa, el enfermero y los procedimientos administrativos de la comisión de donación de órganos y tejidos, y el enfermero y la familia del potencial donante de órganos. | Se considera que la enfermera es el vínculo entre el equipo de la comisión y otras personas involucradas en el proceso de donación de órganos |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Los hallazgos detallan el rol de la enfermera en el proceso de donación de órgano pero no en el cuidado directo del paciente | Resuelve el problema parcialmente. |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? | Los resultados dan solución al problema y servirán para la elaboración de planes de cuidado y protocolos dirigidos al proceso de donación de órganos | Puedo aplicarlo |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | el estudio contó con resolución del comité de ética n 466/2012. Se respetaron los principios éticos mediante la firma de consentimiento informado y la confidencialidad de datos | Si son seguras |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | El estudio es un estudio Cualitativo /descriptivo los resultados fueron realizados mediante el análisis temático | Se puede considerar. |

Artículo N ° 05

| Cuadro N ° 06: Validez y utilidad aparentes | | |
|--|--|---|
| Título de la investigación a validar: Significado de los cuidados de enfermería a potenciales donantes de órganos en muerte cerebral | | |
| Metodología: cualitativo /Teoría Fundamentada | | |
| Año: 2018 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? | Los resultados detallan las interacciones del enfermero en la complejidad del cuidado de los pacientes con muerte encefálica como potencial donante se sustenta en cinco categorías y surge de la necesidad de organizar las prácticas de cuidado en el contexto de la unidad de cuidados intensivos. | El sentido de la atención al paciente con muerte encefálica como potencial donante radica en comprender su complejidad más allá de ser una persona muerta, sino como generadora de vida a través de la donación de órganos. |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Los hallazgos proporcionan pautas, pero para la atención del paciente donante de órganos en UCI | Resuelve el problema parcialmente |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? | Los resultados pueden aplicarse también en el área de emergencia | Si son aplicables |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | Las evidencias son seguras opinión favorable del Comité de Ética en Investigación del Hospital Universitario donde se realizó el estudio, bajo protocolo 3936/2010. Los participantes firmaron su consentimiento y la información fue codificada garantizando el cumplimiento de los principios éticos | Si es segura |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | Es un diseño cualitativo /Teoría Fundamentada, se han seguido las pautas de la metodología cualitativa | Los resultados son validos |

Artículo N° 06

| Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes | | |
|---|--|---|
| Título de la investigación a validar: Perspectivas hacia el diagnóstico y manejo de la muerte encefálica del potencial donante de órganos | | |
| Metodología: Cualitativo /descriptivo | | |
| Año: 2019 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? | Se observaron 2 categorías principales: el diagnóstico de muerte encefálica y sus implicaciones y el mantenimiento del potencial donante de órganos y su repercusión en el proceso de donación-trasplante. | La comprensión de la donación de órganos varía según las creencias personales, cultura y antecedentes educativos de las personas, incluidas las que trabajan en este escenario. |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Determina la aplicación participación del proceso de mantenimiento en la donación de órganos. | Los hallazgos parecen útiles |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? | Los resultados pueden aplicarse a la práctica cotidiana | Puedo aplicarlo |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo. | Si |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | La información obtenida se sometió al proceso de análisis de contenido cualitativo | Si |

Artículo N° 07

| Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes | | |
|--|--|--|
| Título de la investigación a validar: | | |
| Los desafíos de las enfermeras en el cuidado de un donante de órganos paciente con muerte cerebral y sus estrategias de solución: una revisión sistemática | | |
| Metodología: Revisión sistemática y metanálisis | | |
| Año: 2020 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? | los resultados incluyeron el concepto y diagnóstico de muerte encefálica, creencias religiosas y culturales contrarias a la donación de órganos, desconocimiento sobre el proceso de atención, interacciones con las familias. Las estrategias propuestas fueron proporcionar intervenciones médicas y de enfermería para mantener un paciente con muerte cerebral para la donación de órganos, proporcionar condiciones de trabajo que mantengan la salud de las enfermeras y aumenten la calidad de la atención. | Las enfermeras juegan un papel importante en el proceso de atención de pacientes con muerte cerebral; para aumentar la atención holística y mantener la vitalidad del órgano para el trasplante. |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Los hallazgos son útiles exploran las creencias religiosas y culturales contrarias a la donación de órganos. | Resuelve el problema parcialmente |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? | Los resultados son aplicables para brindar un cuidado adecuado al donante de órganos | Puedo aplicarlo |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | Si son seguras los investigadores se comprometieron a evitar el plagio en todo el artículo, absteniéndose de manipular deliberadamente los datos o análisis, y la elaboración o fabricación de datos, y manteniendo la honestidad, objetividad, integridad y cautela. | Si |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | Se utilizó la guía de revisión sistemática estándar de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) | Si |

Artículo N° 08

| Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes | | |
|--|---|--|
| Título de la investigación a validar: | | |
| Papel de enfermería en el proceso de donación del paciente con muerte encefálica | | |
| Metodología: Revisión bibliográfica | | |
| Año: 2018 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? | Los resultados demostraron la presencia de 3 procesos importantes en la donación de órganos: características del donante, cuidados de enfermería y el proceso de donación | El proceso de donación de órganos incluye un equipo multidisciplinar, cuya finalidad es mantener la seguridad y la viabilidad de los órganos que van a ser trasplantados, en el que la enfermería tiene un papel muy importante, tanto como cuidadora del donante, como intermediaria en el proceso entre el equipo y la familia |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Los resultados responden a la pregunta planteando el cuidado de enfermería pero de manera general | No resuelve el problema |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? | Los resultados son aplicables para brindar un cuidado adecuado al donante de órganos | Puedo aplicarlo |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | Por ser una revisión bibliográfica no requiere de evaluación de comité de ética y los cuidados planteados no afectaran al paciente por lo tanto son seguros | Si son seguras |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | El estudio es una revisión bibliográfica | Se puede considerar. |

Artículo N° 09

| Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes | | |
|---|---|--|
| Título de la investigación a validar : Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática. | | |
| Metodología: Revisión sistemática. | | |
| Año: 2022 | | |
| Pregunta | Descripción | Respuesta* |
| ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? | Las intervenciones de enfermería se enfocan en las complicaciones que la procuración de órganos presenta frecuentemente, como falla cardíaca, hipotensión, arritmias, edema pulmonar, diabetes insípida, hipotiroidismo, falla en los mecanismos termoreguladores e infección ocular. | Las intervenciones de enfermería focalizadas en prevenir complicaciones en la procuración de órganos de personas adultas |
| ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? | Los hallazgos detallan los problemas del paciente que deben abordarse mediante el cuidado enfermero | Resuelve el problema |
| ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? | Si los resultados permiten implementar intervenciones en el área de emergencia a fin de mejorar los cuidados del donante | Si se puede aplicar |
| ¿Son seguras las evidencias para el paciente? | No detalla los procedimientos éticos, por ser una revisión secundaria | Si son seguros |
| ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? | El estudio es una revisión sistemática, incluyo 10 estudios sobre el tema | Se puede considerar. |

ANEXO 03

Investigación seleccionada**Nursing interventions in organ procurement for adults with brain death: Systematic review**

Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: Revisión sistemática

Teresa de Jesús Solís López Josefina Gallegos Martínez

Citación: Solís López TJ., Gallegos Martínez J. Intervenciones de enfermería en procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica: revisión sistemática. Rev Enferm Neurol.2022;21(2):pp. 166-176

Resumen

Introducción. La donación de órganos se ha posicionado como el tratamiento definitivo para quienes la única forma de sobrevivencia es la inserción de uno o más órganos sanos donados por otras personas. Por lo anterior, el profesional de enfermería debe poseer los conocimientos científicos, técnicos, tecnológicos y humanísticos que integran el correcto mantenimiento y procuración de órganos en personas adultas con muerte encefálica. **Objetivo.** Analizar la literatura sobre intervenciones de enfermería en el manejo de procuración de órganos en las personas adultas con muerte encefálica, en función de una revisión sistemática para fundamentar en una segunda fase la guía clínica de intervenciones de enfermería correspondiente con el uso de la taxonomía de NANDA, NOC, NIC. **Material y método.** Para la limitación de búsqueda de información científica se ejecutó el método PICO, y para su evaluación la clasificación de los niveles de evidencia basados en el Centre for Evidence – Based Medicine de Oxford (OCEBM). **Resultados.** Las intervenciones de enfermería se enfocan en las complicaciones que la procuración de órganos presenta frecuentemente, como falla cardíaca, hipotensión, arritmias, edema pulmonar, diabetes insípida, hipotiroidismo, falla en los mecanismos termoreguladores e infección ocular. **Conclusiones.** Las intervenciones de enfermería focalizadas en prevenir complicaciones en la procuración de órganos de personas adultas con muerte encefálica generan un óptimo proceso de donación – trasplante de órganos.

Palabras clave: Enfermería, sistema nervioso, muerte encefálica

Anexo N°04:

Desarrollo de la lista de chequeo de acuerdo a la metodología de la investigación seleccionada

PROGRAMA DE LECTURA CRITICA DE CASPE**Entendiendo la evidencia sobre la eficacia clínica**

10 preguntas para ayudarte a entender una revisión

A. ¿Los resultados de la revisión son válidos?**Preguntas “de eliminación”**

| | SI | NO SE | NO |
|---|----|-------|----|
| 1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido? PISTA: Un tema debe ser definido en términos de -La población de estudio. -La intervención realizada. -Los resultados ("outcomes") considerados. | x | | |
| 2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado? PISTA: El mejor "tipo de estudio" es el que - Se dirige a la pregunta objeto de la revisión. - Tiene un diseño apropiado para la pregunta | x | | |

Preguntas “detalladas”

| | SI | NO SE | NO |
|---|----|-------|----|
| 3. ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes? PISTA: Busca - Qué bases de datos bibliográficas se han usado. - Seguimiento de las referencias. - Contacto personal con expertos. - Búsqueda de estudios no publicados. - Búsqueda de estudios en idiomas distintos del inglés. | x | | |
| 4. ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos? PISTA: Los autores necesitan considerar el rigor de los estudios que han identificado. La falta de rigor puede afectar al resultado de los estudios ("No es oro todo lo que reluce" El Mercader de Venecia. Acto II) | x | | |
| 5. ¿Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso? PISTA: Considera si | x | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Los resultados de los estudios eran similares entre sí. - Los resultados de todos los estudios incluidos están claramente presentados. - Están discutidos los motivos de cualquier variación de los resultados. | | | |
|---|--|--|--|

B. ¿Cuáles son los resultados?

| | |
|--|--|
| 6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión? PISTA: Considera <ul style="list-style-type: none"> - Si tienes claro los resultados últimos de la revisión. - ¿Cuáles son? (numéricamente, si es apropiado). - ¿Cómo están expresados los resultados? (NNT, odds ratio, etc.) | |
| 7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s? PISTA: <ul style="list-style-type: none"> - Busca los intervalos de confianza de los estimadores | |

C. ¿Cuáles son los resultados aplicables en tu medio?

| | SI | NO SE | NO |
|--|----|-------|----|
| 8. ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio? PISTA: Considera si <ul style="list-style-type: none"> - Los pacientes cubiertos por la revisión pueden ser suficientemente diferentes de los de tu área. - Tu medio parece ser muy diferente al del estudio. | x | | |
| 9. ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión? | x | | |
| 10. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes? Aunque no esté planteado explícitamente en la revisión, ¿qué opinas? | x | | |