



## Patrones de solicitud de parámetros en los laboratorios de urgencias en España, estudio en dos ediciones anuales

MACÍAS SÁNCHEZ M (1), SALINAS M (2), LOPEZ-GARRIGÓS MT (3), GUTIERREZ FORNÉS C (4), QUILEZ AGREDA D (5) DOMÉNECH GARCÍA S (6), GARCÍA COLLÍA M (7)

(1) Sº Análisis Clínicos C.H.U. San Pedro de Alcántara y V. Analistas COF Cáceres, (2) Sº Análisis Clínicos H.U. San Juan de Alicante y V. Analistas COF Alicante, (3) Sº Análisis Clínicos H.U. San Juan de Alicante, (4) Sº Análisis Clínicos H.U. Joan XXIII y V. Analistas de Tarragona, (5) Sº Análisis Clínicos H Reina Sofía Tudela, Navarra (6) OF del Carmen Madrid, (7) Sº Bioquímica Clínica H.U. Ramón y Cajal de Madrid y V. Nacional Analistas Consejo General COFs de España

### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las solicitudes de los parámetros de Urgencia son muy variables entre diferentes CCAA es importante estandarizar indicadores de adecuación para lograr una mayor eficiencia.

El objetivo fue comparar el patrón de demanda en España, en dos ediciones diferentes cada una de un año distinto desde Servicio de Urgencias (SU), utilizando indicadores de adecuación, para tratar de investigar si ha existido variación.

### RESULTADOS

En la 1ª edición, participaron 76 laboratorios, correspondientes a 6,858,546 admisiones en el SU y 110 laboratorios en la 2ª edición, lo que correspondió a 10,654,075 pacientes atendidos en SU. No se encontraron diferencias significativas en la solicitud de las pruebas desde el SU, a excepción del péptido natriurético cerebral (BNP) que aumentó su demanda en la 2ª etapa.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se publicó la convocatoria de edición REDCONLAB. Los laboratorios españoles dispuestos a participar en el estudio fueron invitados a completar un formulario de inscripción. Cumplimentaron la solicitud de pruebas de laboratorio desde SU en 1ª etapa. Se estudiaron veinte pruebas mediante un estudio transversal. Se incluyeron todos los pacientes atendidos en el SU de cualquiera de estas instituciones, independientemente del motivo de la consulta. Se requirió que cada laboratorio participante, remitiera los pacientes atendidos en el año. El estudio se repitió en una 2ª etapa.

Después de recopilar los datos, se calculó veinte indicadores de adecuación, se midió, la solicitud de cada una de las pruebas por cada 1.000 pacientes atendidos en SU. Las diferencias en los resultados del indicador en ambos años se calcularon mediante el análisis de prueba de U Mann-Whitney.  $P \leq 0.05$  se utilizó como criterio para rechazar la hipótesis nula.

Tabla 1. Valores de indicadores en 2012 y 2014

INDICADOR	2012		2014	
	MEDIAN	IQR	MEDIAN	IQR
<b>Nº TESTS/1000 ED ADMISSIONS</b>				
ALT	127,84	142,95	127,86	165,55
Albumin	0,65	8,12	1,42	10,86
AST	112,70	183,93	110,03	218,64
Amylase	93,85	53,01	94,96	66,36
Total Bilirrubin	103,08	80,22	110,41	100,73
Calcium	30,40	66,22	40,31	75,91
CK	111,89	94,93	109,81	123,51
Creatinine	395,70	148,16	417,99	224,55
Glucose	394,76	151,53	427,51	204,38
Lypase	0,00	2,53	0,07	18,29

INDICADOR	2012		2014	
	MEDIAN	IQR	MEDIAN	IQR
<b>Nº TESTS/1000 ED ADMISSIONS</b>				
BNP	1,57	23,95	9,74	39,16
K	399,15	155,16	412,32	226,88
PCT	10,88	19,50	13,22	24,33
CRP	233,43	156,34	269,54	165,86
Total protein	22,21	84,61	28,37	80,72
Na	398,76	163,92	431,99	220,55
Troponine	99,35	52,25	106,57	67,06
Urea	373,70	175,45	378,37	243,88
Urinalysis	161,07	63,26	160,29	72,44
CBC	400,40	196,40	417,12	194,05

### CONCLUSIÓN

Las diferencias en la solicitud de BNP son muy difíciles de explicar debido a la diferente casuística de pacientes en los SU en España. El estudio muestra la necesidad de reducir la variabilidad de la solicitud de BNP desde los SU.

