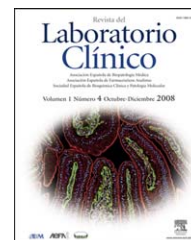


Revista del Laboratorio Clínico

www.elsevier.es/LabClin



ORIGINAL

Pruebas de escaso valor clínico: estrategia informativa para su sustitución en un hospital comarcal portugués[☆]

Jose Carlos Del Moral Gonzalez*, Gema Maria Hernández Mira e Ilse Barros Fontes

Serviço de Patologia Clínica, Hospital Santa Luzia de Elvas, Unidade Local de Saúde do Norte Alentejano, Elvas, Portugal

Recibido el 19 de noviembre de 2008; aceptado el 15 de abril de 2009

Disponible en Internet el 27 de junio de 2009

PALABRAS CLAVE

Pruebas de escaso valor clínico;
Estrategia informativa;
Pruebas obsoletas;
Sistema Nacional de Salud Portugués

Resumen

Introducción: El proceso de actualización de las pruebas analíticas en un laboratorio clínico es lento y continuo, y debe conllevar una adecuada transmisión de las ventajas de las pruebas sustitutivas respecto de aquellas que algunos clínicos llevan años usando y con las que están familiarizados. La información transmitida debe ser clara y concisa, debe estar referida a un organismo internacional de reconocido prestigio, e incluir información técnica (unidades, valores de referencia, *cutt-off*, etc.) y ventajas de tipo práctico (cuantitativas frente a semicuantitativas, fácil interpretación, etc.).

Material y métodos: La estrategia seguida por este laboratorio fue la celebración de sesiones clínicas y la inserción de comentarios en las pruebas por sustituir que se consideran en este trabajo.

Las pruebas sobre las que se actuó y aquellas que se sugirieron como sustitutivas fueron las siguientes: fosfatasa alcalina posprandial frente a antígeno específico de próstata; fructosamina frente a hemoglobina glucosilada; células de lupus eritematoso (LE) frente a anticuerpos antinucleares; proteína D₁₁ de doble hélice frente a triiodotironina (T3) y tetrayodotironina (T4) totales frente a T3 y T4 libres; water-rose frente a factor reumatoide cuantitativo; glucosa posprandial frente a sobrecarga oral de glucosa estandarizada; aldolasa frente a creatinincinasa; oligoalbuminuria en orina de 24h frente a tasa de albúmina-creatinina urinaria.

Resultados: Los resultados obtenidos fueron esperanzadores en el período considerado (2003 a 2007), y se observó una disminución muy significativa en el número de peticiones de las mencionadas pruebas, desde un 63% en el caso de las células LE, hasta un 100% en el caso de la fructosamina.

Discusión: Los autores de este artículo creen que estos datos confirman plenamente la utilidad de la estrategia de la información seguida, lo que permite avanzar en la

Acceso al documento
completo solo para socios de AEFA

[☆] Este trabajo corresponde a una comunicación científica presentada y premiada en el II Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, celebrado en A Coruña del 4 al 7 de junio de 2008.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: jcmoralg10@hotmail.com, imunologia@helvas.min-saude.pt (J.C. Del Moral Gonzalez).