



Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá

ISSN: 1514-9838

asociacionsarda@yahoo.com.ar

Hospital Materno Infantil Ramón Sardá
Argentina

Briozzo, Graciela; Perego, María del Carmen
El rol del bioquímico clínico en los comentarios interpretativos. Criterios para su desarrollo
Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, vol. 24, núm. 3, 2005, pp. 117-119
Hospital Materno Infantil Ramón Sardá
Buenos Aires, Argentina

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91224304>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

EL ROL DEL BIOQUÍMICO CLÍNICO EN LOS COMENTARIOS INTERPRETATIVOS. CRITERIOS PARA SU DESARROLLO

Dras. Graciela Briozzo* y María del Carmen Perego**

Resumen

El establecimiento de la Mejora Continua de la Calidad en los servicios de los laboratorios, ha llevado a la fijación de estándares de trabajo, monitoreo de indicadores de gestión y a la creación de ambientes donde se trata de optimizar permanentemente la atención a los pacientes.

La clarificación de la posible significación de los resultados y reportes y su adecuada comunicación es una parte de la etapa post-analítica cada vez más importante dentro de la tarea de los bioquímicos.

Consideramos que los informes interpretativos deben ser emitidos en todos los casos por el profesional que valida el informe, convenientemente entrenado para este tipo de comunicaciones y con el conocimiento y supervisión de sus superiores.

Para ser útiles, los comentarios interpretativos deben ser certeros, sucintos y estar adaptados a los conocimientos y experiencia del receptor a fin de proporcionar la mayor información clínicamente útil.

Excepto en los casos en los que es posible un contacto directo con el médico para discutir los resultados o cuando se conoce la evolución de un caso, no existe oportunidad para el bioquímico de aprender por medio del feedback y así aumentar sus habilidades interpretativas.

Si somos capaces de producir resultados útiles, de alta calidad analítica y de poder interpretarlos, debemos procurar que la comunicación con los demás integrantes del Equipo de Salud sea fluida para la mejor utilización de todo lo que el laboratorio puede ofrecer.

Es parte de nuestra tarea la interpretación de los datos desde la visión bioquímica como aporte valioso para el desempeño de la labor médica y la armoniosa integración del Equipo de Salud.

Palabras clave: análisis clínicos, informes interpretativos, etapa post-analítica, validación clínica.

Introducción

Los laboratorios de análisis clínicos representan un área de cuidado de pacientes que ha experimentado cambios muy grandes debido a los avances tecno-

lógicos y las presiones económicas de los mercados.¹ En el pasado reciente, una gran cantidad de pruebas diagnósticas y ensayos de laboratorio han abierto el camino tanto hacia la investigación de las patologías como al desarrollo de nuevos métodos.

El establecimiento de sistemas de mejoramiento de la calidad en los servicios de los laboratorios han llevado a la fijación de estándares de trabajo y a la creación de ambientes donde se trata de mejorar permanentemente la atención a los pacientes.

Uno de los cambios profesionales más significativos dentro y fuera del laboratorio es el entrenamiento de los Bioquímicos Clínicos en tareas de información y consulta como un aspecto importante de la etapa post-analítica.

El bioquímico de los laboratorios es probablemente el más habituado a la incorporación en su trabajo de rutina de estándares de alta calidad, por lo cual es capaz de hacer aportes de interés integrando su tarea a todo el ambiente clínico, lo que involucra una mejor y mayor comunicación.

El aumento en la especialización de los médicos y en particular cuando se trata de hospitales especializados como el nuestro, requiere el desarrollo de los ensayos más apropiados dentro de nuestro campo para brindar a los pacientes mayor eficacia diagnóstica.

Esto también conduce a que necesiten mayor soporte para la interpretación de los análisis que caen fuera de su especialidad.

La clarificación de la posible significación de los resultados y reportes y su adecuada comunicación es una parte de la etapa post-analítica cada vez más importante dentro de la tarea de los bioquímicos.

El añadido de comentarios breves a los informes bioquímicos se ha vuelto una parte muy importante de la tarea bioquímica asistencial, especialmente en cuestiones relativas a la performance analítica de los métodos.

Dentro de este contexto, los bioquímicos debemos asegurar no solamente que los resultados que nues-

* Jefa de Sección Bioquímica Clínica.

** Jefa de División Laboratorio.

Laboratorio Central. Hospital Materno-Infantil "Ramón Sardá". Año 2005.

tros laboratorios emiten poseen calidad analítica, sino que son médicamente útiles. Un resultado no válido es, en el mejor de los casos, inútil y en el peor de los casos, potencialmente peligroso. El reporte de una prueba carece de valor si no puede ser aplicada a un problema clínico concreto.

Los informes interpretativos han sido y son motivo de controversia, dado que, en general el laboratorio no posee todos los datos clínicos del paciente y no debemos olvidar que el diagnóstico es de exclusiva competencia del médico.

Aún así, existen muchos casos en los que el valor de un resultado puede aumentar si está acompañado de un comentario escrito aclaratorio, lo cual no significa que todos los reportes deban ser comentados, dado que esta práctica no sería ni apropiada ni practicable en nuestra tarea diaria.

Una mención especial merecen las nuevas metodología "point of care" o "bed-side" (al lado de la cama del paciente), las cuales no están ampliamente difundidas en nuestro medio, en parte debido a sus costos, aunque su calidad analítica es, en general, apropiada.

En este punto, la política de nuestro laboratorio es involucrarnos en las pruebas de desempeño práctico y costo-efectividad, trabajar con los integrantes del equipo de salud para el uso de estas tecnologías y proveer entrenamiento e interpretación de los resultados.

Los laboratorios son ciertamente un blanco apropiado para las restricciones económicas y limitaciones debido a sus características tecnológicas.² Las implicancias económicas y humanas de las solicitudes de análisis innecesarios son en este momento mejor comprendidas que en el pasado, razón por la cual debe implementarse un diálogo efectivo entre los servicios médicos y el laboratorio, dado que la reducción en los costos del laboratorio mejora el margen de beneficios del hospital.

La cuidadosa evaluación entre los servicios médicos y el laboratorio a través de estándares metodológicos consensuados podría aumentar la calidad y eliminar las pruebas inútiles antes de que se reciba una amplia demanda.

Existe una serie de elementos que ha influido sobre la creciente participación de los bioquímicos en el cuidado de los pacientes:

- a. Aumento en el número y variedad de análisis realizados. Un laboratorio de mediana envergadura satisface una demanda de más de 100 pruebas diferentes.
- b. Métodos analíticos nuevos que reemplazan a otros antiguos o no satisfactorios.
- c. Perfiles que involucran una serie de ensayos rela-

cionados, algunos de los cuales son nuevos.

- d. Programas de "medicina basada en la evidencia", lo cual apunta a que toda la actividad clínica (y no solamente la médica) se base en la mejor práctica posible.
- e. Establecimiento de programas de "screening" que responden a necesidades específicas de nuestra población hospitalaria.
- f. Mayor acento en la atención primaria, dado que en los hospitales generales, cerca del 40% del trabajo del laboratorio proviene de centros periféricos donde a veces la interpretación de algunos resultados requiere cierto tipo de asesoramiento por parte del laboratorio.

¿En qué casos se requieren comentarios interpretativos?

De acuerdo a las recomendaciones del Royal College of Pathologists,³ se puede resumir que la necesidad de un comentario interpretativo depende de:

- a. La información clínica disponible por el laboratorio.
- b. La implicancia clínica de los resultados.
- c. La familiaridad del clínico con el análisis solicitado.
- d. En el caso de un resultado confirmado inesperado.
- e. Cuando existe un problema específico pero no se está seguro de que los resultados provean una respuesta adecuada.

Según nuestro punto de vista, en instituciones escuela, donde existe personal médico en adiestramiento (residentes, rotantes, concurrentes, etc.), tanto los informes interpretativos como las explicaciones verbales personales son de gran ayuda para la comprensión e interpretación de los resultados. Asimismo, cualquier consejo o recomendación emergente de los resultados de las pruebas, deben diferenciarse claramente de los propios resultados obtenidos.

Las recomendaciones excesivas insumen mucho tiempo al laboratorio y, en general, debieran ser bien aceptadas por los médicos y el bioquímico participar en los ateneos, porque en ocasiones puede ser útil la sugerencia de una investigación complementaria que ayude a aclarar el diagnóstico o el aviso de resultados que requieran inmediata atención por parte del médico.

¿Quién debe comentar los informes?

La instancia fundamental de la etapa post-analítica de los laboratorios es la validación del informe, que se verifica cuando el bioquímico experimentado revisa los resultados individuales según su coherencia interna o contrastándolos con la información clínica disponible, siendo difícil separar la validación analítica de la validación clínica, lo cual significa la

participación del laboratorio con respecto a los resultados obtenidos.⁴

Por otra parte la validación clínica crea la oportunidad a todo el personal del laboratorio de conocer su contribución individual a la clarificación del diagnóstico, siendo éste un factor de gran importancia para la motivación de nuestro recurso humano.

El control de los informes con resultados anormales y los comentarios que de ellos surgen cuando es necesario, es inherente al bioquímico a cargo de un sector del laboratorio, quien posee los conocimientos y experiencia necesarios como para intervenir en la interpretación de los datos. Para estas situaciones no existe un "gold standard" y algunos laboratorios, ante datos patológicos y en ausencia de información disponible agregan a sus protocolos de informe comentarios estándar aclaratorios.

Existen tres cuestiones muy importantes a establecer derivadas de las recomendaciones anteriores:⁵

- La naturaleza del entrenamiento necesario para la provisión de informes útiles.
- La garantía de la calidad de la información.
- Quién controlará esta actividad.

El entrenamiento en la interpretación de los resultados dentro del laboratorio es a menudo dado informalmente en la mesada de trabajo o a través del estudio de determinados casos. Esto permite a los profesionales menos experimentados discutir los temas y unificar criterios de comunicación.

Consideramos que los informes interpretativos deben ser emitidos en todos los casos por el profesional que valida el informe, convenientemente entrenado para este tipo de comunicaciones y con el conocimiento y supervisión de sus superiores.

Discusión

Para ser útiles, los comentarios interpretativos deben ser certeros, sucintos y estar adaptados a los conocimientos y experiencia del receptor a fin de proporcionar la mayor información clínicamente útil.

Excepto en los casos en los que es posible un contacto directo con el médico para discutir los resultados o cuando se conoce la evolución de un caso, no existe oportunidad para el bioquímico de aprender por medio del feedback y así aumentar sus habilidades interpretativas.

Si somos capaces de producir resultados útiles, de alta calidad analítica y de poder interpretarlos, debemos procurar que la comunicación con los demás integrantes del Equipo de Salud sea fluida para la mejor utilización de todo lo que el laboratorio puede ofrecer.

El médico clínico debe ser alentado a aprender más del laboratorio en las siguientes formas:

- Asesorándose acerca de la tecnología disponible.
- Qué preguntas clínicas necesita plantear.
- Conociendo qué análisis puede requerir y su forma de solicitud.
- Informándose de los requerimientos de recolección y transporte de muestras.
- Dándole credibilidad a los resultados.
- Conociendo los valores de referencia.

Conclusiones

Las múltiples especialidades clínicas y científicas involucradas en el laboratorio clínico tienen que ser apreciadas como una parte integral del sistema del cuidado de la salud, haciéndose necesaria una comunicación verbal y activa con las especialidades médicas para promover el entendimiento mutuo y el intercambio de la información.

Consideramos que es imprescindible mayor educación y entrenamiento de los bioquímicos en el campo de los informes interpretativos y concentrar los esfuerzos en "qué comentar" y "cómo comentarlo", para jerarquizar la contribución del bioquímico respecto al cuidado de los pacientes.

Constituye nuestra profesión conocer todos los fundamentos, los detalles de los análisis, de la operación del instrumental y del control de la calidad de todos ellos, así como también poder brindar una visión de conjunto en casos de estudios que requieran varios ensayos relacionados.

Es parte de nuestra tarea la interpretación de los datos desde la visión bioquímica como aporte valioso para el desempeño de la labor médica y la armoniosa integración del Equipo de Salud.

Bibliografía

1. Plebani M. Charting the course of medical laboratories in a changing environment. *Clin Chim Acta* 2002; 319:87-100.
2. Pansini M. The national health system: future possibilities for the clinical laboratory. *Clin Chim Acta* 2000; 319:101-5.
3. The Royal College of Pathologists. Guidelines for the provision of interpretative comments on biochemical reports. *Bull R Coll Pathol* 1998; 104:25.
4. Briozzo G, Perego MC. Etapas pre y post-analíticas en el Laboratorio de Análisis Clínicos. Mejora continua de la calidad. III Congreso Argentino de la Calidad en el Laboratorio Clínico-CALILAB 2004.
5. Marshall WJ, Challand GS. Provision of interpretative comments on biochemical report forms. *Ann Clin Biochem* 2000; 37:758-763.