

OPTIMIZACIÓN DEL CIRCUITO DE DONACIÓN EN ASISTOLIA NO CONTROLADA (DANC) MEDIANTE LA METODOLOGÍA KAIZEN EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Adriana Sánchez Ginés, Pau Farrés Frias, Elisabeth Navas Moya, Aroa Gómez Brey, Gloria Belén Encina Romero, Marian Irazábal Jaimes, Adrià Giró Estivill, Lorena Requena Martinez, Alejandro Aragón Alaminos, Núria Lizandra Barea, Eva Encarnación Díaz Ruíz, Olga Gabaldà Moran, Eduard Argudo Serra, Jordi Riera del Brío, Alberto Sandiumenge Camps

OBJETIVOS

La DANC es un proceso complejo y tiempo-dependiente, en el que la eficiencia operativa y la coordinación multidisciplinar son determinantes para su éxito. La metodología KAIZEN permite analizar los procesos, identificar desperdicios y rediseñar los circuitos para optimizar recursos, reducir tiempos críticos y mejorar la calidad asistencial y la sostenibilidad de los cambios organizativos. Nuestro objetivo fue aplicar este método en el circuito de la DANC para mejorar la su rentabilidad y plantear nuevos escenarios, como la donación pulmonar.

MATERIAL Y MÉTODOS

En 2024 se formó al equipo de coordinación de trasplantes en detección de desperdicios y mapeo de procesos. Se definió el circuito actual de la DANC (*process mapping*), identificando cuellos de botella y oportunidades de mejora en tiempos, eficiencia y calidad. Se desarrolló en cuatro sesiones: análisis del proceso, plan de acción, seguimiento y evaluación final.

RESULTADOS

El *process mapping* de la situación actual (Fig.1) evidenció la realización de varias actividades en serie en vez de secuenciales, saltos comunicativos entre departamentos, exceso de movimiento de personal debido a la poca digitalización y poco control de indicadores de tiempo, generando retrasos en fases críticas. Se diseñó un proceso futuro (Fig.2) orientado a la optimización del tiempo del proceso e incremento del éxito del mismo. Se definió un plan de acción con optimización del trabajo médico-enfermería, actualización de *checklists*, digitalización documental, mejora de la comunicación y establecimiento de indicadores temporales. Este modelo permite reducir el *lead time*, mejorar la eficiencia operativa y aumentar la probabilidad de éxito, sentando las bases para su ampliación a DANC pulmonar.

CONCLUSIONES

La aplicación de KAIZEN en la DANC permitió identificar ineficiencias y rediseñar el proceso, reduciendo tiempos críticos y mejorando la coordinación entre los equipos, facilitando obtener un mayor número de donantes reales y ampliar la viabilidad a escenarios como el pulmón.

Fig.1

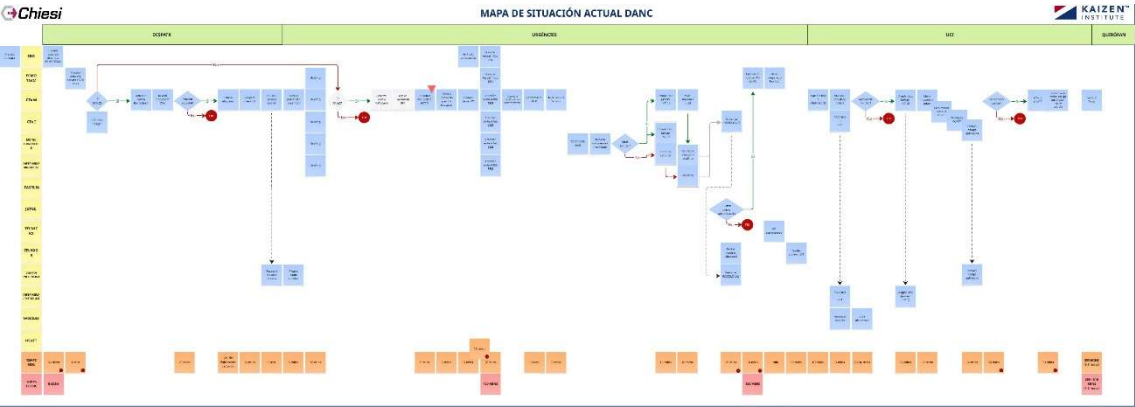


Fig.2

