

**“Algunas pruebas son marcadores que dan información sobre la covid y ayudan al clínico a tomar decisiones”**

**“El objetivo de la encuesta era ver qué se hizo en marzo y abril y cómo nos habíamos adaptado a esta crisis sanitaria”**

**“No nos podemos desentender de los sistemas ‘point of care’. Debemos comprobarlos y controlar su calidad”**

“El objetivo de esta encuesta, que lanzamos en mayo, era ver qué habíamos hecho los laboratorios en marzo y en abril y cómo nos habíamos adaptado a esta crisis sanitaria que cambió tanto la presión asistencial como nuestra manera de trabajar. La covid irrumpió de un modo inesperado, con muchas incertidumbres, obligando en ocasiones a trabajar en modo ensayo-error ante la falta de evidencia clínica. Por eso, lo que buscamos con este trabajo es ver si, ante la falta de protocolos, la actuación ha sido homogénea”, señala Criado.

**CAMBIOS EN LA DEMANDA.**

Con las cifras en la mano de esta encuesta, un 74,6% de los laboratorios afirma que pruebas que antes eran de rutina han pasado a ser urgentes y un 69% refiere

que han incluido nuevas pruebas en su cartera.

Un ejemplo claro, tal y como detalla la coordinadora del trabajo, es el de la interleucina 6 (IL 6): “Se trata de una prueba que marca la inflamación y que antes muchos laboratorios teníamos externalizada. Ahora, durante la pandemia, ha cobrado mucha importancia y un gran número de laboratorios la pusieron tanto de rutina como de urgencia. Eso implicó no solo tomar la decisión de hacerla, sino adquirir los reactivos apropiados para realizarla y ponerla en marcha”.

Otro caso es el de la ferritina, que ha pasado de realizarse solo en rutina a demandarse con carácter urgente. “Antes no tenía sentido clínico solicitarla de urgencia, pero ahora se ha visto su aportación frente a la covid y los clínicos quieren tenerla disponible a cualquier hora”, apunta Criado.

**PERFILES ANALÍTICOS.** Otro aspecto relevante visto en la encuesta es que el 90,2% de los laboratorios cuenta con perfil analítico de paciente covid y que el 67,6% tiene más de un perfil. Cada uno de estos perfiles recoge un conjunto de pruebas preestablecido que busca ahorrar tiempo, mejorar el rendimiento y optimizar el estudio del paciente.

“Muchos laboratorios cuentan, por ejemplo, con un perfil de paciente con sospecha de covid, al que se le hacen unas pruebas determinadas, y otro perfil de paciente confirmado de covid, al que se le realiza otra serie de pruebas”, cuenta la coordinadora de la encuesta quien además subraya que lo ideal en estos casos es que dichos perfiles “se confeccionen de un modo consensuado” entre el servicio clínico y el laboratorio para poder poner en común criterios sobre qué pruebas podrían ser importantes y cuáles no. “Ha habido algún documento procedente de sociedades científicas que apoyaban la creación de perfiles en la realización de pruebas, no sólo por la optimización que suponen, sino también porque suponen una igualdad entre pacientes, más allá de que después, en casos concretos, se pudiesen solicitar pruebas complementarias”, añade.

**TURNOS Y ACTIVIDAD.** En cuanto a los cambios en las estructuras de los turnos de trabajo, un 80% de los labo-

laborios que han participado en la encuesta refiere que estas modificaciones se han dado entre su personal de Enfermería y entre los técnicos especialistas de laboratorio y que dichos cambios han ido dirigidos, en su mayoría, a reforzar el laboratorio de Urgencias. En el caso de los facultativos, un 69% de los laboratorios afirman que también han estado implicados en estos cambios de turnos, sobre todo para reforzar la realización de pruebas PCR de covid.

Además de esto, la encuesta también refleja que un 80,3% de los laboratorios han desempeñado un “papel proactivo” ante casos de PCR positiva. Dicha proactividad se ha reflejado de diversas maneras: notificando directamente los resultados a salud laboral, enviando un listado periódico con todos los posi-

vos, recogiéndolo explícitamente en la historia clínica del paciente, etc.

**‘POINT OF CARE’.** Otro factor en el que ahonda la encuesta es en el rol que han jugado los denominados sistemas *point of care* (autoanalizadores instalados en las propias unidades clínicas y que son utilizados directamente por los sanitarios que trabajan en ellas). A juicio de Criado, han sido de gran ayuda, ya que, además de permitir tener los resultados en el momento, han descongestionado en buena medida la vertiginosa tarea diaria de los laboratorios clínicos. “Un caso muy claro es el de las gasometrías. Se trata de una prueba con un volumen muy elevado de muestras y que además requieren ser analizadas en el momento. Contar con gasómetros en unidades como las UCI, a la

cabecera del paciente, te permite agilizar su elaboración y la obtención del resultado”.

Sin embargo, asegura que los datos obtenidos por la encuesta invitan a una clara reflexión: “Desde el laboratorio, no podemos desentendernos de estos sistemas *point of care*. Debemos comprobarlos periódicamente, controlar su calidad, analizar cómo se realizan las muestras, cerciorarnos de que los resultados se procesan y se reflejan en la historia clínica, ofrecer apoyo logístico, asesorar en el cambio de reactivos y formar al personal que vaya a hacer uso de ellos”.

**COLABORACIÓN.** Más allá de información propia de la actividad que realizan los servicios de laboratorio, esta encuesta también ha permitido valorar cómo ha sido la colaboración duran-

te los primeros meses de la pandemia entre los especialistas de estos servicios y los de otras áreas clínicas del hospital. Un 63,4% de los departamentos encuestados ha afirmado que dicha colaboración ha sido buena o muy buena, mientras que un 29,6% ha asegurado que es mejorable, e incluso un 7% ha indicado que la ausencia de ella ha repercutido negativamente en la atención recibida por los pacientes. “En general, se ha percibido la gran colaboración que ha habido entre los distintos profesionales, pero debemos hacer autocrítica, analizar a fondo los resultados obtenidos con esta encuesta, optimizar la comunicación entre servicios y abordar cualquier opción de mejora. Todo aquello que sea mejorarse se traducirá en un beneficio en la atención que se ofrece”, concluye Criado.

De la experiencia de **SedivitaX** y la aplicación de la plataforma **Advanced Natural**



**NOVEDAD 2020**

- más específico para la inducción del sueño
- mejora también la calidad del sueño
- 100 % natural - sin hormonas

Una verdadera revolución del enfoque del sueño, basada en la Systems Medicine, que actúa a nivel central y periférico para inducir a **todo el organismo a dormir antes y descansar mejor.**

**PARA APOYAR TU CONSEJO TENDRÁS**

- MUESTRAS PARA TUS NUEVOS CLIENTES
- MATERIALES DE COMUNICACIÓN para el PUNTO DE VENTA
- MATERIALES INFORMATIVOS para el consumidor

CONTACTA CON EL DELEGADO DE ZONA O LA OFICINA COMERCIAL PARA CONOCER TODOS LOS DETALLES Y LOS MATERIALES DE MERCHANDISING PARA TU PUNTO DE VENTA (+34) 93 7410320 info@aboca.es

Fabricante: **Aboca S.p.A. Società Agricola** - Loc. Aboca, 20 - 52037 Sansepolcro (AR) - Italia  
 Comercializado por: **Aboca España S.A.U.** C/ Jaime Comas i Jo, 2 entlo. 2ª  
 08304 Mataró (Barcelona) España  
[www.aboca.com](http://www.aboca.com)

MATERIAL PARA USO EXCLUSIVAMENTE PROFESIONAL

