

# CLAVES DEL ÉXITO PARA LAS PARTES INTERESADAS

Mejora del flujo del servicio de urgencias y reducción del riesgo mediante el desarrollo y la implementación de un triaje guiado por el diagnóstico molecular

 <b>PACIENTE</b>	<b>DIAGNÓSTICO MÁS TEMPRANO</b>	El tiempo de espera para los resultados del SARS-CoV-2 disminuyó de 15 horas (máx. 44 horas) a 3 horas (máx. 6 horas) después de que el servicio de urgencias estableciera un laboratorio molecular POC como procedimiento estándar.
 <b>PERSONAL MÉDICO</b>	<b>MAYOR CONFIANZA</b>	«El diagnóstico precoz ha tenido un impacto significativo y ha ayudado a los médicos a sentirse más seguros en sus opciones, ambos factores esenciales en la práctica clínica diaria con pacientes de urgencias». <i>- Ana Tangabel Macinkovic, especialista en medicina de urgencias</i> El 100 % de los especialistas de urgencias encuestados (n = 16 con una participación del 100 %) indicaron que ahora se sienten más cómodos en el servicio de urgencias al tratar con pacientes con síntomas respiratorios debido a la rápida disponibilidad de los resultados de las pruebas rápidas de dqPCR molecular POC.
 <b>SISTEMA SANITARIO/ ADMINISTRACIÓN</b>	<b>CALIDAD MEJORADA</b>	Reducción del presupuesto del 33 % que supuso un ahorro mensual de 40 000 € [480 000 € al año] en reactivos de aislamiento que ya no se necesitaban.
 <b>PAGADOR</b>	<b>REDUCCIÓN DE RIESGOS</b>	Cuando se implementó la dqPCR POC, se identificó una tasa de falsos negativos del 3 % en las pruebas rápidas de antígenos. El uso de dqPCR POC permitió una delimitación rápida y precisa entre pacientes positivos y negativos del SARS-CoV-2, lo que permitió aumentar la seguridad y reducir el riesgo de transmisión posterior.