Implantación de un nuevo indicador de preanalítica en el laboratorio: cumplimiento del tiempo de respuesta de determinaciones preferentes

P. Salas Gómez-Pablos, A. Fernández Uriarte, M.L. López Yeste, E. Guillén Campuzano,

X. Martinez Asensio, X. Martinez Ollé, I. Caballé Martín.

Catlab. Viladecavalls.



Introducción

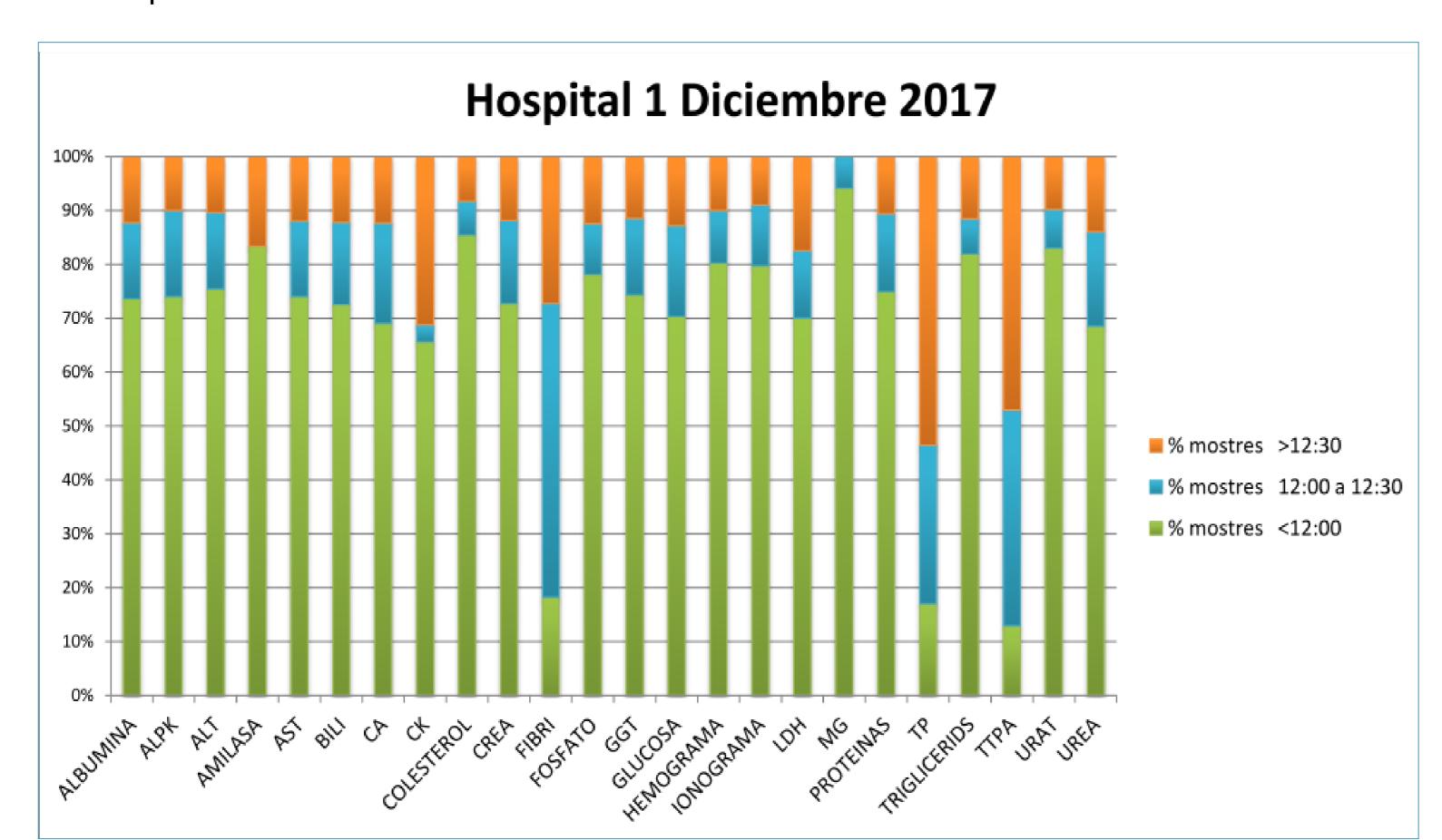
Un reto al que se enfrentan muchos laboratorios es el análisis del cumplimiento del tiempo de respuesta acordado de las pruebas preferentes de los pacientes hospitalizados. Su seguimiento suele ser complicado ya que, en general, el sistema informático del laboratorio no permite establecer el seguimiento de un tiempo de respuesta diferente al de respuesta urgente y al de rutina.

En nuestro caso, es especialmente importante este seguimiento, ya que las analíticas de hospitalización se realizan en un laboratorio central (automatización y especialidades), externo a los propios hospitales, lo que, de entrada, alarga el tiempo de transporte de las muestra.

Objetivo

Analizar los resultados de dos meses del cumplimiento de los tiempos de respuesta acordados para las pruebas preferentes e implantar un indicador para su seguimiento mensual.

Gráfica 1. Cumplimiento del tiempo de respuesta acordado de las analíticas preferentes del Hospital 1 durante el mes de diciembre del 2017.



Resultados

El cumplimiento, para el primer grupo de pruebas considerado, se detalla en la Tabla 1.

Observando los primeros datos, se revisó el circuito de muestras en Bioquímica. Se detectó que había un retraso por: incumplimiento del tiempo de llegada de los transportistas, falta de preferencia de algunas muestras respecto a las de primaria, retraso del inicio de la puesta en marcha de los analizadores por diferentes causas y por la aplicación de determinadas reglas automáticas de gestión de resultados.

Se presentaron los datos de tiempo de llegada de transportistas a los responsables de logística para su corrección, se eliminaron del indicador aspartato-aminotransferasa y fosfatasa alcalina, que se generan en algunos casos por reglas reflejas, y se modificó la sistemática de trabajo en Recepción de Muestras para las muestras separadas por errores varios.

Se implantó como indicador el cumplimiento del tiempo de respuesta acordado y se excluyeron fibrinógeno y magnesio, al no considerarse preferentes.

Con las magnitudes definitivas, los porcentajes de determinaciones que cumplían el horario establecido durante el primer cuatrimestre del año 2018 se detallan en la Tabla 2.

En los meses de marzo (Hosp1) y abril (Hosp2) se puede observar una mejora sustancial del cumplimiento del tiempo de respuesta debido a las acciones correctivas explicadas.

Conclusiones

El análisis de los tiempos de respuesta de las pruebas preferentes permitió mejorar la sistemática y los circuitos involucrados, así como cumplir el objetivo de establecer un indicador para facilitar su seguimiento.

Material y métodos

Se analizaron los tiempos de respuesta de las pruebas preferentes de dos hospitales (Hosp1 y Hosp2) durante los meses de diciembre del 2017 y enero del 2018. Se comprobó el cumplimiento del tiempo de respuesta pactado (antes de las 12:00 horas para el Hosp1 y antes de las 11:00 horas para el Hosp2) de: albúmina, fosfatasa alcalina, alanina-aminotransferasa, α -amilasa pancreática, aspartato-aminotransferasa, bilirrubina, calcio, creatina-cinasa, colesterol, creatinina, fosfatos, γ -glutamiltransferasa, glucosa, hemograma, ionograma, lactato deshidrogenasa, magnesio, proteína, triglicérido, urato, urea, tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial y fibrinógeno.

Durante el análisis piloto de dos meses, se calculó el porcentaje de las pruebas que se entregaron antes de la hora concertada, de las que se entregaron con hasta media hora de retraso y de las que superaron la media hora.

Posteriormente se hizo un seguimiento del tiempo de respuesta desde enero hasta abril.

Gráfica 2. Cumplimiento del tiempo de respuesta acordado de las analíticas preferentes del Hospital 1 durante el mes de enero del 2018.

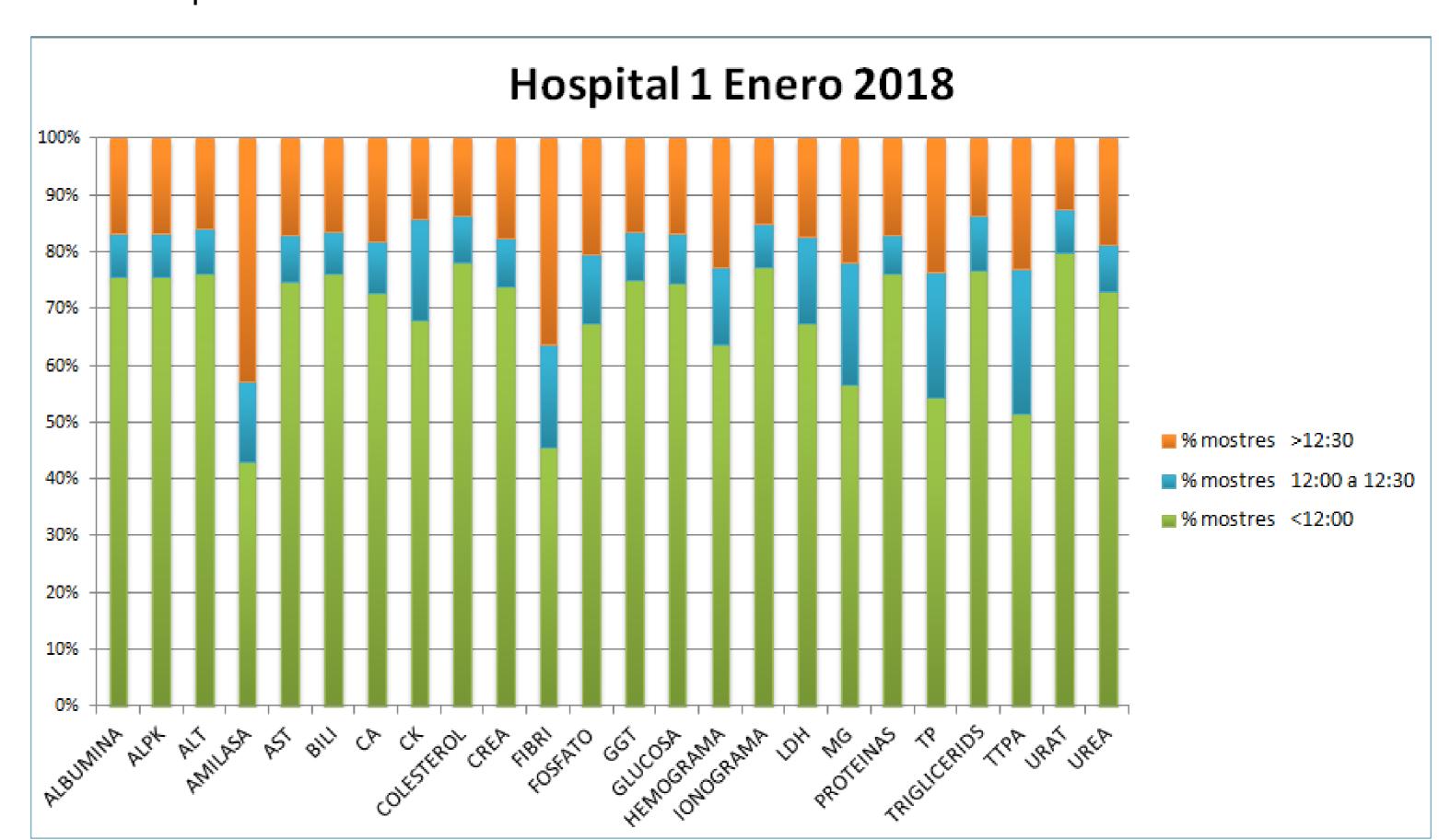


Tabla 1. Porcentaje de determinaciones validadas antes de la hora acordada, con menos de 30 min. de retraso y con más de 30 min. de retraso.

	Hospital 1				Hospital 2		
Hora validación	Diciembre 2017	Enero 2018		Hora validación	Diciembre 2017	Enero 2018	
<12:00	71,8%	72,9%		<11:00	36,9%	57,7%	
12:00 a 12:30	13,5%	9,6%		II:00 a II:30	43,0%	28,4%	
>12:30	14,7%	17,5%		>11:30	20,1%	13,9%	

Tabla 2. Porcentaje de determinaciones que cumplían el horario acordado en los meses de enero a abril del año 2018.

Hospital	Enero	Febrero	Marzo	Abril
1	72,1%	71,0%	84,0%	78,0%
2	56,0%	56,5%	55,6%	70,3%

Referencias

<sup>UNE-EN ISO 15189: 2013 Laboratorios Clínicos. Requisitos particulares para la calidad y la competencia.
CGA-ENAC-LCL, REV.2, OCTUBRE 2014 "Criterios generales de acreditación de laboratorios clínicos".</sup>



Código de Presentación: 678 psalas@catlab.cat