



CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía
Fundada en 1933

www.amc.org.mx www.elsevier.es/circir



ARTÍCULO ORIGINAL

Exámenes de laboratorio de rutina innecesarios en pacientes referidos para atención por servicios quirúrgicos



María del Pilar Mata-Miranda^{a,*}, Norberto Cano-Matus^a,
Margarita Rodríguez-Murrieta^b, Idalia Guarneros-Zapata^c y Mario Ortiz^d

^a Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas. Coordinación de Investigación, Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación Veracruz Norte, Xalapa, Veracruz, México

^b Departamento de Enfermería, Unidad de Medicina Familiar No. 66. Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación Veracruz Norte, Xalapa, Veracruz, México

^c Departamento de Estomatología, Unidad de Medicina Familiar No. 66. Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación Veracruz Norte, Xalapa, Veracruz, México

^d Departamento de Laboratorio Clínico, Unidad de Medicina Familiar No. 66. Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación Veracruz Norte, Xalapa, Veracruz, México

Recibido el 18 de marzo de 2015; aceptado el 17 de agosto de 2015

Disponible en Internet el 5 de enero de 2016

PALABRAS CLAVE

Rutina;
Cirugía;
Exámenes de laboratorio;
Innecesario

Resumen

Antecedentes: Se ha cuestionado la utilidad de los exámenes de laboratorio considerados de rutina para la identificación de anomalías en la atención quirúrgica.

Objetivo: Determinar el porcentaje de exámenes de laboratorio innecesarios en la valoración preoperatoria, así como estimar el gasto innecesario.

Material y métodos: Estudio transversal, descriptivo de pacientes para valoración quirúrgica, del 1 de enero al 31 de marzo de 2013. Se revisó la base de datos de laboratorio y el expediente electrónico. Se compararon los criterios de referencia de los servicios quirúrgicos con los exámenes solicitados por el médico familiar.

Resultados: En el 65% de los pacientes ($n = 175$) se solicitó exámenes innecesarios, al 25% ($n = 68$) no se les solicitó los exámenes que requerían, y únicamente al 10% de los pacientes se les solicitó los exámenes de laboratorio de acuerdo con los criterios de referencia ($n = 27$). El gasto estimado en un año fue de \$1,129,552 en exámenes innecesarios.

Discusión: Los resultados fueron similares a otros relacionados con el tema, sin embargo, no se había revisado desde la perspectiva del primer nivel de atención la importancia que tiene el apego a los criterios de referencia, lo que podría evitar mayores gastos.

* Autor para correspondencia: Lomas del Estadio s/n, Col Centro C.P. 91000, Xalapa, Veracruz. México; Tel.: +01 (22) 8817 9703; fax: +01 (22) 8818 3421.

Correo electrónico: maria.matami@imss.gob.mx (M.P. Mata-Miranda).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2015.12.002>

0009-7411/© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Conclusiones: Resulta prioritario que las áreas directivas y de asesoría operativa en las unidades médicas de primer nivel de atención médica establezcan estrategias y líneas de acción que aseguren el cumplimiento de políticas institucionales para la contención del gasto en servicios integrales y que, a su vez, mejoren la atención médica.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Routine;
Surgery;
Laboratory tests;
Unnecessary

Unnecessary routine laboratory tests in patients referred for surgical services

Abstract

Background: To question the usefulness of the lab analysis considered routine testing for the identification of abnormalities in the surgical care.

Objective: To determine the percentage of unnecessary laboratory tests in the preoperative assessment as well as to estimate the unnecessary expenses.

Materials and methods: A descriptive, cross-sectional study of patients referred for surgical evaluation between January 1st and March 31st 2013. The database of laboratory testing and electronic files were reviewed. Reference criteria from surgical services were compared with the tests requested by the family doctor.

Results: In 65% of the patients ($n = 175$) unnecessary examinations were requested, 25% ($n = 68$) were not requested the tests that they required, and only 10% of the patients were requested laboratory tests in accordance with the reference criteria ($n = 27$). The estimated cost in unnecessary examinations was \$1,129,552 in a year.

Discussion: The results were similar to others related to this theme, however, they had not been revised from the perspective of the first level of attention regarding the importance of adherence to the reference criteria which could prevent major expenditures.

Conclusion: It is a priority for leaders and operational consultants in medical units to establish strategies and lines of action that ensure compliance with institutional policies so as to contain spending on comprehensive services, and which in turn can improve the medical care.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Antecedentes

En el proceso de atención médica, el examen físico y la historia clínica completa constituyen un método de estudio de la enfermedad en cualquiera de sus etapas. Este estudio es complementado con exámenes de laboratorio y de gabinete, para identificar anomalías que puedan poner en riesgo al paciente, dar un parámetro inicial del estado general del paciente que permita monitorizar cambios importantes en el seguimiento de las intervenciones médicas e identificar condiciones asintomáticas de importancia¹⁻³. Los exámenes de laboratorio considerados de rutina para una valoración por servicios quirúrgicos dependen del tipo de cirugía, de las condiciones propias del paciente y de los antecedentes de enfermedades crónicas o agudas³. Se consideran, en general, exámenes de rutina aquellos que comprenden: la biometría hemática completa, química sanguínea, electrolitos séricos y el examen general de orina; lo cual es una referencia del estado de salud metabólico o infeccioso del paciente.

Se ha demostrado que la solicitud de estos exámenes tiene poca utilidad práctica en los pacientes que requieren de una intervención quirúrgica no cardiovascular para la predicción de complicaciones, sobre todo en personas

clínicamente sanas menores de 40 años³⁻⁵. Además de que el costo de la atención se incrementa, por un excedente de estudios paraclínicos rutinarios, que no son necesarios y que se estima entre \$2,811,097 y \$3,345,206² pesos mexicanos. En Estados Unidos se han estimado costos anuales por estos servicios de hasta \$3,000,000,000 de dólares⁴.

En pacientes que requieren de procedimientos quirúrgicos ambulatorios tanto endoscópicos como de cirugía abierta, el 30.6% de los exámenes son anormales, pero solo en el 1.3% son tan importantes clínicamente como para suspender la intervención quirúrgica y, en aquellos pacientes a los que no se les solicita o que no cuentan con exámenes de laboratorio de rutina, un alto porcentaje no presentan complicaciones posteriores al procedimiento quirúrgico⁵.

Los resultados anormales de laboratorio son más frecuentes en los grupos de edad de 41 a 60 años y en los mayores de 60 años, sin diferencias estadísticamente significativas en la frecuencia de complicaciones o muerte entre aquellos pacientes con resultados anormales (en la biometría hemática, glucemia, electrolitos, de la coagulación y en el examen general de orina) y aquellos pacientes con resultados normales. Únicamente se relacionan los resultados anormales en nitrógeno ureico/creatinina con complicaciones cardíacas en el postoperatorio y con un mayor número de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4283131>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4283131>

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