



- REVISTA DE -

MEDICINA DE LABORATORIO

**Valores críticos en el laboratorio
clínico: situación actual**

**Critical values in clinical
laboratories: current status**

10.20960/revmedlab.00228

11/26/2024

000228 Imagen

Valores críticos en el laboratorio clínico: situación actual

Critical values in clinical laboratories: current status

María Elena Redín Sarasola, Amalia Fernández Alonso, María Eugenia López Guío, Lorena Sanmartín Fenollera, Daniel Pineda Tenor, Carmen Lorenzo Lozano, Félix Gascón Luna, Alfonso Luis Blázquez Manzanera, Ana Cosmen Sánchez, Santiago Prieto Menchero, Enrique Prada de Medio, Laura Criado Gómez

Asociación Española de Biopatología Médica-Medicina de Laboratorio (AEBM-ML). Comité de Calidad, Gestión, Seguridad y Evidencia de la AEBM-ML. Madrid

Correspondencia: María Eugenia López Guío. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Nuestra Señora de Sonsoles. Avda. Juan Carlos I, s/n. 05004 Ávila
e-mail: melopezgu@saludcastillayleon.es

Conflicto de intereses: los autores declaran no tener conflicto de interés.

Inteligencia artificial: los autores declaran no haber usado inteligencia artificial (IA) ni ninguna herramienta que use IA para la redacción del artículo.

Los valores críticos, según la definición inicial de Lundberg, son resultados de laboratorio cuyo retraso de información al personal clínico podría generar un riesgo real para el paciente. La correcta comunicación de los valores críticos es una buena práctica de laboratorio que puede disminuir la morbilidad y mortalidad, puesto que alerta al personal sanitario sobre situaciones del paciente, que no siempre se acompañan de síntomas y signos clínicos, y requieren una actitud terapéutica inmediata. A pesar de existir bibliografía con listados de valores críticos, no existe consenso en todos los casos sobre los límites de aviso, ni en la vía de comunicación a los facultativos clínicos. A partir de esta situación, cada laboratorio decide a

partir de bibliografía y/o consenso con los médicos prescriptores, qué pruebas, qué valores o variación de estos y en qué situaciones deberían ser notificados.

Para conocer la situación actual de los valores críticos en el Laboratorio Clínico y con el objetivo de evaluar la variabilidad en su definición, documentación, gestión, evaluación de comunicación y las vías de notificación empleadas, el Comité de Calidad, Gestión, Seguridad y Evidencia (CCGSE) de la Asociación Española de Biopatología Médica-Medicina de Laboratorio (AEBM-ML) realizó una encuesta, entre mayo y junio de 2023, difundida a través de su web y abierta a todos los profesionales del laboratorio clínico.

En la figura 1 se resumen los resultados de dicha encuesta, cuyo informe completo se encuentra disponible en la web de la AEBM-ML.

INTRODUCCIÓN

Los **valores críticos**, según la definición inicial de *Lundberg G.*, son resultados de laboratorio, cuyo retraso de información al personal clínico, podría generar un riesgo real para el paciente. La correcta comunicación de los valores críticos es una buena práctica de laboratorio que puede disminuir la morbilidad y mortalidad, puesto que alerta al personal sanitario sobre situaciones del paciente, que no siempre se acompañan de síntomas y signos clínicos y requieren una actitud terapéutica inmediata. A pesar de existir bibliografía con listados de valores críticos, no existe consenso en todos los casos sobre los límites de aviso, ni en la vía de comunicación a los facultativos clínicos. A partir de esta situación, cada laboratorio decide a partir de bibliografía y/o consenso con los médicos prescriptores, qué pruebas, qué valores o variación estos y en qué situaciones deberían ser notificados. Según el Clinical and Laboratory Standards Institute(CSLI) de 2015 se distinguen:

VALORES DE RIESGO CRÍTICO (VC):

Suponen un riesgo inmediato de eventos adversos y se deben notificar a la mayor brevedad posible



VALORES DE RIESGO SIGNIFICATIVO (VRS):

Son resultados patológicos, anormales o no esperados que no ponen en peligro la vida inmediatamente.

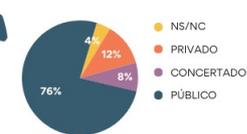
OBJETIVO

Revisar el estado actual de los laboratorios clínicos en España en cuanto a la definición de ambos valores críticos, su documentación, gestión, evaluación de comunicación y las vías de notificación empleadas

MATERIAL Y MÉTODOS



Laboratorios por sector



Laboratorios por Localización



Se elabora una encuesta de 23 preguntas, algunas con multirespuesta, diseñada por los miembros del CCGSE, difundiendo en la web de AEBM-ML. Esta encuesta podía ser contestada por cualquier profesional del laboratorio clínico, socio o no socio de AEBM-ML, de manera anónima o con identificación. La encuesta estuvo disponible en la web <https://www.aebm.org> en los meses de mayo y junio de 2023.

Participaron 118 laboratorios, siendo mayoritaria la participación de Madrid y de Andalucía. 94% de los participantes son especialistas en Análisis clínicos

DOCUMENTACIÓN Y DEFINICIÓN DE VALORES CRÍTICOS

Protocolo de aviso de VC documentado y compartido con personal de laboratorio

Diferencian riesgo crítico de riesgo significativo

¿Existen valores críticos diferenciados

Protocolo consensuado con servicios clínicos

EVALUACIÓN DE PROTOCOLO DE AVISO DE VALORES CRÍTICOS



PARÁMETROS CON VC Y VRS INCLUIDOS EN PROTOCOLO, QUIÉN COMUNICA Y A QUIÉN



CIRCUITO DE AVISO DE VC Y VRS



VALORES CRÍTICOS

¿Quién comunica?



VALORES DE RIESGO SIGNIFICATIVO

¿Quién comunica?



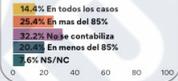
¿A quién se comunica?



¿A quién se comunica?



Notificación



Notificación



Ranking (%)



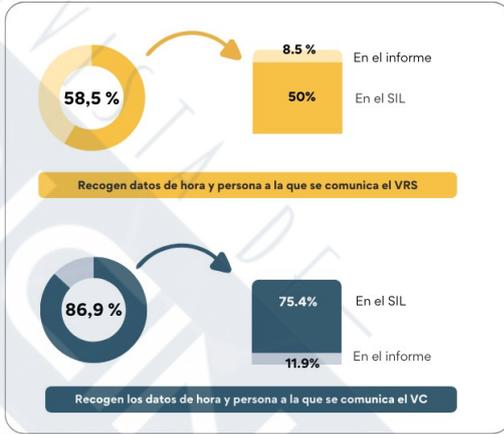
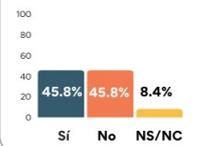
Ranking (%)



Medio de aviso



Comprobación "read-back" en aviso telefónico



CONCLUSIONES

NO EXISTE UNANIMIDAD

- En la **gestión** los valores críticos
- En las **pruebas** que se avisan
- En los **procedimientos** de aviso

FUENTE VC: BIBLIOGRAFÍA

- No se consensua con Servicios clínicos

NO DIFERENCIACIÓN DE VALORES POR TIPO DE PACIENTE

CONSENSO EN AVISO DE IONES: POTASIO

RECOMENDACIONES

Realizar PROTOCOLO de VC:

- Qué, cuando, quién, y cómo.
- Trazabilidad SIL
- Contingencias
- Difusión universal

PARAMETRIZAR valores críticos en el SIL

CONSENSUAR valores con los servicios clínicos

Usar INDICADORES para evaluar la eficacia del procedimiento

ESTANDARIZAR VC/VRS y el tiempo recomendable para su notificación

Bibliografía

- Lundberg GD. When to panic over abnormal values. Med Lab Observer 1972; 4:47-54
- Lundberg GD. Critical (panic) value notification: an established laboratory practice policy (parameter). JAMA [ISSN: 0098-7484] PMID: 2296129 JAMA. 1990 Feb 2;263(5):709
- Lundberg GD. It is time to extend the laboratory critical (panic) value system to include vital values. MedGenMed: Medscape general medicine [ISSN: 1531-0132] PMID: 17435627 MedGenMed. 2007 Jan 29;9(1):20.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Lundberg GD. When to panic over abnormal values. Med Lab Observer 1972;4:47-54.
2. Lundberg GD. Critical (panic) value notification: an established laboratory practice policy (parameter). JAMA 1990;263(5):709. DOI: 10.1001/jama.1990.03440050103044
3. Lundberg GD. It is time to extend the laboratory critical (panic) value system to include vital values. MedGenMed 2007;9(1):20.

LABORATORIO DE
—REVISTA DE—
MEDICINA