Aplicación del programa PAQC (Preanalytic Quality Control) en los centros de Extracción de Atención Primaria de Catlab.

Crespo Puig Teresa, Camacho Guillén Verónica, Barba Meseguer Núria.
Catlab.Viladecavalls

Introducción y Objetivos

Desde el área de Pre analítica de Catlab, realizamos visitas a los Centros de Atención Primaria (CAPs) durante el proceso de extracción, requisito recomendado por la norma UNE EN ISO 15189 en esta área, al estar acreditados.

Se utilizó el programa PAQC (Preanalytical Quality Check de BD), como herramienta para valorar el proceso de toma de muestras, manipulación y gestión de las mismas en los CAPs.

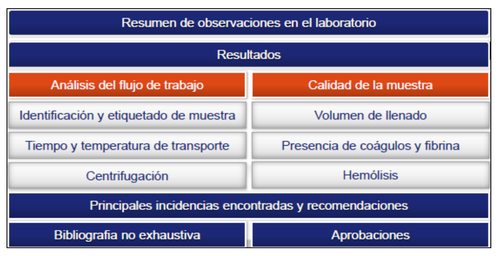
Los objetivos del programa son: aumentar la eficiencia, valorar la formación de buenas prácticas, trabajar en la seguridad del paciente y del personal de enfermería, proponer acciones de mejora que incidan en la calidad de la muestra, y disminuir costes.

Se han valorado 37 centros de los 47 CAPs del Vallés Occidental,a los que CATLAB presta servicio, aunque la gestión de los mismos no depende del laboratorio. Según su origen, los CAPs están divididos en tres grupos: se han valorado 10 centros de Atención Primaria del Hospital Universitari Mutua de Terrassa (HUM) , 8 centros del Consorci Sanitari de Terrassa (CST) y 19 centros de la SAP del Vallés Occidental (ICS).

Material y Métodos

El programa PAQC consta de dos partes:

A-Resumen de las observaciones realizadas durante la extracción de sangre.
B-Resumen de las observaciones en el laboratorio.



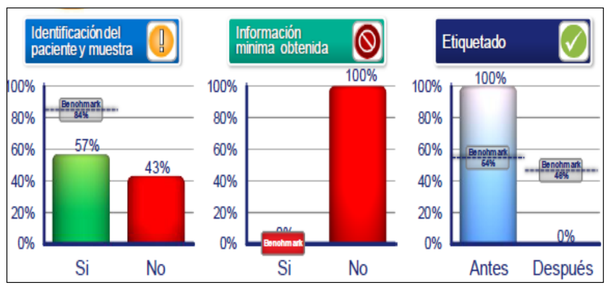
Resultados

En este poster se presentan los resultados del apartado A del programa PAQC

Los resultados se presentan con los benchmark de cada uno de los grupos, HUMT, CST y ICS, valorando los distintos ítems en % de cumplimiento. También se tienen los resultados de cada centro de forma individual

1-Almacenamiento de dispositivos de extracción- material caducado: HUMT 10% CST 38% ICS 53%

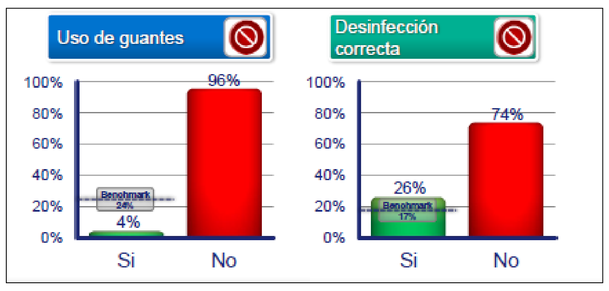
2-Identificación del paciente y de la muestra



Identificación del paciente : HUMT 84% CST 61% ICS 14%
Información mínima obtenida: HUMT 0% CST 0% ICS 0%
Etiquetado: HUMT 100% CST 100% ICS 32% antes y 62% después

El CLSI (Clinical and Laboratory Standard Institut), recomienda tres ítems para la correcta identificación.
Lo recomendado seria identificar las muestras después de la venopunción, para evitar errores y siempre delante del paciente

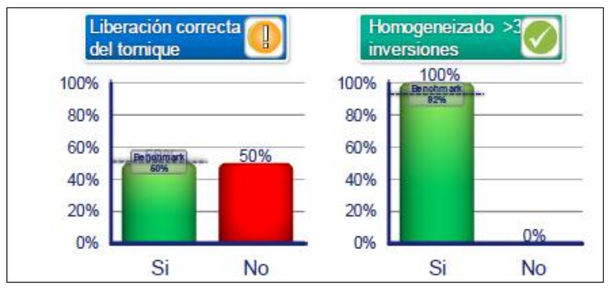
3- Higiene y desinfección



Uso de guantes: HUMT 22% CST 24% ICS 18%
Desinfección correcta: HUMT 17% CST 17% ICS 16%

Se recomienda cambiar de guantes en cada extracción para evitar contaminación cruzada entre pacientes y para la protección del profesional.
No se deja secar suficiente el desinfectante (puede producir hemólisis) y se vuelve a localizar la zona de punción con los dedos…..

4- Técnica de venopunción



Liberación correcta del torniquete: HUMT 50% CST 25% ICS 36%
Homogeneizado > a 3 inversiones: HUMT 92% CST 84% ICS 91%

Se tiene de liberar el torniquete una vez canalizada la vena, para evitar hemólisis.
El homogeneizado sirve para asegurar un correcto mezclado del aditivo con la muestra y favorece la retracción del suero coágulo en el caso del suero

5- Seguridad del profesional enfermería

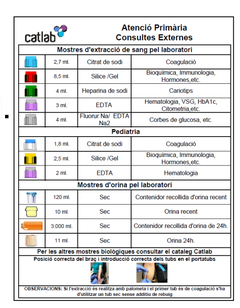
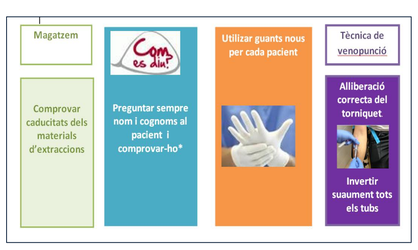
Uso de dispositivos de seguridad: HUMT 92% CST 84% ICS 96%
Correcta activación de dispositivos: HUMT 93% CST 74% ICS 54%
Correcto desechado del material: HUMT 100% CST 99% ICS 97%

El uso de los dispositivos de seguridad evita posibles accidentes biológicos.
Para evitar accidentes, , se recomienda tener el contenedor de desechos en la zona de trabajo y al alcance, para poder desechar la aguja. y activar el dispositivo de seguridad para evitar accidentes del personal tanto de enfermería como otros profesionales.

Conclusiones

El programa PACQ es una herramienta útil para realizar auditorías en los centros de extracción y aplicar acciones de mejora que van a repercutir en todas las áreas del laboratorio.

Se ha de Incidir en la formación continuada del personal de enfermería, tanto in situ como a través de posters divulgativos, de todo el proceso de venopunción y del uso correcto de los dispositivos de seguridad.

La aplicación de este programa en los centros nos permitió:

- Retirar el material caducado de dichos centros.
- Elaboración y difusión de posters a los centros, con el orden de extracción correcto según el CLSI.
- Elaboración de un poster divulgativo con los ítems más importantes del proceso de extracción.