

## Valores críticos de laboratorio: ¿cómo garantizar el correcto seguimiento de los pacientes?

Fernández Delclós MD, Pineda Villalba A, Alguersuari Tortajada N, Cruanyes Tor J, Cabré Pericas LI

*Hospital de Barcelona, SCIAS, Barcelona.*

**Introducción:** La detección en el laboratorio de resultados críticos en muestras de pacientes requiere una actuación inmediata. Para garantizar la adecuada atención al enfermo, deben ponerse en marcha mecanismos de control con la participación de todos los responsables de la atención al paciente.

**Material y métodos:** Se ha diseñado una aplicación informática para el seguimiento de los pacientes con resultados analíticos con valores críticos. Las magnitudes y los resultados a seguir han sido consensuados con especialistas clínicos. Dichas magnitudes son: sodio, potasio, calcio, glucosa, digoxina, creatinina, pH, hemoglobina, leucocitos, neutrófilos, plaquetas, tiempo de protrombina (Quick), INR y tiempo de tromboplastina parcial activada (TTPa). Los pasos a seguir son los siguientes:

- Detección del valor crítico en el laboratorio por impresión automática del resultado antes de su validación
- Confirmación y validación técnica del resultado
- Aviso telefónico a la enfermera responsable del paciente e impresión automática de aviso en planta
- Alarma automática en el curso de enfermería y en el curso clínico
- Notificación al médico responsable del paciente e información manual en el curso de enfermería
- Actuación médica e información manual en el curso clínico
- Si no hay actuación médica, se avisa al médico y supervisora de guardia
- Seguimiento informático de todos los casos por parte de los facultativos del laboratorio y, en su ausencia, por el médico de guardia de medicina intensiva
- Tramitación de la alarma una vez se ha solucionado el valor crítico con códigos predeterminados:

T = Tramitado

P = Pendiente

E = Error de laboratorio

X = No valorable

G = Médico de guardia de UCI

**Resultados:** Del 1 de Noviembre 2008 al 30 abril 2009 se produjeron 1.879 resultados con valores críticos de un total de 168.520 magnitudes (1,11%). Los valores críticos más frecuentes detectados fueron potasio (17,9%) y tiempo de protrombina (13,2%).

Desde el 1 de Julio 2009 todas las alarmas (100%) producidas por valores críticos se han tramitado mediante uno de los cinco códigos detallados anteriormente. En el poster se presentan los porcentajes de cada uno de los códigos con que se cerraron las alarmas.

**Discusión:** La solución está estructurada en tres niveles de seguridad. En el primero intervienen los técnicos de laboratorio y el médico y enfermera responsables del paciente. En el segundo, el médico y supervisora de guardia. En el tercero, los facultativos del laboratorio y, en su ausencia, los médicos de guardia de UCI.

**Conclusiones:**

- Este circuito garantiza la atención adecuada a todos los pacientes con resultados con valores críticos
  - El tratamiento multidisciplinar de cada uno de los pacientes con resultados con valores críticos implica a un elevado número de profesionales, minimizando así los errores humanos
-