

Mejora de la utilización de recursos y de la experiencia del paciente mediante la gestión estratégica del laboratorio

Hospital de emergencias de la universidad de Ain-Shams,
El Cairo, Egipto

PARTES INTERESADAS/COLABORADORES PRINCIPALES

**Wessam EL Sayed Saad | Essam Fakhery Ebied | Rawan Mahmoud Mohamed |
Ashraf Hassan Abdelmobydy | Nouran Mahmoud Bahig**

El hacinamiento en el servicio de urgencias es un reto global que puede provocar retrasos en el tratamiento de los pacientes, un aumento de la duración de su estancia y mayores costes sanitarios. Una parte esencial de la mejora del triaje de pacientes es comprender el riesgo, descubrir las condiciones clínicas subyacentes y evaluar la necesidad de posibles ingresos hospitalarios. Desde hace mucho tiempo las pruebas de laboratorio juegan un papel esencial en las decisiones de triaje. Sin embargo, el aumento de las pruebas puede tener un fuerte impacto en los ya limitados recursos humanos y económicos, especialmente si las solicitudes no obedecen a criterios con base empírica. Por el contrario, las pruebas de laboratorio inadecuadas podrían desencadenar investigaciones adicionales, innecesarias e incluso invasivas, que darían lugar a incidentalomas de laboratorio (es decir, anomalías en los resultados de laboratorio detectadas por casualidad, sin síntomas clínicos ni sospecha).

Dado que el patrón de las pruebas de urgencias que se solicitan varía según los hospitales e instituciones, un equipo integrado de atención clínica del hospital de emergencias de la universidad de Ain-Shams diseñó un novedoso enfoque para optimizar las pruebas urgentes. El panel de pruebas se basa en un consenso interfuncional entre la medicina interna, los cirujanos y los profesionales de laboratorio. La información que determinó el menú de pruebas incluía las pruebas más informativas sobre las condiciones más comunes en urgencias con capacidad de viabilidad para realizarse en una hora.

Los médicos del servicio de urgencias ahora tienen la opción de realizar una solicitud de un panel de 10 pruebas, con recomendaciones individualizadas relacionadas con la solicitud basada en evidencias. En función de los resultados, se toma la decisión de admitir pacientes y/o de solicitar pruebas adicionales. La solicitud de ingreso es un panel de 20 pruebas guiadas con recomendaciones específicas de pruebas similares relacionadas con la solicitud basada en evidencias. El nuevo proceso ha mejorado sustancial y positivamente el flujo de trabajo, así como la experiencia del paciente, lo que permite una atención más rápida. Al mismo tiempo también ha mejorado la capacidad del hospital para maximizar el número de pacientes que son atendidos, ingresados y/o dados de alta de forma segura desde el servicio de urgencias.



UNIVANTS™
OF HEALTHCARE EXCELLENCE