

Algoritmes de treball a Catlab

Des de Catlab s'està treballant en buscar mecanismes i criteris, consensuats amb els nostres clients, per ajudar als facultatius en el seu diagnòstic i seguiment dels pacients, tot racionalitzant la demanda analítica.

Actualment aquests algoritmes s'estan aplicant en els protocols de la petició de primària de Catlab (la majoria dels protocols utilitzats son els recomanats per l'ICS als seus laboratoris de primària, consensuats amb HUMT i CST) i com a regles individuals en funció del resultat d'algunes magnituds, independentment del origen de la petició.(regles CAR)

Protocols de Primària (composició i algoritmes de generació de magnituds)

Hipertensió arterial – Glucosa, Creatinina, MDRD, Colesterol, Urats, Ió Sodi i potassi i QAC (Es genera la Proteïna en orina espontània si QAC > 300 µg/mg)

Diabetis : Estudi inicial – Glucosa, Colesterol, Colesterol de HDL, Colesterol de LDL, Triglicèrids, Creatinina, MDRD, HbA1c i QAC (Es genera la Proteïna en orina espontània si QAC > 300 µg/mg)

Contracepció Hormonal - Glucosa, Colesterol, Triglicèrids, ALT,GGT (Es genera AST si ALT > 0.52 µkat/L i es generen F.Alcalines si GGT > 0.6 µkat/L)

Embaràs 1er Trimestre – Hemograma, Grup i Rh, Coombs indirecte, Glucosa HIV, Toxo G, Toxo M, Rube G, RPR, IgG Treponema i Urocultiu (Es genera Ferritina si Hemoglobina < 12 g/dL)

Sospita d'anèmia. Diagnòstic – Hemograma (En funció de diferents paràmetres de l'hemograma i a criteri facultatiu, es pot generar Ferritina, HbA2, Ferro, Reticulocits,LDH, Coombs directe, Bilirrubina directe, Haptoglobina,ALT, AST, F.Alcalines, Folats, Vit B12 i transferrina)

Estudi Hepàtic bàsic – Hemograma, ALT, GGT, Bilirrubina total (Es genera AST si ALT >0.68 µkat/L en homes i ALT > 0.52 µkat/L en dones, F. Alcalines si GGT > 1 µkat/L en homes i GGT >0.6 µkat/L en dones, Bilirrubina directa si Bilirrubina total > 19 µmol/L)

Hepatitis vírica aguda - Hemograma, ALT, GGT, Bilirrubina total (Es genera AST si ALT >0.68 μ kat/L en homes i ALT > 0.52 μ kat/L en dones, F. Alcalines si GGT > 1 μ kat/L en homes i GGT >0.6 μ kat/L en dones, Bilirrubina directa si Bilirrubina total > 19 μ mol/L, es pot generar Epstein Barr, CMV, Hepatitis A, hepatitis C, Ag VHBs en funció de diferents paràmetres de l'hemograma i a criteri facultatiu)

Hepatitis vírica aguda. Seguiment – ALT, AST, GGT, F. Alcalines, Bilirrubina total, Proteïnes totals, Hemograma (Es genera Bilirrubina directa si Bilirrubina total > 19 μ mol/L i marcadors d'Hepatitis que cronifiquen en funció del hemograma)

Hepatitis crònica - ALT, AST, GGT, F. Alcalines, Bilirrubina total, Proteïnes totals, Hemograma, Ag VHBs, Ac VHC, Anti HBc (Es genera Bilirrubina directa si Bilirrubina total > 19 μ mol/L i Ferritina en funció del Hemograma)

Funció Tiroïdal. Estudi inicial – TSH (Es genera T4L per TSH <0.29 μ U/mL o bé per TSH >6 μ U/mL; es genera T3 i Ac Antitiroïdals per T4L normal(8.8 pmol/L -20.1 pmol/L) i TSH>6 μ U/mL)

Estudi bàsic de salut – Hemograma, ALT, GGT, Glucosa, Colesterol, Creatinina,MDRD (Es genera AST si ALT >0.68 μ kat/L en homes i ALT >0.52 μ kat/L en dones; FOSF.ALC si GGT>1 μ kat/L en homes i GGT>0.6 μ kat/L en dones)

Regles individuals (Regles Car)

Aquestes regles es generen **sempre** en funció del resultat.

Àrea Bioquímica

- Si ALT >0.68 μ kat/L en homes i ALT >0.52 μ kat/L en dones → AST
- Si GGT >1 μ kat/L en homes i GGT >0.6 μ kat/L en dones → FOSF.ALC
- Si BILT >19 μ mol/L → BILD
- Si TSH <0.29 μ U/mL o bé si TSH >6 μ U/mL → T4Lliure
- Si PSA està entre 4 ng/mL i 10 ng/mL → PSA lliure
- Si la Proteïna del Bàsic d'orina és POS → PROT en orina
- Si el Bàsic d'orina és POS (respecte LEU/NIT/ERI/PRT) →Sediment
- Si QAC > 300 μ g/mg → PROT en orina

Àrea Serologia

- Si Ag HepBs (Ag Austràlia) és Positiu → AgHBe; AchBe; Ac IgM HBcore
- Si HIV és Positiu → HIV confirmatori
- Si Ac IgG Hep C és Positiu → Hepatitis C confirmatori
- Si Ac IgG Trypanosoma és Positiu → Confirmatori Chagas

Immunologia

- Si IgA < 0.1 g/L → Ac. anti-Transglutaminasa IgG
- Si Proteinograma té banda i no està estudiada → Immunotipat i dosificació per nefelometria d'Immunoglobulines
- Si ANA > 1/320 i no té històric → ENA Cribratge
- Si ENA Cribratge > 0.9 u.arb → Segons diagnòstic es desglossen els ENA (Rnp; Sm; SSaRo; SSaLa; ...)
- Si ANA és Positiu i té Patró homogeni → Ac dsDNA Screen
- Si dsDNA Screen >10 →DNA IFI

Amb l'experiència que es té des del Laboratori, hem vist que la posada en marxa de protocols consensuats a la primària ha estat molt positiva; aporta un valor afegit des del coneixement dels professionals del Laboratori, en l'orientació i valoració de les proves diagnòstiques del seu àmbit. La nostra intenció és seguir en aquesta línia i intentar implementar-ho a l'àmbit hospitalari; per aconseguir-ho però, necessitarem la vostra col·laboració, i per participar de forma activa i integrada en l'elaboració de les guies de pràctica clínica dels processos assistencials.

Xavier Martínez Ollé
Responsable Sistemes d'Informació i Qualitat
CATLAB
Tel. 93.748.56.00 - ext. 5004
xmartinez@catlab.cat

Núria Barba
Responsable Extra Analítica
CATLAB
Tel. 93.748.56.00 - ext. 5007 / 616.26.51.66
nbarba@catlab.cat