



Artículo original

Células madres, enfermería en la donación de sangre de cordón umbilical en una Maternidad Pública de Corrientes 2020.

Ojeda, Marcela N.; Homeres, Javier O.; Sánchez, Lucia I.; Valenzuela, Camila M.

RESUMEN

Introducción: La donación de sangre de cordón umbilical es uno de los procedimientos de extracción de células madres, importante para la terapéutica de ciertas patologías hematológicas. Debido a su relevancia, se realizó una investigación descriptiva. **Objetivos:** El objetivo fue conocer la participación de enfermería en la donación de sangre de cordón umbilical del Servicio de Obstetricia del Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal. **Método:** Se trata de un estudio cuantitativo- descriptivo, de corte transversal, observacional. Para su realización se elaboró una encuesta que se proporcionó al total (N60) de los profesionales del servicio de Obstetricia. **Resultados:** El 50% no participa en el control de la edad gestacional, el 43% participa del control de la historia clínica, 68% participa íntegramente en sala de parto, el 45% participa íntegramente en la extracción de sangre. Más del 70% de los participantes educa sobre los procedimientos. El 91,7% respondió favorablemente, destacando el alto nivel de conocimiento. **Discusión:** Se encuentra concordancia con los estudios relacionados a la recolección de SCU y el desempeño del enfermero como educador, no así en la afirmación de que la actividad es exclusiva de enfermería y de que se centra en actividades específicas. **Conclusión:** Enfermería participa en actividades relacionadas a la captación, existiendo mayor participación en aquellas realizadas en sala de parto. Participando íntegramente en la educación. Destacando el amplio nivel de conocimiento. **Palabras clave:** células, enfermería, donación de sangre, cordón umbilical, maternidades.

Abstract

Introduction: Umbilical cord blood donation is one of the stem cell extraction procedures, important for the treatment of certain hematological pathologies. Due to its relevance, a descriptive investigation was carried out. **Objectives:** The objective was to know the participation of nurses in the donation of umbilical cord blood from the Obstetrics Service of the Eloísa Torrent de Vidal Maternal Neonatal Hospital. **Method:** This is a quantitative-descriptive, cross-sectional, observational study. To carry it out, a survey was prepared and provided to the total (N60) of the professionals of the Obstetrics service. **Results:** 50% do not participate in the control of gestational age, 43% participate in the control of the medical history, 68% participate fully in the delivery room, and 45% participate fully in the extraction of blood. More than 70% of the participants educate about the procedures. 91.7% responded favorably, highlighting the high level of knowledge. **Discussion:** There is agreement with the studies related to the collection of UCS and the performance of the nurse as an educator, not in the statement that the activity is exclusive to nursing and that it focuses on specific activities. **Conclusion:** Nursing participates in activities related to recruitment, with greater participation in those carried out in the delivery room. Participating fully in education. Highlighting the broad level of knowledge. **Keywords:** cells, nursing, blood donation, umbilical cord, maternity wards.

Resumo

Introdução: A doação de sangue do cordão umbilical é um dos procedimentos de extração de células-tronco, importante para o tratamento de certas patologias hematológicas. Por sua relevância, foi realizada uma investigação descritiva. **Objetivos:** O objetivo foi conhecer a participação dos enfermeiros na doação de sangue de cordão umbilical do Serviço de Obstetricia do Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal. **Método:** trata-se de um estudo quantitativo-descriptivo, transversal e observacional. Para a sua realização, foi elaborado e disponibilizado um inquérito ao total (E60) dos profissionais do serviço de Obstetricia. **Resultados:** 50% não participam do controle da idade gestacional, 43% participam do controle da história clínica, 68% participam integralmente da sala de parto, 45% participam integralmente da extração de sangue. Mais de 70% dos participantes educam sobre os procedimentos. 91,7% responderam favoravelmente, destacando o alto nível de conhecimento. **Discussão:** Há concordância com os estudos relacionados à coleta de UCS e à atuação do enfermeiro como educador, não na afirmação de que a atividade é exclusiva da enfermagem e que se concentra em atividades específicas. **Conclusão:** A enfermagem participa das atividades relacionadas à captação, com maior participação nas realizadas na sala de parto. Participar plenamente da educação. Destacando o amplo nível de conhecimento. **Palavras-chave:** células, enfermagem, doação de sangue, cordão umbilical, maternidades.



INTRODUCCIÓN

Hasta hace algo más de dos décadas, en todo el mundo, el cordón umbilical se desechaba tras el nacimiento de un nuevo ser. Actualmente se sabe que la sangre de cordón contiene células progenitoras hematopoyéticas que, como las de la médula ósea, se puede trasplantar a pacientes con graves enfermedades hematológicas. Se ha convertido en una sangre valiosa capaz de salvar vidas, tanto de niños como de adultos, llevándose a cabo los primeros trasplantes en Francia y Estados Unidos y son más de 20.000 las unidades de sangre de cordón que se han trasplantado desde aquella primera intervención¹.

En Argentina, el registro de donantes voluntarios de médula ósea se crea con la finalidad de contar con un abastecimiento constante y continuo y hoy cuenta con 112.939 inscriptos, distribuidos en nueve bancos de sangre de cordón umbilical (SCU) en el territorio argentino. Adoptado un proyecto de ley (s-0035/15) sancionado en el año 2015, con la finalidad de la creación del Programa Nacional de Donantes de sangre de cordón umbilical creando para tal fin el Banco Nacional Público de Células Progenitoras hematopoyéticas de sangre de cordón umbilical del hospital de pediatría "Profesor Dr. Juan P. Garrahan"².

Corrientes fue la quinta provincia en sumarse al registro de bancos de SCU. Recientemente, en noviembre de 2019, se convirtió en la provincia con más registros de donantes a nivel nacional. La donación sanguínea en Argentina es altruista, no remunerada, voluntaria y desinteresada.

Enfermería ha surcado caminos nuevos con el paso de los años, ampliando su participación en procedimientos de gran relevancia tanto en el ámbito de salud como social. En España, la participación de enfermería cobra un rol de suma importancia durante la toma de SCU³. Por lo que brinda su aporte como educador social, y muchas veces ayuda en la toma de decisiones de la población, al ser este un procedimiento que permiten el tratamiento y recuperación de pacientes específicos. A fin de determinar la participación de enfermería en Corrientes se planteó como interrogante definir ¿Cuál es la participación de enfermería durante la donación de sangre de cordón umbilical, en la maternidad Eloísa Torrent de Vidal, Corrientes en el periodo agosto-octubre del año 2020?

La amplia necesidad de componentes hemáticos relacionados a la variabilidad necesaria en múltiples procedimientos, genera obligatoriedad de contar con abastecimiento constante y continuo de células madres y por lo tanto la necesidad de pertenecer de alguna manera al mismo.

Más allá de los avances de la ciencia, actualmente las células madres no pueden ser fabricadas por lo que la única manera de conseguir sus componentes es mediante la donación.

Ya que las células no son transfundidas directamente al enfermo tal y como se extraen. Sino que son sometidos a un proceso de fraccionamiento por el que se realiza la separación en varios componentes, cada uno de los cuales serán utilizados en el tratamiento de diferentes tipos de enfermedades.

Innovar los conocimientos de acuerdo a como se van proyectando las nuevas tecnologías hace de la enfermería una profesión que no solo se basa en cuidados o teorías implementadas por quienes fundaron este arte, si no que pretende fomentar el crecimiento a fin de satisfacer no solo las necesidades de cada persona, sino también las propias. De esta manera el profesional de enfermería avanza en consecuencia de los nuevos procedimientos implementados.

Los primeros esfuerzos para utilizar el trasplante de SCU en adultos, registraron una tasa de mortalidad alrededor del 50%, debido a que el procedimiento se realizaba en personas muy enfermas o los recursos eran muy escasos. Ya a fines del año 2013 se habían realizado más de 30.000 trasplante y los bancos tenían alrededor de 600.000 unidades de sangre de cordón⁴.



En Argentina en el año 1996 se dio inicio al Programa Relacionado/Emparentado de colecta de SCU, el mismo estaba destinado a familias que se encontraban esperando un bebe y que ya tenían un niño con una enfermedad en la que el trasplante de células progenitoras hematopoyéticas constituían una alternativa terapéutica, generando la probabilidad de que el próximo hijo sea histoidéntico con su hermano de solo el 25%. En el año 2000 el programa relacionado fue abierto a todo el país, con una participación de 862 familias.

Actualmente en la provincia de Corrientes la maternidad del Hospital Ángela Iglesia de Llano ha registrado 412 inscriptas de las cuales llevan registradas 267 colectas. Por otra parte, el Hospital Materno Neonatal Eloisa Torrent de Vidal, registró 426 inscriptas y se realizaron 264 colectas hasta la fecha del 16 de marzo de 2020⁵.

Una vez cumplida las 22 semanas de gestación, la futura madre es consultada si desea hacer dicha donación, en caso de ser afirmativo, se le provee a la madre un consentimiento informado, con un cuestionario sobre aspectos de su salud, el cual deberá llevar consigo en día del parto, por lo que se informa sobre el protocolo o normativa vigente. Durante la extracción de las células madres del cordón umbilical, ni él bebe ni la madre sufren ningún tipo de daño, en el caso de no ser conservadas, el cordón umbilical es desechado en el momento del parto.

Durante la colecta, el procedimiento no debe alterar el manejo del tercer estadio del parto, la ligadura del cordón umbilical se realiza por lo menos luego de un minuto del nacimiento, la colecta ideal es de aproximadamente 100ml. Al finalizar este procedimiento, se toma una muestra de sangre a la madre, la cual es enviada y rotulada junto a la bolsa de la colecta, el consentimiento y toda la información de la madre. La muestra debe ser enviada dentro de las 35 horas del momento de la extracción adosado al formulario de transporte en una conservadora sellada a menos de 25°C. Esta sangre es transportada a un banco de sangre donde se somete a distintos controles y es evaluada su calidad. Aquellas muestras que estén aptos se congelan a una temperatura de -196 grados y las que no superan los controles se desechan o son destinados a investigaciones.

Junto a este procedimiento se han encontrado múltiples beneficios en la donación de sangre de cordón umbilical, una de ellas es que al ser almacenada en un Banco Público ya está procesada, analizada y lista para su uso, lo que es una ventaja frente a la médula ósea, en la que hay que localizar al donante, hacerle pruebas, la extracción, perdiendo en ocasiones un tiempo muy valioso en ese periodo. Además de que no es necesaria una compatibilidad donante-receptor tan alta como en el caso del trasplante de médula ósea. Además de que menos pacientes que hayan presentado enfermedad de injerto contra huésped en el caso de trasplantes con SCU frente a trasplantados con células provenientes de médula ósea, e incluso, en los casos en los que apareció la enfermedad, el resultado fue menos grave. Existe menor riesgo de contagio de enfermedades infecciosas transmitidas por SCU que por donaciones de médula ósea⁶.

Por otra parte estudios referidos al tema, como lo expresado por el Licenciado en enfermería Sánchez Jesús, perteneciente a la Facultad de Enfermería de Valladolid- España, que durante el procedimiento de recolección de sangre de cordón umbilical se llevan a cabo una sucesión de pasos, desde la educación, hasta la recogida de la sangre de cordón umbilical, en lo que el profesional de enfermería cumple una labor primordial. Siendo fundamental la promoción de la donación, ya que, por un lado, cada día aumentan los casos de trasplantes de sangre de cordón umbilical, que se realizan. Además de determinar que los cuidados aplicados por enfermería durante la extracción de sangre de cordón son fundamentales ya que depende de sus procedimientos los que podrían determinar la correcta recolección de la sangre⁷.



Estudios previos realizados por Carreras J, y García S, expresan que se debe tomar conocimiento sobre el desarrollo adecuado de las etapas permitirá generar en la madre, futura donante, la tranquilidad adecuada en el momento determinado. La facilidad que desarrolla el enfermero de ser un transmisor de conocimientos permite la interrelación entre las madres y los nuevos aportes de la ciencia, los conocimientos adquiridos por los profesionales de enfermería no van más allá de las actividades que puedan realizar en la sala de parto, expresa que la capacitación adquirida por la mayoría de los profesionales de enfermería se centra en procedimientos específicos⁸⁻⁹.

Por otra parte el Dr. Joaquín Tomas de la universidad de enfermería de Gimbernat, Barcelona-España, hace mención que la participación de enfermería se centraba en cada una de las etapas del trasplante de células madres, junto a los pacientes, realizando diferentes actividades, brindando cuidados de calidad, algunas de las actividades que realizaban las enfermeras son la de recolección e infusión de las células progenitoras hematopoyéticas¹⁰.

El enfermero Lauren Auer Lopes menciona en su investigación titulada “Buenas prácticas para la recolección de sangre del cordón umbilical y de la placenta”, realizada en la Universidad Federal de Paraná-Brasil. La misma detalla que la recolección de SCU y de la placenta puede ser realizada por el enfermero u otro profesional del nivel superior debidamente habilitado, la garantía de la calidad de las células hematopoyéticas depende directamente del equipo obstétrico. Para esto el conocimiento de los factores obstétricos, neonatales u operacionales pueden influenciar en el volumen por lo que debe ser considerado entre las numerosas competencias de los enfermeros. El profesional de enfermería es responsable de la selección y captación de futuras donantes, recolección y registro, por lo que la recolección de SCU es realizada exclusivamente por el enfermero¹¹. De Residuo a Tesoro, una investigación realizada por la enfermera Inés Ruiz Salvador, en 2014-2015, de la Universidad de Zaragoza-España, en la que se determinó como resultado que a pesar del aumento en el número de donantes de SCU, todavía no es suficiente para cubrir las necesidades existentes. Este déficit de donantes hace necesaria la intervención de enfermería con el fin de que la población disponga de la información necesaria, incidiendo en la promoción y la educación sanitaria¹².

Es por ello que es importante determinar y definir la participación del personal de enfermería durante cada una de las etapas, desde la captación de las futuras donantes hasta la extracción de la sangre de cordón umbilical realizada en el servicio de obstetricia, para ello se tendrá en cuenta los datos que pudieran aportar los profesionales enfermeros pertenecientes al Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal, teniendo presente como objetivo general el de describir cuál es la participación de enfermería durante la donación de sangre de cordón umbilical, en una maternidad pública 2020.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio fue cuantitativo, descriptivo observacional de corte transversal, realizada en el servicio de obstetricia del Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal de la Ciudad de Corrientes. La población fueron enfermeros del servicio de obstetricia del Hospital Materno Neonatal durante el periodo agosto-octubre 2020. La muestra se conformó con 60 profesionales enfermeros, la totalidad de los profesionales de enfermería del servicio de los tres turnos, se excluyeron a aquellos que se desempeñaban en el servicio en un tiempo menor a 2 (dos) meses y los profesionales que no deseaban participar y se eliminaron a los profesionales no contratados o becados y personal pasante. Para realizar la recolección de datos se utilizó un cuestionario anónimo con preguntas cerradas autoadministradas, las mismas estaban referidas a las tres etapas de la donación de sangre de cordón umbilical, la captación estuvo formada por tres preguntas, y sus categorías de respuestas se



relacionaban con la atención de enfermería durante este proceso, la segunda etapa estaba compuesta por una pregunta, y las categorías de respuestas guardaban relación con la participación del profesional enfermero durante el proceso de extracción de sangre del cordón, en ambos atapas debían indicar si su participación era nula, media o íntegra. La última etapa estaba formada por cinco preguntas, cada una de ellas se identificaban con dos opciones de respuestas (verdaderas o falsas), que evaluaron el conocimiento de las siguientes categorías: etapas del procedimiento; finalidad de la donación; beneficios de la donación; transporte de la SCU y los requisitos para las futuras donantes.

Al finalizar la encuesta se procedió a codificar los datos obtenidos en la misma que posteriormente fueron volcados en una matriz para su posterior análisis. La información presenta un orden y sentido que nos lleva a cada variable según rubro o categorización. Se utilizó estadística descriptiva a fin de expresar los datos, donde se describieron las puntuaciones de los datos de la encuesta realizada, a fin de presentar los datos se confeccionaron tablas de distribución de frecuencia y porcentajes con sus correspondientes gráficos. Para la realización del análisis estadístico de los datos obtenidos del cuestionario auto administrado se utilizó el paquete estadístico SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales).

Para llevar a cabo esta investigación se contó con las autorizaciones correspondientes de las autoridades del Hospital Materno Neonatal Eloisa Torrent de Vidal y al servicio de obstetricia. Además del aval de la Cátedra de Metodología de la Investigación en Enfermería y del comité de bioética de la UNNE- Facultad de medicina.

Los datos obtenidos fueron tratados respetando la normativa en vigor sobre la protección de datos de carácter personal. Es por ello que se informó a los profesionales participantes que el estudio cumple escrupulosamente la ley.

Se aseguró, del mismo modo, que los datos facilitados y los resultados obtenidos garantizaron el anonimato de los participantes y fueron utilizados única y exclusivamente para los fines descritos en la investigación. Estos datos tuvieron un carácter absolutamente reservado. Los miembros del equipo de investigación se comprometieron, por tanto, a la declaración explícita de ausencia de conflicto de intereses con cualquier entidad, ya sea pública o privada; y se comprometieron a adoptar el código deontológico de buenas prácticas en la investigación.

Se obtuvo una libre, voluntaria y responsable colaboración por parte de los profesionales que fueron encuestados, con el objetivo de conseguir la mayor y mejor fiabilidad de los resultados del mismo.

RESULTADOS

La muestra estuvo conformada por 60 profesionales de enfermería que cumplían los criterios propuestos. El instrumento de recolección de datos consistió un cuestionario que contenía distintas preguntas personales y anónimas que debían ser completadas por los participantes, luego los resultados fueron volcados en una matriz para su posterior análisis.

La participación de enfermería de los profesionales del servicio de Obstetricia, en la captación de las futuras donantes, la cual era una variable compleja, por lo que se analizó en tres dimensiones diferentes: control del óptimo estado de la gestante, explicación del procedimiento y explicación del consentimiento informado.

En el análisis de esta primer variable, referida al control de la gestante respecto de la edad gestacional evidenció, el 50% de la muestra (30) no participa en este procedimiento, 30,8% (23) participa medianamente y el 11,7% (7) restante participa íntegramente. Ver Tabla n°1.



Tabla N°1 Participación en el control de la edad gestacional (n60).

	Frecuencia	Porcentaje
no participa	30	50,0
participa medianamente	23	38,3
participa íntegramente	7	11,7
Total	60	100,0

Fuente: Datos obtenidos de cuestionario de elaboración propia.

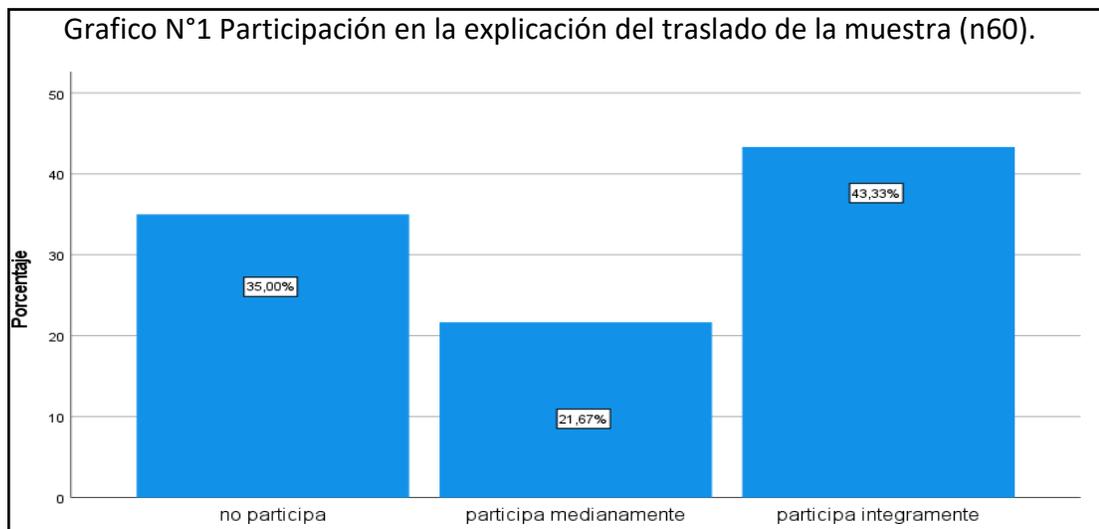
Referido al control de la gestante con relación al control de la historia clínica, 11,67% (7) no participan en esta actividad, 45% (27) lo hacen medianamente y el resto de las personas que componen la muestra 43,33% (26), lo hace íntegramente. En el control de la gestante respecto del control de los resultados de laboratorio, el 16,7% (10) de la muestra no participa de dicho procedimiento, mientras que el 40% (24) lo hace medianamente y el 43,3% (26) restante participa de manera íntegra.

En el análisis de la segunda dimensión, de la variable captación de futuras donantes, se observa que en la explicación de los procedimientos desarrollados en sala de parto, existe un porcentaje de 5% (5) de la muestra (N60) que no participa en el procedimiento, 26,67% (16) lo hacen medianamente y el 68,33% (41) participan íntegramente.

En la explicación de los procedimientos desarrollados en sala de parto relacionado a la extracción de sangre de cordón, observamos que un 15% (9) del total de la muestra (N60), no participa de esta actividad mientras que el 40% (24) lo hace medianamente y el 45%

(27) restante lo hace de manera íntegra. La explicación de procedimientos con relación al traslado de la muestra, el 35% (21) de los profesionales del total de la muestra (N60), no participan de dicha actividad, 21,67% (13) participan medianamente y el 43,33% (26) lo hace íntegramente. Ver Gráfico n°1.

Gráfico N°1 Participación en la explicación del traslado de la muestra (n60).





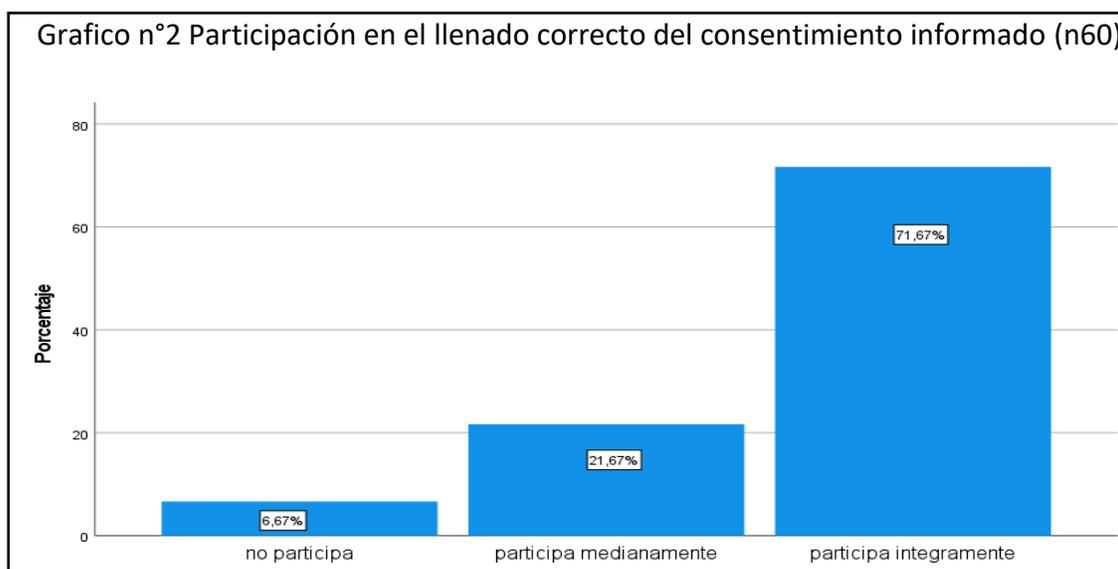
En la tercera dimensión (consentimiento informado) de la primer variable, captación de futuras donantes, observamos que en la explicación de la finalidad del consentimiento informado, el 3,3% (2) de los encuestados (N60) no participan de la actividad, 26,7% (16) lo hace medianamente y el 70% (42) participa íntegramente. Ver tabla n°2.

Tabla N° 2 Participación de enfermería en la explicación de la finalidad del consentimiento informado (n60)

	Frecuencia	Porcentaje
no participa	2	3,3
participa medianamente	16	26,7
participa íntegramente	42	70,0
Total	60	100,0

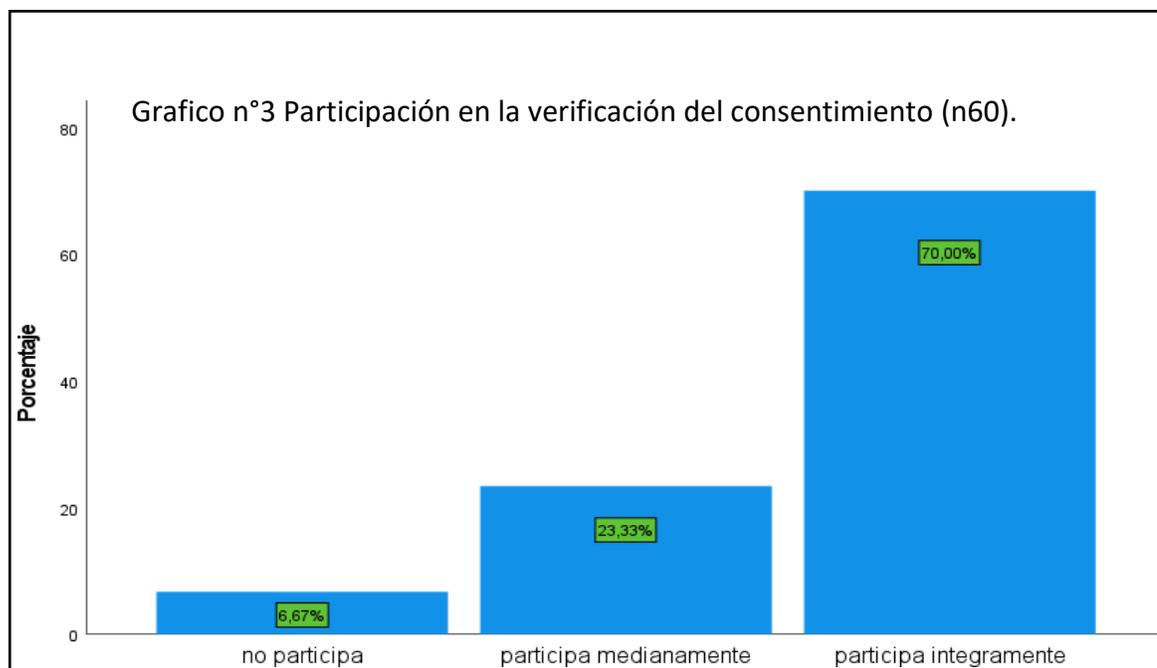
Fuente: datos obtenidos en encuesta de elaboración propia

En la variable explicación del consentimiento informado en el aspecto referido a el correcto llenado del mismo que el 6,67% (4) no participan de este procedimiento, 21,67% (13) lo hacen medianamente y los 71,67% (43) restantes lo hacen de manera íntegra. Se puede determinar que en la explicación del consentimiento informado, en el aspecto referido a la importancia de asistir con el mismo el día del parto, existe un porcentaje del 1,7% (1) de profesionales (N60) que no participan, 20% (12) participan medianamente y el 78% (47) lo hace íntegramente. Ver Gráfico n°2.





La segunda variable, participación de enfermería en el proceso de extracción de sangre de cordón en la sala de parto, fue analizada mediante tres preguntas. En cuanto a la participación de enfermería en el proceso de extracción de sangre respecto de la verificación del consentimiento informado, se observa que en 4 (6,67%) del total de la muestra (N60) no participa de dicho procedimiento, 14 (23,3%) lo hace medianamente y los 42 (70%) restantes participan íntegramente. Ver Gráfico n°3.



En la extracción de sangre respecto de la asistencia a otro profesional, 1 (1,7%) de los encuestados (N60), no participan del procedimiento, 29 (48,3%) participa medianamente y el 30 (50%) restante lo hace de manera íntegra. En el acondicionamiento del material para el traslado de la muestra, 33 (55%) del total de la muestra (N60) no participa de este procedimiento, 22 (36,6%) participa medianamente y los 5 (8,3%) restantes lo hacen íntegramente.

A fin de analizar la tercera variable para determinar el nivel de información que maneja el personal de enfermería sobre la donación de sangre (N60), fue mayoritariamente alto 91,7% (55), seguido por 6,7% (4) que obtuvo nivel medio y el 1,7% (1) restante presentó un nivel bajo de información sobre el tema.

A su vez se puede destacar que las preguntas más acertadas son las relacionadas con las etapas del procedimiento, la finalidad y donación de sangre de cordón. En el mismo cuestionario las preguntas que fueron menos acertadas son las relacionadas al transporte de la muestra y aquella referida a los requisitos que debe cumplir la madre para ser aceptada como futura donante. Ver tabla n°2.



Tabla N°3 Nivel de información que maneja el personal de enfermería (N60)

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	55	91,7
Medio	4	6,7
Bajo	1	1,7
Total	60	100,0

Fuente: datos obtenidos en encuesta de elaboración propia

DISCUSIÓN

Debido a la importancia que tienen las distintas asociaciones en nuestro país como lo es el Hospital “Profesor Dr. Juan P. Garrahan”, el Banco de Sangre de la Provincia de Corrientes, entre otras, que realizan sus actividades para poder llevar a cabo un trasplante de células madres. Se determinó conveniente realizar un estudio con el cual se conozca la participación de los profesionales de enfermería durante las distintas etapas de la donación de sangre de cordón umbilical.

En cuanto a la participación de enfermería en la etapa de captación de las futuras donantes. Se puede observar que las actividades desarrolladas hacia las futuras madres son parciales con respecto al control de la edad gestacional, habiendo una participación elevada en el control de la historia clínica ya que la participación se da mediana o íntegramente en su mayoría, al igual que en el control de los resultados de laboratorio. En este aspecto se establece concordancia con lo manifestado por el Dr. Joaquín Tomas, quien expresa que la participación de enfermería se centraba en cada etapa, junto a los pacientes, realizando diferentes actividades, brindando cuidados de calidad ¹⁰.

En cuanto a la explicación del procedimiento, se establece una alta participación en la explicación de los procedimientos desarrollados en sala de parto, en cuanto a la educación en el proceso de extracción también se considera elevada ya que el mayor porcentaje participa mediana o íntegramente, en cuanto al traslado de la muestra la participación es media ya que también existe una gran parte de la población en estudio que no realiza esta actividad. En cuanto a esta actividad se establece concordancia con lo plasmado por el Lic. Sanches Jesús, que afirma que el profesional de enfermería cumple una labor primordial desde la educación ⁷.

También se respalda lo expresado por Carreras J. Y García S., que identifica que la facilidad que desarrolla el enfermero es el de ser trasmisor de conocimientos, permitiendo la interrelación entre las madres y los nuevos aportes de la ciencia ⁸⁻⁹.

En este aspecto se establece concordancia con el Dr. Joaquín Tomas que hace mención de que las actividades que realizan las enfermeras son de educación tanto hacia el paciente como a sus familias ¹⁰.

En la participación de enfermería en la explicación del consentimiento informado se establece una alta participación en la educación establecida por los profesionales hacia la explicación de la finalidad del consentimiento, el correcto llenado y la importancia de asistir con el mismo.



Se puede observar nuevamente al profesional como un gran educador e interesado en el cumplimiento de las normativas, se establece concordancia por el Lic. Sanches, Carreras J. y el Dr. Joaquín Tomas, referido a la educación aportada por el enfermero, descriptos anteriormente ⁷⁻¹⁰.

Por su parte el enfermero Lauren Lopes describe ampliamente la selección y captación de las futuras donantes, como una afirmación en cuanto a que el personal de enfermería es responsable de esta actividad de manera exclusiva, por lo que no se establece concordancia, ya que no se observa una participación íntegra en alguna de las actividades¹¹.

En cuanto a la participación de enfermería en el proceso de extracción de sangre, se observa una alta participación en cuanto a la verificación del consentimiento informado, a su vez se identifica que la participación es elevada en cuanto a la asistencia a otro profesional, ya su aporte se da mediana e íntegramente, no así en cuanto a la participación en el acondicionamiento de la muestra, es muy bajo en este aspecto. Por lo que podemos establecer afirmaciones en lo plasmado por el Lic. Sanches Jesús quien afirma que los cuidados aplicados por enfermería durante la extracción de sangre de cordón son fundamentales ya que depende de sus conocimientos, los que podrían definir la correcta recolección de la SCU ⁷.

Por otra parte no se establece concordancia con lo afirmado por Carreras y García, quienes expresan que lo aprendido por enfermería no va más allá de las actividades que pueda realizar en la sala de parto, ya que enfermería se aplica en otras actividades fuera de esta área ⁸⁻⁹.

Por su parte el enfermero Lauren Lopes afirma que la recolección de SCU y placenta puede ser realizada por el enfermero u otro profesional del nivel superior debidamente habilitado por lo que se establece concordancia en este aspecto, no así con su afirmación de que la recolección de SCU es realizada exclusivamente por el enfermero ya que no participa de manera íntegra en el total de las actividades ¹¹.

Por otra parte en la tercera variable que determina la información que maneja el profesional de enfermería sobre los procedimientos, nos encontramos con un alto nivel de conocimiento aprendidos por este servicio sobre cada una de las etapas de este proceso. Por su parte Carreras J, y García S, que se deben tomar conocimientos sobre el desarrollo adecuado de las etapas, esto permitirá generar en la madre, futura donante, la tranquilidad adecuada en el momento determinado, este aspecto se establece concordancia con su afirmación, pero no así en su afirmación de que los conocimientos adquiridos por los profesionales no van más allá de lo que puedan realizar en la sala de parto, ya que se afirma que los profesionales en estudio poseen conocimientos de todos los procedimientos que se llevan a cabo en cada una de las etapas ⁸⁻⁹.

Puede establecerse concordancia con lo afirmado por el enfermero Lopes que establece en su investigación que la garantía de la calidad de las células hematopoyéticas dependen directamente del equipo obstétrico, para esto el conocimiento de los factores pueden influenciar en el volumen por lo que debe ser considerado entre las numerosas competencias del enfermero ¹¹.

CONCLUSIÓN

Fueron identificadas las participaciones realizadas por enfermería, como así también el nivel de información que manejan los profesionales, alcanzando los objetivos inicialmente propuestos.

Entre las principales conclusiones derivadas de esta investigación determinamos que el profesional de enfermería participa en ciertas actividades relacionadas a la captación de futuras donantes como ser los controles previos a la realización de los procedimientos en los cuales se identifica mayor participación en el control de la historia clínica, al igual que en el control de resultados, no así en lo



referido al control de la edad gestacional cuya participación es media. En cuanto a la participación en la explicación de las actividades a desarrollarse en sala de parto es elevada, destacándolo al profesional enfermero como un gran educador.

Por lo que se puede afirmar que, existe un mayor aporte en aquellas actividades que le son propias y específicas, aprendidas en su servicio y a lo largo de su capacitación como lo son las de educar y brindar apoyo a cada persona de cuidado. De igual manera se destaca una gran participación en este proceso durante la extracción de sangre de cordón.

A su vez la participación de enfermería se presenta en menor medida en el control de la edad gestacional y en el acondicionamiento del material para el traslado de la muestra. También se establece el nivel de conocimiento y actitudes que expresa el profesional hacia los nuevos procedimientos, ya que contando con la información necesaria es como se va abriendo camino a desarrollar esta actividad de manera íntegra.

Conflictos de intereses:

Los autores no declaran conflictos de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. J. Espinosa Garcíaa NMCALRDFBG. Cumplimiento farmacológico en el tratamiento de la hipertensión arterial. Revisión de los estudios publicados entre los años 1975 y 2011. *Med Fam Semer*. 2012;38(5):292-300 (citado 19 Agosto 2020).
2. Esencial H. No Title. *Lancet* [Internet]. 2003;361:1629-41. (citado 19 Agosto 2020) Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0140673603133028>
3. Antonio López Acedo , María Teresa Flores Morgado MICEF. Hipertensión Arterial. Documento de apoyo a las actividades de Educación para la Salud 6. 2006;(84-95872-75-7):1-54. (citado 19 de Agosto 2020) Disponible en: [https://saludextremadura.ses.es/filescms/web/uploaded_files/CustomContentResources/Hipertensión Arterial.pdf](https://saludextremadura.ses.es/filescms/web/uploaded_files/CustomContentResources/Hipertension%20Arterial.pdf)
4. Filippini F. CLÍNICA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL. DIAGNÓSTICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL. Clínica la Hipertens Arter Diagnóstico la Hipertens Arter [Internet]. 2015;2:416-8. (citado 19 Agosto 2020) Disponible en: <http://www.saha.org.ar/pdf/libro/Cap.087.pdf>
5. MSc. Raquel González Sánchez, I MSc. René Llapur Milián, I MSc. Mercedes Díaz Cuesta, II Lic. María del Rosario Illa Cos, II Dra. Estela Yee López ILDPB. Estilos de vida, hipertensión arterial y obesidad en adolescentes. *Rev Cuba Pediatr* [Internet]. 2015;87(3):273-84. (citado 19 Agosto 2020) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0034-75312015000300003
6. Yanes DG d'Empaire. Prevalencia de hipertensión arterial y dislipidemias en adultos del páramo del Estado Mérida y su relación con obesidad. Resultados preliminares del estudio VEMSOLS. *Rev Venez Cardiol* [Internet]. 2011;31(3):1-104. (citado 19 Agosto 2020) Disponible en: http://svcardiologia.org/es/images/documents/Avance_Cardiologico/2011/AC_31_283_29_2011.pdf#page=18
7. G. Coll de Tueroaa NSM. Modificaciones del estilo de vida en pacientes hipertensos. Atención Primaria [Internet]. 1998;22(9):1023-38. (citado 19 Agosto 2020) Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-modificaciones-del-estilo-vida-pacientes-14975>
8. Padial DLR. Hipertensión arterial (I). *Serv Cardiol Hosp Virgen la Salud Toledo* [Internet]. 2003;5:1-63. (citado 19 Agosto 2020) Disponible en: <http://castellanacardio.es/wp-content/uploads/2010/11/hipertension-arterial-I.pdf>
9. Samuel Durán A., Marcela Castillo A. FV del R. DIFERENCIAS EN LA CALIDAD DE VIDA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE DIFERENTE AÑO DE INGRESO DEL CAMPUS ANTUMAPU. *Rev Chil Nutr*. 2009;36(3):200-2009. (citado 19 Agosto 2020)
10. Lillo CÁ. LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL: IMPORTANCIA DE SU PREVENCIÓN. *Fac Farm Univ Complut* [Internet]. 2015;2:1-20. (citado 19 Agosto 2020) Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/MARIA DEL CARMEN AVILA LILLO.pdf>
11. Morel V. Ejercicio y el Adulto Mayor. *LA Hipertens* [Internet]. 2009;2:1-24. (citado 19 Agosto 2020) Disponible en: <http://www.meddir.net/ejercicioyeladultomayor.htm>



Datos de autor

Título:

Células madres, enfermería en la donación de sangre de cordón umbilical en una Maternidad Pública de Corrientes 2020.

Autores:

Marcela N. Ojeda*¹,
Javier O. Homeres²,
Lucia I. Sánchez³,
Camila M. Valenzuela⁴

1 Enfermera de Operativos Sanitarios de la Provincia de Corrientes-Interior provincial C.P 3400
marcelaojeda487@gmail.com.

2 Enfermero del Servicio Médico del servicio penitencial de la provincia del Chaco-área asistencia
médica- encargado del Servicio de enfermería. C.P 3500

3 Asesor metodológico- Jefe de Trabajo Prácticos, Cátedra Metodología de la Investigación en
Enfermería. Carrera de Licenciatura en Enfermería UNNE

4 Asesor de contenidos- Banco de sangre de la Provincia de Corrientes. C.P 3400