

IFCC TF-ICO

(Grupo de trabajo sobre el Impacto de la Medicina de Laboratorio en el manejo Clínico y de resultados de la IFCC)

Buscando la Evidencia de la Importancia de la Medicina de Laboratorio (Laboratorio Clínico)

Evaluar la importancia del Laboratorio en los Resultados Clínicos y la Evidencia basada en Campañas para mejorar nuestra imagen y Visibilidad

Dr Khosrow Adeli FCACB DABCC

Director y Profesor en Bioquímica Clínica,

En el Hospital for Sick Children, Universidad de Toronto, Toronto, Canada

Definiendo la medicina de Laboratorio

▶ Medicina de Laboratorio (laboratorio clínico):

- Es la rama de la Medicina en la cual las muestras de tejido, fluidos y otras sustancias corporales son examinadas fuera de la persona, en un Laboratorio o en sitios de atención inmediata.
- Abarca las disciplinas tradicionales de la Química Clínica, Hematología, Microbiología, Virología, Anatomía Patológica, Citología, Genética Molecular y Citogenética.

▶ Aplicaciones en:

Screening > Estratificación del Riesgo > Diagnóstico > Selección del Tratamiento > Monitoreo

Importancia de la medicina de Laboratorio (laboratorio Clínico)

- *Actividad Médica Individual de más alto volumen*
(Estimado en 10 -15 mil millones de tests/año)
- Seguridad del Paciente – *contribuye a un diagnóstico rápido y preciso*
- Esencial para que la relación costo-beneficio sea clínicamente óptima en el Sistema de Salud
- *A menudo la base principal para reducir costos en el cuidado del paciente*
- Abarcar la atención primaria y secundaria
- Agregar valor a las fases pre y post analíticas

El Mercado global en Diagnóstico In Vitro en el 2012 fue valuado en 49.2 mil millones de dólares, creciendo a una tasa del 7% desde 2012a 2017

3-5% del costo en el cuidado de salud

Los Profesionales de la Salud necesitan educarse sobre el rol crítico de la medicina de Laboratorio

Razones claves de por qué necesitamos la Medicina de Laboratorio, (laboratorio clínico):

- ❖ Es parte integral de muchas de las decisiones clínicas en la prevención, diagnóstico, tratamiento y manejo de la enfermedad de los pacientes
- ❖ Provee a los profesionales de la salud, los datos necesarios para dar excelencia en la calidad, seguridad, efectividad y cuidado apropiado de los pacientes.

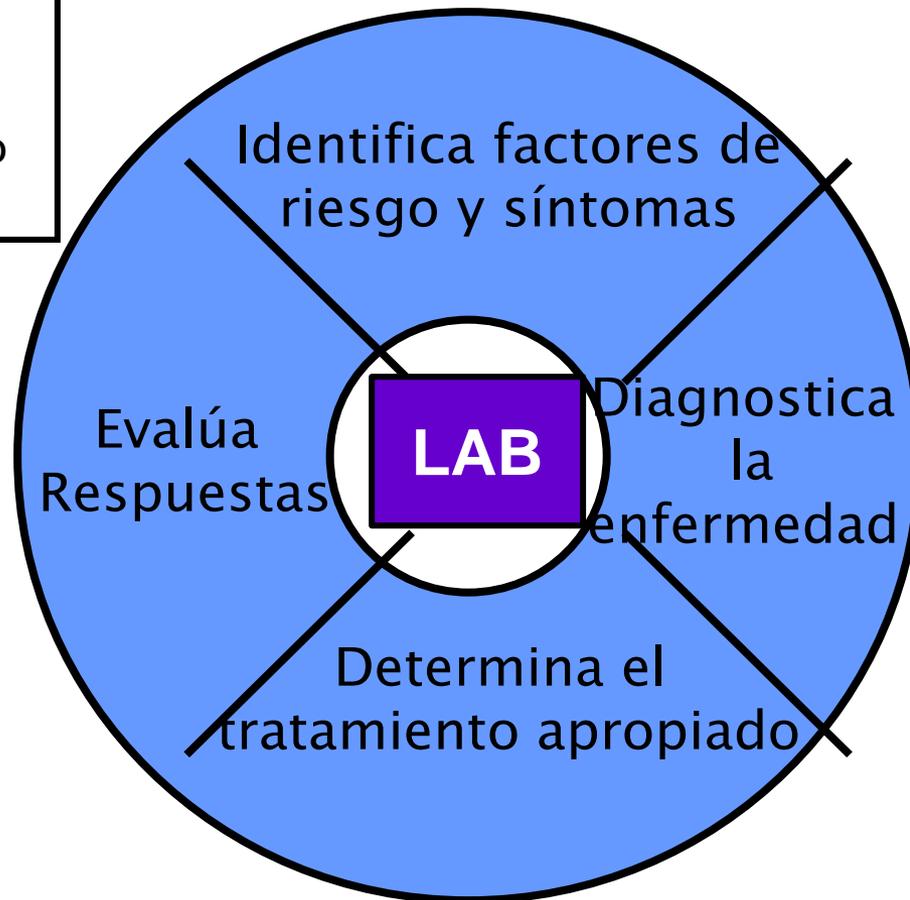
Valor de los Test de Laboratorio y Servicio a través del cuidado continuo del paciente

Wolcott J, Schwartz A, Goodman C. Laboratory Medicine: A National Status Report. Prepared by: The Lewin Group. May 2008; pp 19-48.



Así la Evidencia soporta el Rol Central de la Medicina de Laboratorio

La Medicina de Laboratorio (Laboratorio clínico) es parte central de un equipo multidisciplinario del cuidado de la Salud



Laboratory
Medicine

A pesar de que juega un papel central, la Medicina de Laboratorio (Laboratorio Clínico) recibe una proporción menor del presupuesto global del Hospital



G Beastall





Medicina de Laboratorio: (Laboratorio Clínico)



*Pobre visibilidad como Disciplina
Médica y como Profesión*

*Medicina de Laboratorio
como Disciplina*

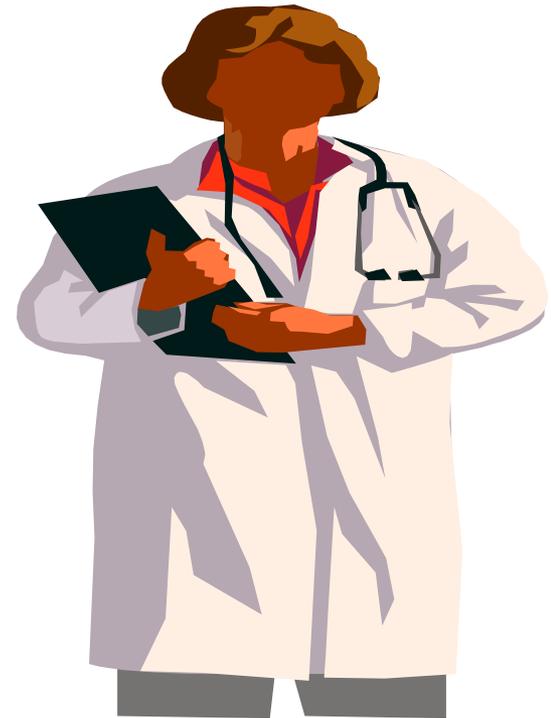
Profesión sin Rostro

&

*Profesionales de
Laboratorio*

Desconocida e invisible
profesión para el público

UNA CAJA NEGRA para la
mayoría de médicos y
enfermeras



Recientes iniciativas para promover nuestra Visibilidad e Imagen

- **Comité de Relaciones Públicas de la IFCC (C-PR)**
 - *Desarrollar Herramientas de Relaciones Públicas para promover ambos , la Medicina de Laboratorio y a la IFCC*
 - *Tests de Laboratorio Online Internacional*
- Know Pathology, Programa del Cuidado de la Salud en Australia
- Programa Labs are Vital
- **Grupo de trabajo de IFCC sobre el Impacto de la Medicina de Laboratorio en el manejo Clínico y de los resultados.** (TF-ICO por sus siglas en inglés)



Grupo de trabajo de IFCC sobre el Impacto del Laboratorio de Medicina en el manejo Clínico y de los resultados (TF-ICO por sus siglas en inglés)

Desarrollado por la División de Comunicaciones y Publicaciones de la IFCC

Presidente: Mike Hallworth

C.R. Fantz	Miembro	US
T. Higgins	Miembro	CA
E. Kilpatrick	Miembro	UK
S. Rana	Miembro	IN
F. Vanstapel	Miembro	BE
S. Faye	Corp. Rep.	UK
C. Ebert	Corp. Rep.	DE



Grupo de Trabajo de IFCC (TF-ICO)

Términos de Referencia

1. **Evaluar la evidencia disponible** apoyando el impacto de la medicina de Laboratorio (Laboratorio clínico) en la asistencia sanitaria (una revisión crítica de la literatura publicada) enfocado a datos publicados desde el 2007.
2. **Desarrollar el diseño del estudio** para los nuevos estudios retrospectivos y prospectivos para generar datos basados en la evidencia para apoyar las actividades de promoción de la IFCC a la comunidad de la salud y el público.

El grupo de tareas también trabajará en aclarar los antiguos y no específicos '70% a reclamar' mediante la definición de algunas de las decisiones clave en el proceso clínico y analizando el papel de la medicina de Laboratorio en cada una de ellas, ya sea en las vías específicas de atención (por ejemplo, utilizando directrices publicadas para las condiciones específicas) o en entornos específicos, por ejemplo, en la Sala de Emergencia – decisión de admisión, cuidados intensivos, decisión de tratamiento, etc.



El 70% a reclamar

(Hallworth, Ann Clin Biochem 2011; 48: 487-8)

- “70% de las decisiones médicas críticas dependen de los datos de Laboratorio”
- “70% de todas las decisiones médicas dependen de los datos de Laboratorio”
- “70% de los diagnósticos dependen de los datos de Laboratorio”
-donde está la Evidencia?

Recomendaciones del Grupo de Trabajo

Evaluar el Resultado

La necesidad de un programa de investigación de los resultados de las pruebas de laboratorio clínico

Lundberg G. JAMA 1998; 280: 565-6

“los médicos y los técnicos del laboratorio deben estar todos preocupados por los efectos de cada prueba del laboratorio y si el desempeño de la misma es útil para el paciente o para la salud pública”

Recomendaciones del Grupo de Trabajo

Evaluar el Resultado

“Con el fin de mejorar los resultados, una prueba de laboratorio debe ser *apropiadamente solicitada, realizada, entregada con resultados en tiempo y forma, correctamente interpretada y orientar a una decisión para el posterior diagnóstico y tratamiento*”

*Lewin Group report on The Value of
Laboratory Screening and Diagnostic Tests
for Prevention and Health Care
Improvement, 2009*

Recomendaciones del Grupo de Trabajo: La contribución del laboratorio a la eficiencia en la organización

- ▶ Los Laboratorios deben comenzar a considerar su contribución a la organización global que representan. Pueden impactar en los costos por:

Acelerar el tiempo
de Respuesta

Diagnóstico
más rápido

Ahorro y Reducción
de costos

Satisfacción de Médico
y Paciente

- Incrementando la velocidad y la exactitud de los diagnósticos
- Seguimiento de los pacientes para prevenir enfermedades
- Mejora en los tiempos de respuesta que permitan reducir el tiempo de estancia en el hospital
- Promover apropiadamente la selección de pruebas para ayudar a evitar efectos adversos y apuntar al tratamiento mas adecuado.



Laboratory
Medicine

Medicina de Laboratorio (Laboratorio clínico)

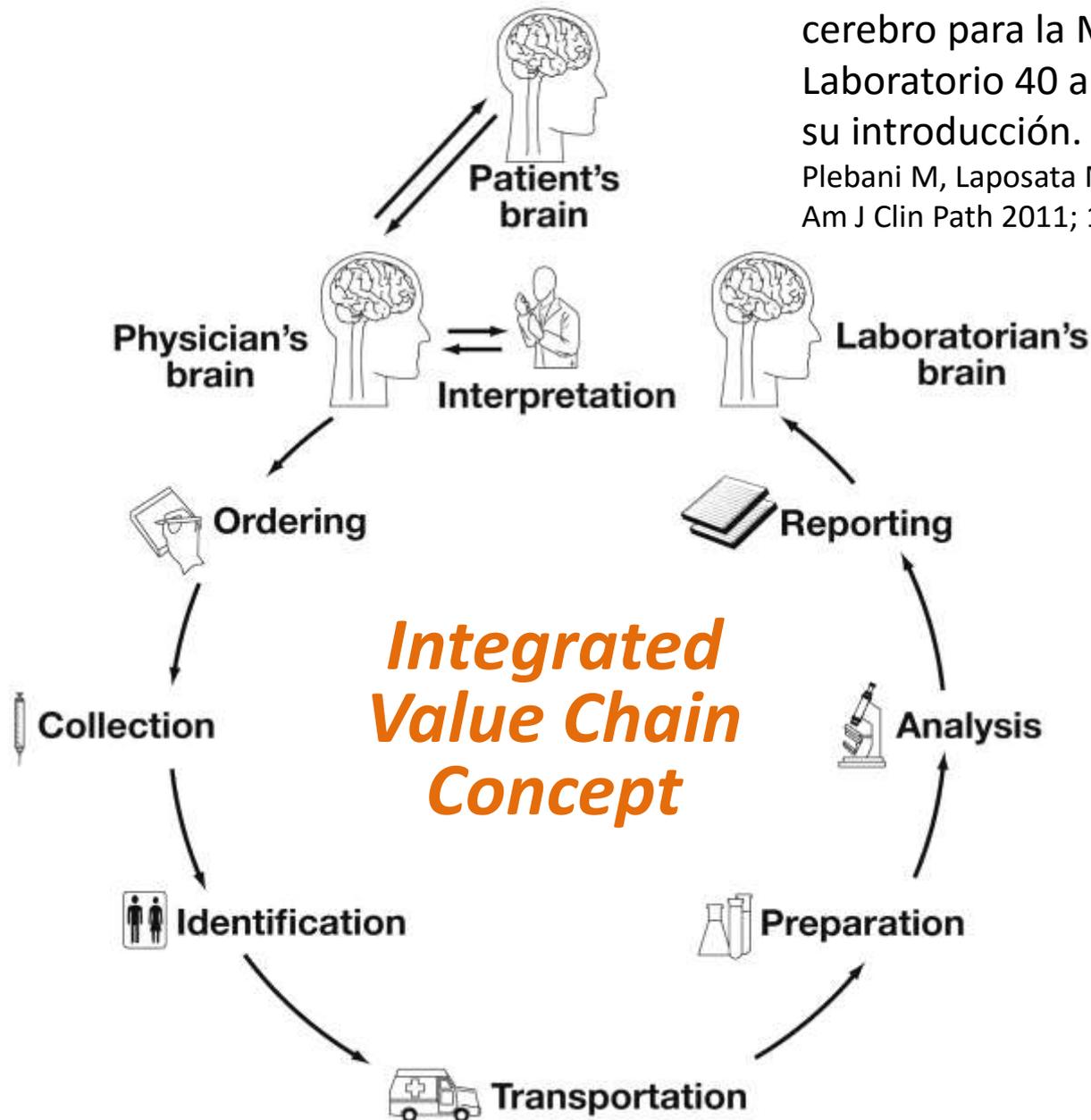
Más que simplemente "Análisis en Acción"



Action

El concepto del ciclo, cerebro-a-cerebro para la Medicina de Laboratorio 40 años después de su introducción.

Plebani M, Laposata M, Lundberg GD.
Am J Clin Path 2011; 136:829-33



Cambiando el Rol de la *Medicina de Laboratorio (Laboratorio Clínico)*

- **Desde:**

- Prueba Clínica centrada en la muestra
- Desempeño del Laboratorio
- Proveedor de Resultados

- **Hacia:**

- Decisión Clínica centrada en el Paciente
- Resultado de los Pacientes
- Socio en el cuidado

Recomendaciones del Grupo de Trabajo

Llamada a la Acción

- Concordar *definición y validación de las medidas de eficacia* – una “moneda corriente” para los resultados
- *Puntos de Referencia existentes y nuevos biomarcadores* en situaciones específicas usando medidas de eficacia comunmente aceptadas
- *Mejorar la utilización de nuevos y existentes biomarcadores* –
 - Estrategias de ensayo óptimas en base a la presentación de quejas
 - Soporte de solicitudes efectivas
 - Transmisión de los resultados en tiempo y forma
 - Disponibilidad en consultas e interpretación
 - Control de la eficacia en la práctica

Recomendaciones del Grupo de Trabajo:

Garantizar la utilización del ensayo apropiado

- Para ser de utilidad un ensayo debe ser aplicado apropiadamente
 - ▶ Epner et al. (2013) *ha descrito las cinco formas básicas en las cuales el proceso de un ensayo puede resultar mal:*
 1. Un ensayo inapropiado es solicitado
 2. Un ensayo apropiado no es solicitado
 3. Un resultado apropiado de un ensayo se interpretó o se aplicó incorrectamente
 4. Un ensayo apropiado es solicitado, pero se retrasa o se pierde dentro del proceso y no está disponible donde se necesita en el momento correcto
 5. El resultado de un ensayo ordenado apropiadamente es inexacto

Resultados de la utilización inapropiada de un análisis

A 15-Year Meta-Analysis

(Zhi et al. 2013: PLoS One 8(11): e78962)

- 42 estudios
 - 38 hubo una sobreutilización del test investigado
 - 8 hubo una subutilización del test investigado
 - 4 ambas
 - 31 estudios utilizaron criterios objetivos y 11 estudios utilizaron criterios subjetivos para realizar las mediciones
 - 20 estudios investigaron mas de una prueba

La tasa media global de utilizacion excesiva inapropiada = **20.6%**

(95% CI 16.2 – 24.9%, n=114)

Tasa media global de subutilizacion = **44.8%**

(95% CI 33.8-55.8%, n= 18)

Recomendaciones del Grupo de Trabajo:

Reducir y eliminar las pérdidas

- ▶ Informes del Instituto de Salud de Nueva Inglaterra y la Escuela de Medicina de Dartmouth sugieren que el costo de la atención clínica potencialmente evitable se calcula como el 30% del gasto sanitario total. Si estas pérdidas se pudieran eliminar, más de \$ 700 millones podrían ahorrarse anualmente

ELABORANDO LISTADO PARA ELIMINAR PERDIDAS

Determinar escenarios que justifiquen pruebas costosas

Eliminar pruebas obsoletas como “tiempo de sangría”

Reducir los ensayos sin valor agregado

Eliminar la pérdida de tiempo

explicando por qué el Cloruro de un paciente es 99

Crear formularios de prueba

Desarrollar algoritmos y protocolos secuenciales

Proporcionar de igual a igual los datos



Laboratory
Medicine

Recomendaciones del Grupo de Trabajo:

Desarrollar Directrices para ordenar “mejores prácticas”

- ▶ Con sus conocimientos clínicos y la experiencia, los profesionales de laboratorio pueden asesorar a los médicos sobre las órdenes de ensayos adecuados y mejorar la interpretación de la prueba

CDC identifica problemas asociados con la incorrecta selección de ensayos y su interpretación

Largos compendios de ensayos de Laboratorio
Inconsistencia en el nombre de los ensayos
Guías inconsistentes para el uso de ensayos
Escaso entrenamiento en el Laboratorio en la Escuela de Medicina
Limitados conocimientos de la función del Laboratorio
El crecimiento de los ensayos en Diagnóstico Molecular



Laboratory
Medicine

Reporte Publicado del Grupo de Tarea

- Edición Especial eJIFCC Enero 2015

www.ifcc.org

- Reporte del Grupo de Tarea de la IFCC

“Current Evidence and Future Perspectives on the Effective Practice of Patient-Centered Laboratory Medicine”: Hallworth MJ et al.

Clinical Chemistry – April 2015

(doi:10.1373/clinchem.2014.232629)