



Evaluación de la gestión de la demanda, mediante filtros informatizados, para el estudio del hierro, en el Complejo Hospitalario Universitario de Canarias

Autores

Fermín Rodríguez Moreno¹, Blas Alarcó Hernández², José Antonio Navarro Gonzálvez², Rosario Colino Paulis² y José García Dopico²

1) Director Médico del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias.
2) Laboratorio Central del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias

Objetivos

El Servicio de Laboratorio Central (LAC) del Hospital Universitario de Canarias se planteó, en su política de Gestión de la Demanda, el empleo de filtros automatizados en la solicitud de pruebas diagnósticas, en la segunda mitad el año 2011.

Material y métodos

Se evaluaron que pruebas podría someterse a un control de la demanda, mediante el empleo de filtros automatizados en el SIL (sistema informático del Laboratorio), con el criterio de que su restricción no pusiese en compromiso el diagnóstico y posible tratamiento del paciente. Entre las pruebas seleccionadas para el año 2011 se hallan: Estudio del hierro, Bilirrubina indirecta, Hemoglobina glicosilada (HBA1c), PSA Libre y T4Libre. En este poster presentamos los resultados del estudio del hierro del año 2011 y 2012.

Se establecieron los criterios por los cuales no se realizan las determinaciones citadas.

Los criterios de inclusión en el filtro establecidos para el estudio del hierro son:

- No haberse determinado ferritina en los 45 días previos
- Tener una Hemoglobina (Hb) inferior a 12,5 g/dl en mujeres y 13,5 g/dl en hombres
 - Tener un Volumen Corpuscular Medio (VCM) inferior a 81 microlitros
- Tener una Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) inferior a 27 picogramos
 - Tener una Hb superior a 16 g/dl en mujeres y 17 g/dl en hombres
 - Tener una HCM superior a 32 picogramos

Se exceptúan de este filtro:

- Pacientes de Hospitalización
- Niños menores de 16 años
- Pacientes procedentes de Servicios (Hematología, Oncología y Digestivo)

Se consensuaron con los principales Servicios implicados.

Se comunicó por escrito a los médicos peticionarios (a través de la Dirección Médica del Hospital y la Dirección Médica de Atención Primaria).

Se programó el filtro en el SIL: OpenLab (Nexus It®).

Se establecieron los cambios necesarios en los flujos de trabajo del Laboratorio. El filtro requiere la realización previa del hemograma, para tener los resultados de Hemoglobina y VCM.

Se excluyeron del filtro determinados Servicios (Hematología, Digestivo, etc.) y se permite la solicitud justificada de las pruebas filtradas.

Se evaluaron los resultados con los médicos responsables, mediante entrevistas a los médicos solicitantes, y la revisión de las reclamaciones de pacientes. En las peticiones recibidas desde Atención Primaria, se solicita la exclusión del filtro en 3 peticiones/día para un total de 1.200 peticiones/día, de los cuales se desestiman 2 de cada 3. Se presentaron 4 reclamaciones de pacientes en el año 2012, motivadas por el establecimiento de filtros, para un total 144.670 peticiones de ferritina, lo que supone un porcentaje muy bajo.

Resultados

Se presentan los resultados para las pruebas relacionadas con el estudio del hierro: sideremia, transferrina y ferritina, desde el establecimiento el filtro

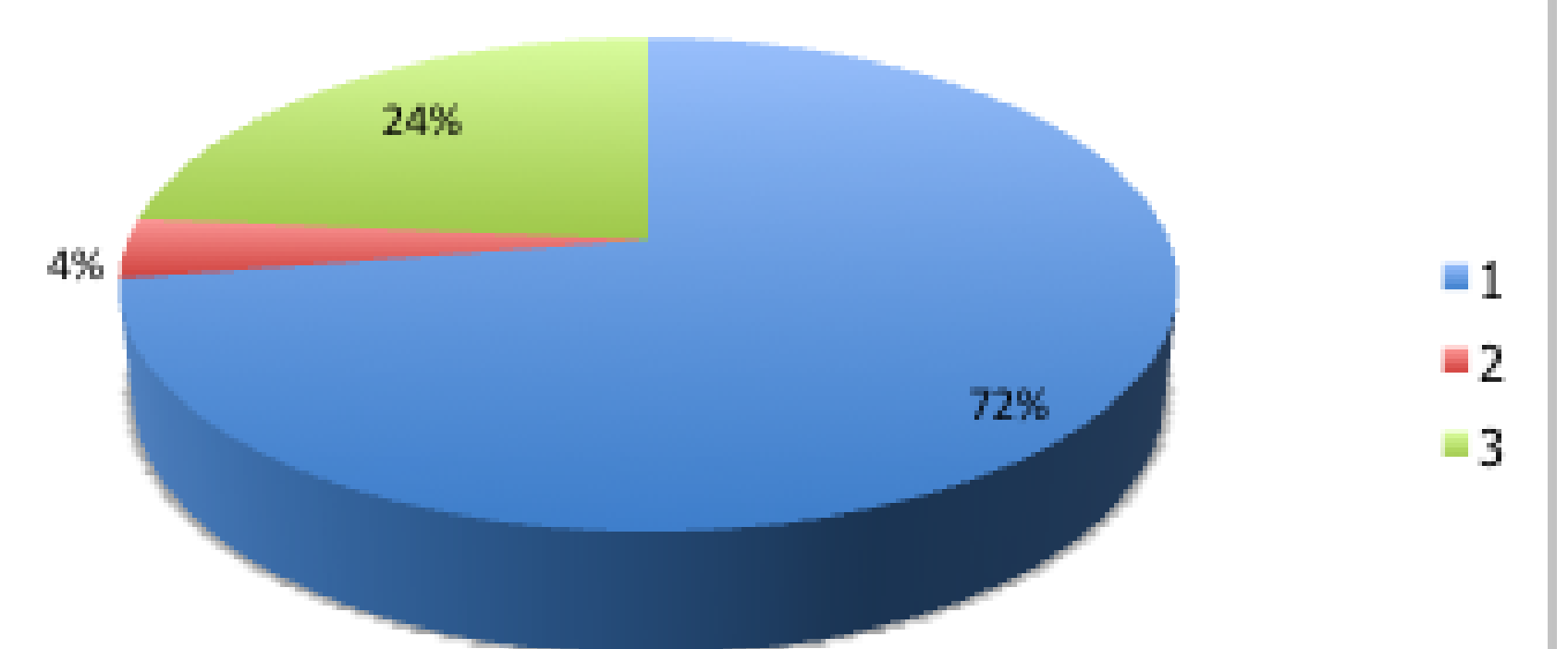
Pruebas

	Pedidas 2011	Anuladas 2011	%	Pedidas 2012	Anuladas 2012	%
Ferritina	83706	40539	48,43	144670	76428	52,82
Sideremia	82750	39690	47,96	151072	74584	49,36
Transferrina	55665	23364	41,97	100097	43442	43,39

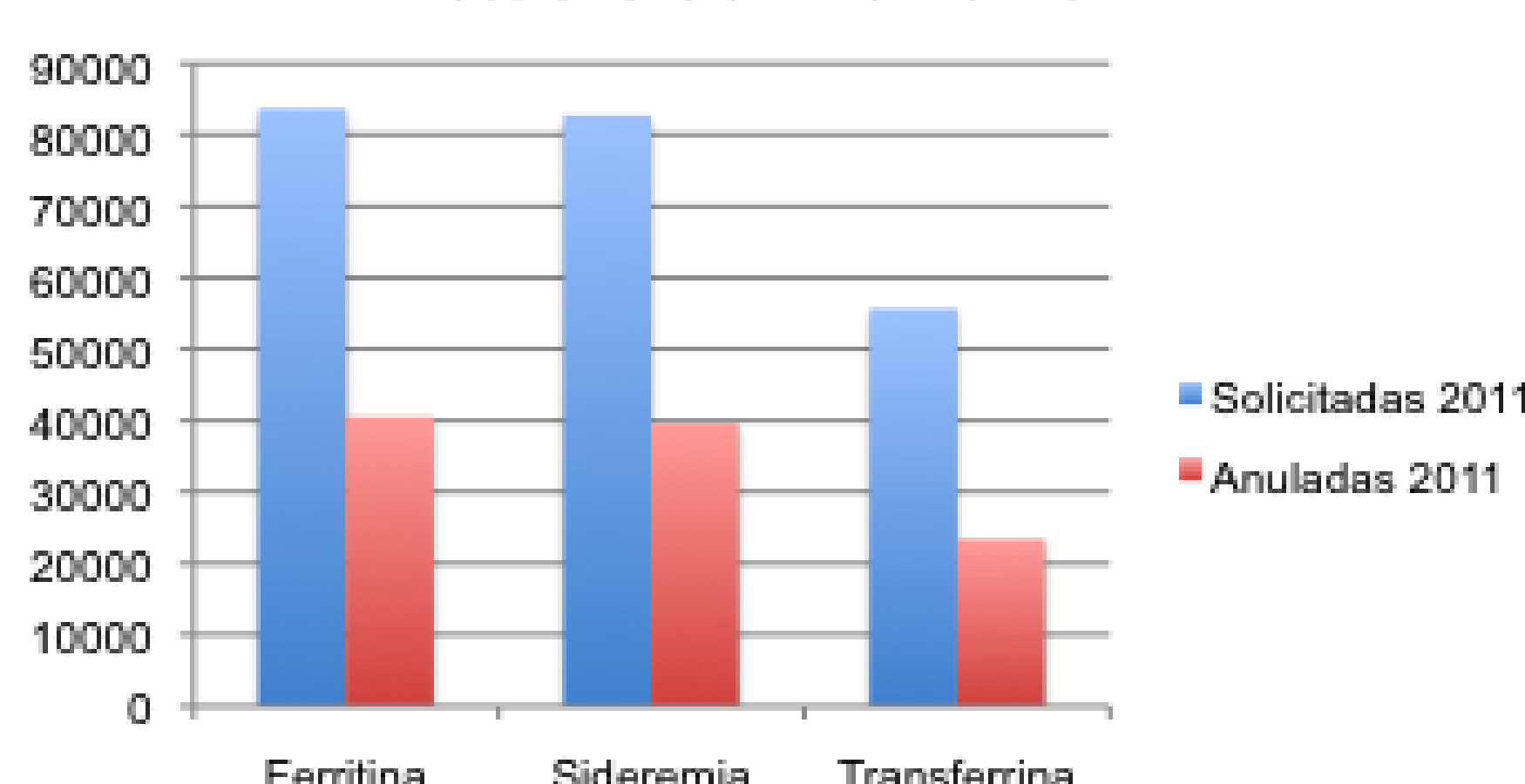
Dinero ahorrado

	2011	2012	Total
Ferritina	96342,48	161645,22	257987,70
Sideremia	5359,80	8950,08	14309,88
Transferrina	33119,81	50740,26	83860,06
Total	134822,09	221335,56	356157,64

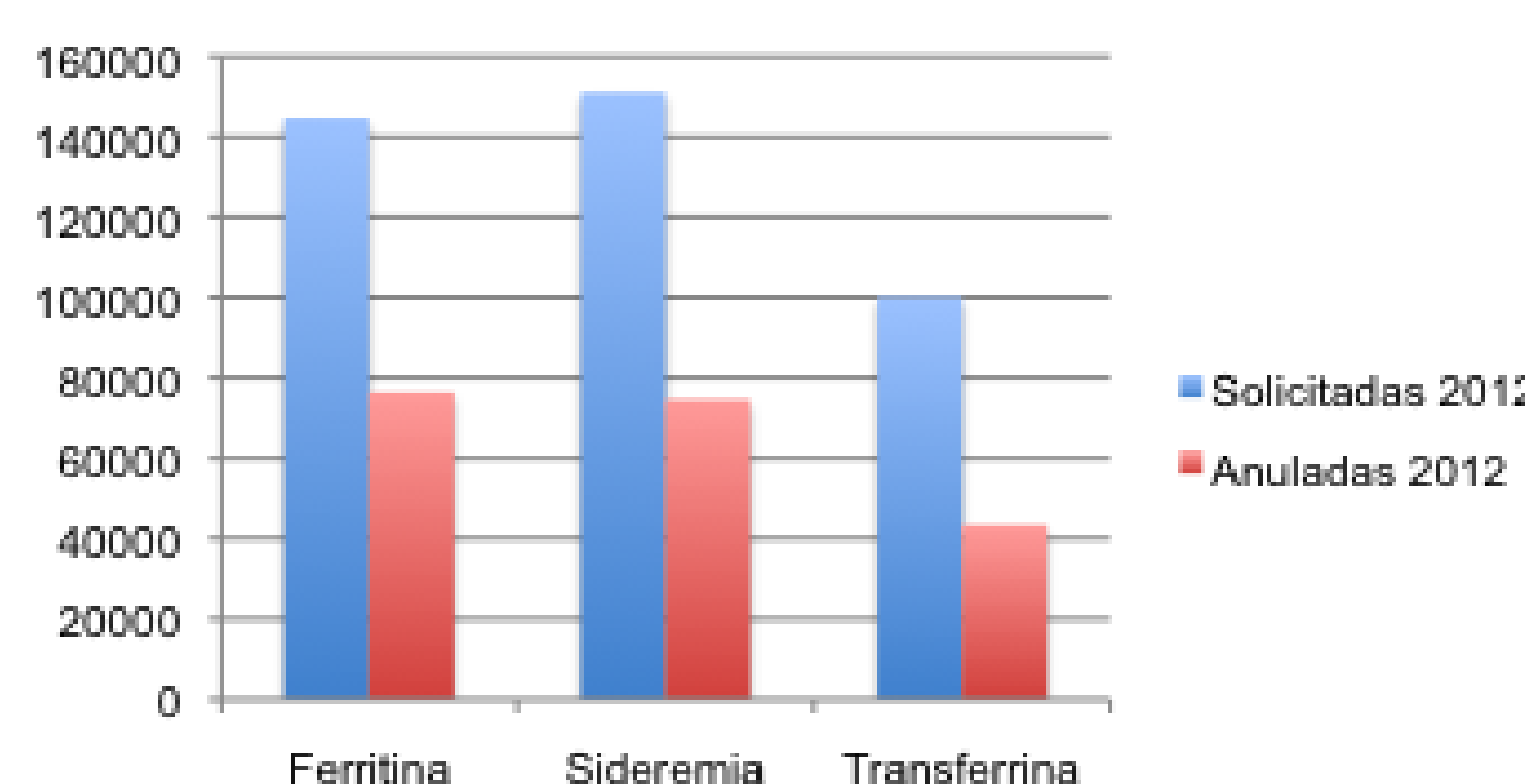
% de ahorro



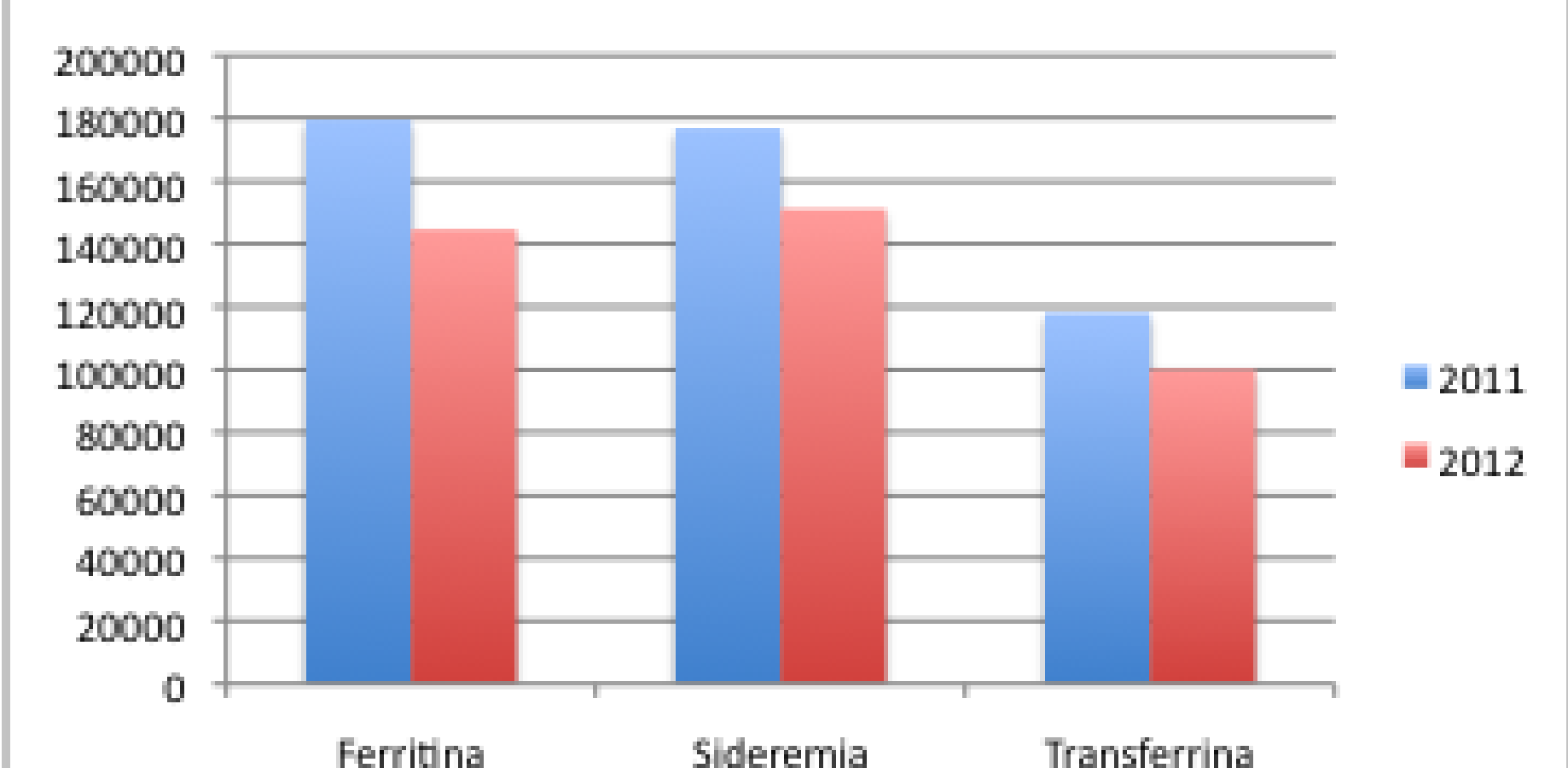
Estudio del hierro 2011



Estudio del Hierro 2012



Evolución de solicitud de Pruebas



Conclusiones

Se puede conseguir un ahorro muy importante en pruebas diagnósticas sin afectar a la calidad de la atención al paciente. Se necesitan: herramientas informáticas (SIL de Lab, Petición electrónica), información sobre diagnóstico y tratamiento, buena comunicación con los pacientes y clínicos para explicar los filtros implantados.

Bibliografía

Base de datos de intervalos temporales de repetición de pruebas SEQC: Comisión de Gestión de Laboratorio Clínico .