

---

## Eficiencia de protocolos en el laboratorio de Urgencias.

Ceña L, Mayoral M, Bergón E, Miranda I, Moriente A, Miravalles E

Unidad de Gestión Clínica de Análisis Clínicos. Hospital Universitario de Getafe

**Introducción:** El importante incremento de la demanda asistencial en la Urgencia hospitalaria, unido a las mayores exigencias de calidad de los usuarios y del sistema sanitario, ejercen sobre el facultativo clínico una gran presión laboral, que se traduce, entre otros hechos, en la solicitud de más pruebas diagnósticas con el consiguiente aumento de los costes. La instauración de protocolos y guías clínicas surgieron para atenuar la presión laboral del facultativo clínico y los costes asociados.

Los protocolos o guías clínicas se incluyen dentro del programa de Calidad del Sistema Nacional de Salud como se refleja en la Ley 26/2003 de Cohesión y Calidad en su artículo 59.2.c y en la Ley 44/2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias en su artículo 4.7.b. Estos protocolos deben ser eficaces, efectivos y sobre todo EFICIENTES.

**Objetivo:** Reflejar la EFICIENCIA de dos protocolos en el Laboratorio de Urgencias, donde el punto de corte de una prueba genera inmediatamente la realización de la otra:

- CK y CK- MB.
- Bilirrubina total y Bilirrubina directa.

**Material y Métodos:** Se analizaron las peticiones de estas pruebas en el año 2006. La valoración de los costes se realizó de acuerdo a las U.R.V. (unidades relativas de valor) del Servicio de Análisis Clínicos del Hospital Universitario de Getafe:

Coste CK-MB .....	1.51 Euros.
Coste Bilirrubina directa .....	0.95 Euros.

Los puntos de corte seleccionados para la generación automática de pruebas complementarias fueron de 170 U/L para CK y 1.6 mg/dl para la bilirrubina total.

**Resultados:** En 14.088 solicitudes de CK se generó la petición de CK-MB en 4.691, dejando de realizar 9.397 peticiones de CK-MB.

En 18.159 solicitudes de bilirrubina total se generó la petición de bilirrubina directa en 4.953, dejando de realizar 13.206 peticiones de bilirrubina directa.

El ahorro hipotético de hacer todas las pruebas supone alrededor de 26.740 euros.

### Conclusiones:

- Aunque el estudio tiene sesgos tales como sueros hemolizados, clínica del paciente etc, que llevarían a disminuir el número de peticiones, en conjunto estas guías de protocolo suponen un importante ahorro para la gestión del Laboratorio de Urgencias. En nuestro caso valorado en 26.740 euros.
  - La relación entre Laboratorio y el Clínico debe reforzarse para aumentar la cartera de protocolos porque incrementa la EFICIENCIA del Sistema Nacional de Salud.
-