

---

## **Prevención de errores preanalíticos del programa de cribado prenatal en el Hospital Severo Ochoa.**

Córdoba Chicote C, Sánchez Prieto I, Anadón A, Hernando de Larramendi C  
*Laboratorio de Bioquímica Clínica. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid)*

**Introducción:** En nuestro hospital se realiza desde octubre de 2005 el programa de cribado prenatal junto con el servicio de ginecología. El cálculo de riesgo se analiza en el programa informático PRISCA 4 previa introducción manual de los datos demográficos, ecográficos y marcadores bioquímicos necesarios. Según publicaciones previas la incidencia de un error en la transcripción de los datos puede llegar hasta el 39% con valores medios del 13%.

**Objetivo:** Intentar disminuir el error que implica la introducción manual de datos.

**Esquema de funcionamiento:** El cálculo de riesgo de cromosomopatías en el primer trimestre se realiza en el programa informático PRISCA 4 instalado en red para la conexión de las consultas de ginecología y del laboratorio.

Los datos demográficos de la mujer, junto con los datos que se utilizan para modificar el riesgo calculado y los datos ecográficos para el cálculo de la edad gestacional son introducidos manualmente por el Laboratorio de Bioquímica.

La determinación de los marcadores bioquímicos se realizan en el Immulite 2000 en conexión *on line* con el SIL OMEGA 3000. Los resultados se registran manualmente en el programa PRISCA 4.

Los datos de la translucencia nugal y la medida de la longitud craneocaudal del feto se realizan en la consulta de fisiopatología fetal del hospital y los registran en el PRISCA 4. Se calcula el riesgo combinado de cromosomopatía y en el mismo acto se informa a la paciente.

**Procedimiento de mejora:** Instalación del software PRISCA Connect que permite la comunicación uní o bidireccional entre el SIL y el software PRISCA 4.

Los datos demográficos se transmiten al SIL mediante lectura del código de barras.

Se han creado como pruebas en el Omega 3000, las variables que modifican el riesgo calculado: tabaquismo, raza, peso, diabetes, número de fetos, embarazo por reproducción asistida. Estos datos son registrados por los TEL del laboratorio. Cuando se ha realizado la determinación de los marcadores bioquímicos se transmiten al SIL automáticamente. Se valida el proceso y se procede a la conexión del PRISCA Connect con el sistema OMEGA y la transmisión de los datos al PRISCA 4.

El facultativo responsable introduce los datos ecográficos para el cálculo de la edad gestacional y valida el riesgo bioquímico de cromosomopatías. El resto del proceso no se modifica.

**Conclusión:** La comunicación *on line* evita el error de transcripción de los datos demográficos y de los marcadores bioquímicos. Los errores debidos al registro de los datos que modifican el riesgo calculado que son introducidos en OMEGA son errores que normalmente se detectan y son subsanados en el proceso de validación por el facultativo.

Con este proceso esperamos mejorar la calidad y seguridad de la paciente.

---