



ORIGINAL

Utilización de la Historia Digital de Salud y la aplicación «WebMovil» corporativa, en la comunicación de resultados críticos en Atención Primaria[☆]

Federico Navajas Luque*, Francisco Rodríguez Peña, Soledad Sánchez-Montes Moreno, Antonio Guzmán González, Inmaculada Ballesteros Martín y Francisca Cazalla Martín

Unidad de Gestión Clínica de Laboratorio, Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga-Axarquía, Torre del Mar, Málaga, España

Recibido el 9 de noviembre de 2011; aceptado el 27 de febrero de 2012

Disponible en Internet el 27 de marzo de 2013

PALABRAS CLAVE

Valores críticos;
Valores de alerta;
Notificación de
valores críticos;
Seguridad del
paciente

Resumen

Introducción: El objetivo ha sido describir y evaluar un nuevo protocolo de comunicación de resultados críticos en un Área Sanitaria de Andalucía.

Material y métodos: Se analiza el tamaño y tipo de los valores críticos del Área Sanitaria para pacientes de Atención Primaria. Se evaluó un nuevo sistema de notificación informatizado, a tiempo real, a través de la Historia Digital de Salud Diraya, que integra el módulo de pruebas analíticas (MPA). Dicho protocolo se complementa en colaboración con la tecnología de la información (TI), con el servicio de mensajes cortos (SMS) «WebMovil» de la Junta de Andalucía. **Resultados:** Los valores críticos para los pacientes de Atención Primaria representan el 26,33% del total. El número total de valores críticos para Atención Primaria fue de 138 desde noviembre 2010 a septiembre 2011. El aviso más frecuente fue por hemoglobina baja (52,17%).

El tiempo promedio de notificaciones fue de 13 min. La tasa de éxito de las notificaciones ha sido del 95,7% y se obtuvo un 0% de abandonos. En el 99,93% de los casos se constató el contacto con el enfermo y en el 98,55% la actuación médica.

Conclusiones: La comunicación por un sistema informatizado unida a la tecnología SMS demostró una reducción en el tiempo de notificación y produjo beneficios adicionales, como eliminar el riesgo de errores cuando por parte del receptor no hay una repetición de la información recibida por el laboratorio. Además, el uso de mensajes SMS asegura que a los médicos de guardia siempre les llegue la información de una forma inmediata.

© 2011 AEBM, AEFA y SEQC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

[☆] Este trabajo recibió el III Premio AEFA a la Calidad e Innovación 2011.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: laboratorio.axarquia.sspa@juntadeandalucia.es (F. Navajas Luque).

KEYWORDS

Critical values;
Alert values;
Critical values
reporting;
Patient safety

Use of Digital Health Records and corporate service «WebMovil» in the management of reporting critical results in the context of a primary care health area

Abstract

Introduction: To describe and evaluate a communication protocol of critical results in the context of primary care in Health Management Area.

Material and methods: We analyze the size and type of critical values of the Health Care Area for outpatient patients. We evaluated a computerized reporting system, in real-time through Diraya Digital Health Records, which is the management and information system for health management in Andalusia and integrates the Analytical Test Unit (MPA), in connection with the Laboratory Information System (LIS). This protocol is complemented, in collaboration with the information technology (IT), by the Andalusian Regional Government Short Message Service Mobile Web (SMS), «WebMovil».

Results: Critical values for primary care patients represent about the 26.33% of the total. The most common notice was for low hemoglobin (52.17%). The total number of critical values for primary care was 138. The average time of notification by the new protocol was 13 minutes. The success rate of notifications was 95.7%, and those for abandonments 0%. In 99.93% of the cases contact was made with the patient, and medical action was taken in 98.55% of the cases. *Conclusions:* The communication by a computerized system linked to SMS technology showed a reduction in the time of notification and produced additional benefits, such as eliminating the risk of errors when the step of repetition by the receiver is not used.

Furthermore, the use of SMS ensures that doctors on-call will always get the information immediately.

© 2011 AEBM, AEFA y SEQC. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El término «valor crítico», fue definido por Lundberg¹, hace más de 30 años. Se refiere a los resultados de pruebas de laboratorio que deben comunicarse de forma inmediata al médico responsable del paciente, porque se considera que requieren una atención clínica urgente. Se refiere tanto a pruebas de rutina como urgentes y ha sido ampliamente implantado en los laboratorios clínicos. El desarrollo de una política de comunicación de valores críticos se ha convertido en una práctica de calidad en los procedimientos de laboratorio clínico y, en los Estados Unidos, los requisitos son específicamente descritos en las normas de las agencias de acreditación, tales como la *Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations* (JCAHO), y el Colegio Americano de Patólogos (CAP)². Desde 2005, la JCAHO ha publicado directrices para la comunicación de valores en «*National Patient Safety Goal*»³. A nivel internacional, la norma más aceptada en la comunidad de laboratorios clínicos ISO EN 15189:2007, incluye (en la cláusula 5.8.7) la inmediata notificación de un valor crítico como un requisito especial⁴.

En 2008, la Organización Mundial de la Salud (OMS) editó un documento de comunicación de valores críticos⁵ para mejorar la seguridad de la atención y facilitar el desarrollo de las políticas de seguridad del paciente y las prácticas en todos los Estados miembros, y en el que se constata que: «la comunicación precisa, efectiva y a tiempo a los profesionales sanitarios de los resultados críticos es esencial para asegurar una atención y tratamiento adecuados».

Por lo tanto, la definición y la elaboración de comunicación de los valores críticos es una fase importante del proceso de laboratorio, con el fin de informar a los profesionales al cuidado de la salud, y también para el seguimiento

y la mejora de la puntualidad de los informes y la recepción de los resultados.

Numerosas publicaciones hacen referencia a la necesidad de una comunicación efectiva de las pruebas y valores críticos, por su incidencia en el diagnóstico o tratamiento⁶⁻⁸ y a la calidad de su selección⁹.

Sin embargo, no existe un consenso sobre muchas cuestiones relacionadas con los valores críticos y su comunicación. En particular, existe una gran variabilidad, tanto en la elección de las pruebas como en los límites reales críticos, en la comunicación de los valores críticos, en la presentación de los informes y en la recepción de los datos, y en la existencia de los procedimientos escritos y la documentación¹⁰.

La comunicación ineficaz se cita como uno de los eventos adversos capaces de producir daño en los pacientes^{11,12}, y es uno de los elementos de la fase postanalítica a tener en cuenta a la hora de establecer una matriz de riesgos o un Análisis Modal de Fallos y Eventos (AMFE). De hecho, una cuestión clave en la calidad de la fase postanalítica está representada por la eficacia en la comunicación de los datos de laboratorio, en especial la comunicación de los valores críticos¹³.

La Unidad de Gestión Clínica de Laboratorio del Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga-Axarquía, posee desde 2008, un protocolo de comunicación de pruebas y resultados críticos para pacientes extrahospitalarios (de consultas externas y Atención Primaria) y otra para hospitalizados (urgencias y hospitalización). Pero, especialmente en el ámbito de la Atención Primaria, factores como la falta de notificación dentro del plazo objetivo, el alto tiempo requerido para las llamadas telefónicas, la gran dispersión de los médicos responsables y el alto número de abandonos, decidieron que se plantease establecer un protocolo dotado de más efectividad. Desde finales de 2010, se estableció un

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2578379>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2578379>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)