

CUANTIFICACIÓN DE LAS CARGAS DE TRABAJO EN EL DEPARTAMENTO DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTES DE UN HOSPITAL TERCIARIO MEDIANTE ANÁLISIS DE PROCESOS

Adriana Sánchez Ginés, Elisabeth Navas Moya, Aroa Gómez Brey, Gloria Belén Encina Romero, Marian Irazábal Jaimes, Adrià Giró Estivill, Pau Farrés Frias, Eva Encarnación Díaz Ruíz, Olga Gabaldà Moran, Alberto Sandiumenge Camps

OBJETIVOS

El Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH) cuenta con una unidad específica de coordinación de programas de donación y trasplante (CPDT), integrada por un equipo multidisciplinar, con intensivistas ejerciendo esta función a tiempo completo. El objetivo de nuestro trabajo fue cuantificar las cargas de trabajo de los coordinadores médicos que componen nuestra unidad, analizando la distribución temporal y funcional de las actividades.

MATERIAL Y MÉTODOS

Durante 2024/25, realizamos un análisis estructurado utilizando la metodología Kaizen® de las actividades de la unidad CPDT, identificando roles profesionales y tareas asociadas a cada una de las funciones clínicas, docentes, de gestión e investigación. Se cuantificó el tiempo dedicado por perfil profesional y por tipo de donante, analizando la ocupación, la variabilidad de la carga de trabajo y la distribución por tipo de actividad.

RESULTADOS

El análisis mostró una elevada variabilidad en la carga de trabajo diario, alternando periodos de alta actividad y sobrecarga en el ámbito asistencial con fases de menor intensidad, dedicadas a tareas no asistenciales.

La mayor parte de la jornada laboral del coordinador médico se dedicó a la actividad asistencial (67%), seguida de la docencia (15%), la actividad de gestión (9%), y el apoyo a la investigación (9%). En el año 2025 se invirtieron un total de 2814,5 horas(h) en la gestión asistencial del proceso de donación, con un tiempo medio de dedicación de 2,1h por posible donante, 5,4h por donante potencial, y 25,4h por donante real. Las tres actividades con mayor ocupación de tiempo dedicado al proceso de donación fueron: evaluación inicial (31% del tiempo total), detección activa (27%) y logística y oferta (12%).

CONCLUSIONES

La cuantificación de las cargas de trabajo concluyó que la unidad CPDT del HUVH está adecuadamente dimensionada. La función del coordinador es clave para la adecuada gestión de donantes y debe estar adecuadamente reconocida, protegida y garantizada dentro de las cargas asistenciales de la UCI.

¹ Matesanz R. (ed.) El modelo español de coordinación y trasplantes. Aula Médica; 2008. ISBN: 978-84-7885-456-1

2 RECOMENDACIONES SOBRE LA DEFINICIÓN, ESTRUCTURA Y FUNCIONES DE LOS EQUIPOS DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTE EN ESPAÑA. <https://www.ont.es/wp-content/uploads/2025/06/RECOMENDACIONES-DEFINICION-ESTRUCTURA-Y-FUNCIONES-DE-LOS-EQUIPOS-DE-COORDINACION.pdf>