
Estudio descriptivo de las muestras no recibidas y reclamadas de pacientes externos en el área sanitaria de Guadalajara.

Domínguez López J, Granizo Domínguez V

Laboratorio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario de Guadalajara.

Introducción y objetivo: La recepción de muestras en un laboratorio es el primer paso para su procesamiento. Su control es fundamental para poder concluir todos los análisis en el tiempo adecuado a lo demandado por parte de los médicos y pacientes.

Nuestro objetivo ha sido estudiar las muestras no recibidas en el laboratorio. Estas incidencias se comunican en el informe al médico peticionario y por carta a los pacientes solicitándoles que acudan al laboratorio o al punto de extracción de su centro de salud, para la obtención o entrega de una nueva muestra, si así se precisa.

Material y métodos: Se han evaluado retrospectivamente todas las incidencias en la recepción de muestras registradas en el SIL a lo largo de los años 2006 y 2007, en las muestras procedentes de la Sala de Extracciones del Hospital y de los Centros de Extracción Periféricos de Atención Primaria.

Se ha realizado una exportación de datos desde el sistema informático del laboratorio (SIL) (Modulab Win v. 5.1., IZASA SA) a una hoja Excel, donde se han depurado y analizado los datos, realizándose el estudio estadístico con el programa MedCalc® (comparación de proporciones mediante la prueba Chi cuadrado con corrección de Yates).

Resultados y discusión: De las 456.040 peticiones recibidas (121.022 de la Sala de Extracciones del hospital y 335018 de Atención Primaria) se ha encontrado alguna incidencia en 2152 (0,47 %), siendo 0,46 % para el año 2006 y 0,49 % para el 2007, diferencias que no son estadísticamente significativas.

En Atención Primaria se producen el mayor número de incidencias con un 82,6 % de todas las incidencias y 0,53 % sobre el total de peticiones, mientras que en la Sala de Extracciones del hospital es el 17,4 % las incidencias y el 0,31 % del total, siendo las diferencias estadísticamente significativas con una $p < 0,01$.

Respecto del sexo y por grupos de edad se ha observado una cifra de incidencia más elevada en sexo masculino y en el grupo de edad entre 71 y 80 años.

La muestra de suero es la más frecuentemente reclamada seguida de las muestras especiales para el laboratorio externo y la Unidad de Investigación (plasma congelado, sangre total en tubo con EDTA específico etc...) y las muestras de orina. Comparando los dos años estudiados, sólo presentan diferencias significativas ($p < 0,01$) el descenso de incidencias en orina muestra aislada y los incrementos en orina de 24 h. más suero para Aclaramiento de Creatinina y las muestras de la sobrecarga oral de glucosa. Como se indicó anteriormente es en Atención Primaria donde se producen el mayor número de incidencias centrándose las diferencias más significativas en las muestras de suero, en las muestras para aclaramiento de creatinina y en las muestras especiales.

Se reclaman más de una muestra por petición en 677 pacientes. Se han encontrado 95 pacientes a los que se ha reclamado muestras en más de una ocasión.

Las incidencias en las muestras que debe recoger el paciente (orinas muestra aislada y de 24 horas) revelan diferencias estadísticamente significativas en las incidencias en sexo masculino sobre el femenino ($p < 0,05$) a expensas de la orina de muestra aislada ($p < 0,05$). Por rangos de edad hay un predominio de incidencia en los rangos de 0 a 20 años y por encima de 50, respecto del resto de los grupos de edad intermedia, siendo entre 0 y 10 años el grupo que presenta un número de incidencias en orina de muestra aislada y orina de 24 horas estadísticamente significativa ($p < 0,01$) respecto del resto de grupos de edad y el grupo de más de 80 años presenta un número de incidencias en orina de 24 horas mayor que el resto de los grupos ($p < 0,01$) excepto con el de 0 a 10 años.

Conclusiones:

1. Ha habido un pequeño incremento de incidencias en el 2007 respecto del 2006. En el bienio predominan las incidencias en Atención Primaria, en las muestras que pertenecen a hombres y en las de pacientes con edades comprendidas entre 71 y 80 años.

2. En el hospital se ha encontrado menor número de incidencias que en Atención Primaria tras la implantación de un sistema automatizado de etiquetado de tubos y por la mayor especialización del personal extractor y que atiende la Sala de Extracciones.

3. Las muestras más implicadas en incidencias son suero, orina y las muestras especiales (estas últimas casi en exclusiva en las que llegan de Atención Primaria donde por ser poco frecuentes se cometen más errores).

4. Las incidencias en la recogida de muestras de orina depende del sexo (más frecuente en el sexo masculino) y de la edad (más frecuente en los grupos extremos).
