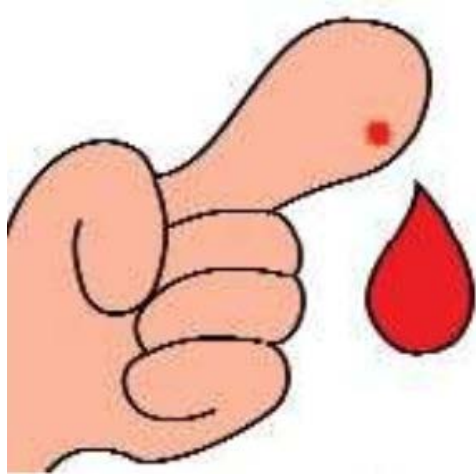


APLICACIÓN DE SISTEMA ANALÍTICO CAPILAR POINT OF CARE EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Autores: V. Vejo Landaida, R. Robles Cuadrado, R. Macía Gutiérrez, J. González González, J.L. Guerra Díez HUMV-Urgencias de pediatría.

INTRODUCCIÓN

1. Los POC (point of care) permiten obtener analítica básica en pacientes pediátricos en muy poco tiempo, en la cabecera de cama del paciente.
2. Las urgencias pediátricas del HUMV disponen de POC desde Mayo del 2016.

Razones:

- a) La distancia al laboratorio de bioquímica urgente.
- b) Optimización del tiempo del las TCAE.
- c) Intentar disminuir la tasa de repetición de muestras.

OBJETIVOS

Analizar las características del P.O.C. en la práctica del trabajo diario.

1. Describir el proceso de realización de análisis capilares en cabecera de paciente.
2. Analizar el tipo de pacientes candidatos a realizar análisis capilar y su relación con el triaje.
3. Establecer los tiempos empleados en el análisis y su relación en la técnica.

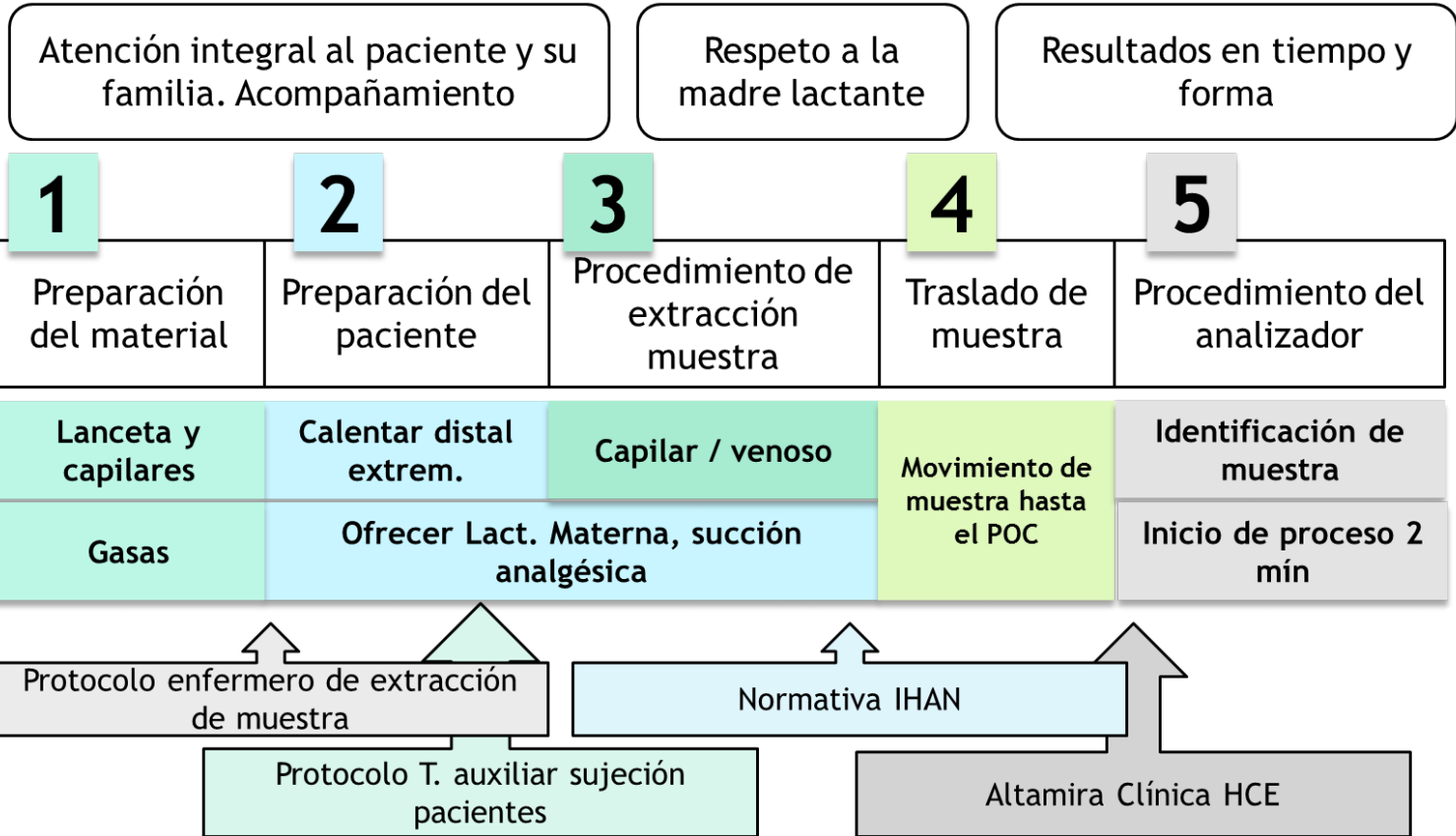
METODOLOGÍA

1. Tipo de estudio: Retrospectivo – Descriptivo.
2. Tiempo de estudio: 2 meses (del 1 Nov al 31 Dic 2016).
3. Criterios de inclusión: pacientes entre 2 días y 16 años con indicación por parte del facultativo de extracción.
4. Criterios de exclusión: paciente que por problemas técnicos la prueba capilar se realiza en el laboratorio de bioquímica.
5. Variables de estudio: edad, sexo, nivel de clasificación, tiempo de extracción y del proceso.
6. Análisis estadísticos SPSS

MAPA DEL PROCESO

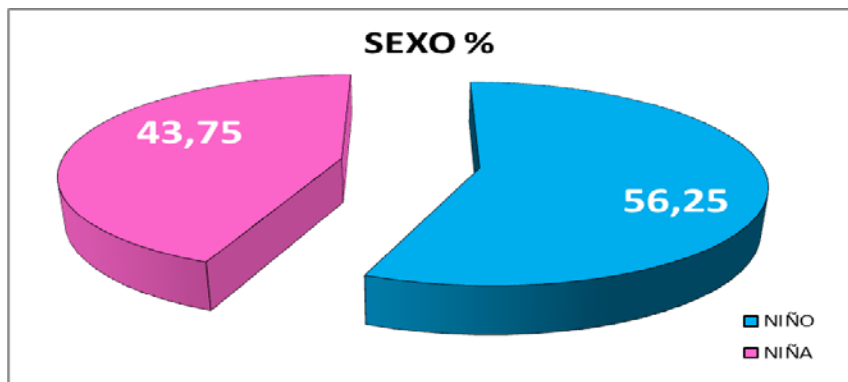
PACIENTE

RESULTADO

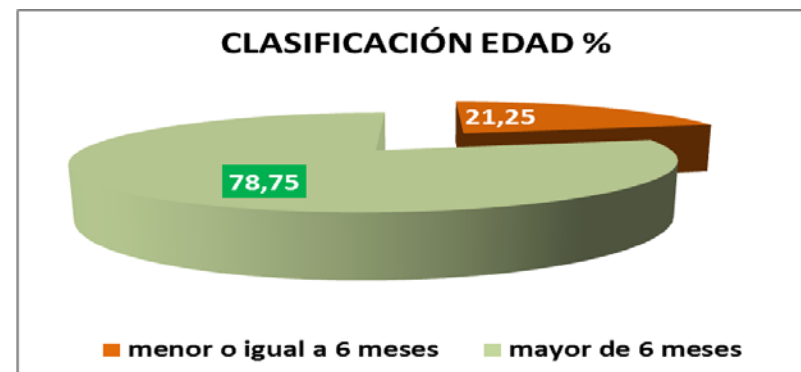
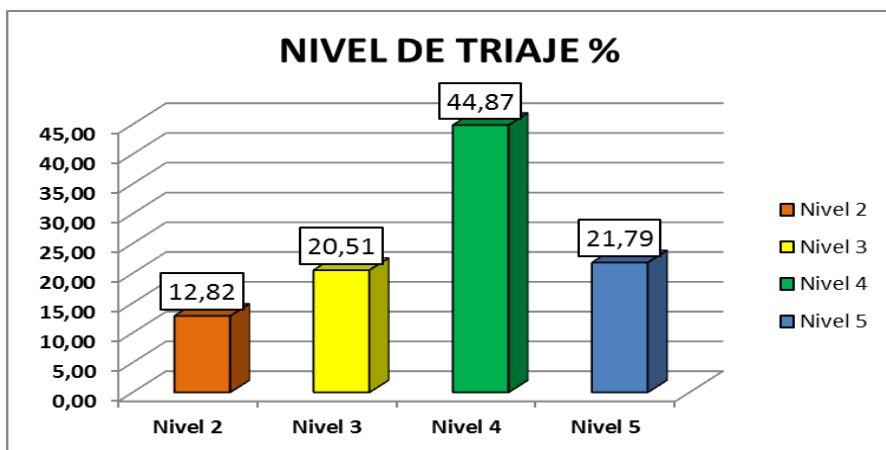


RESULTADOS

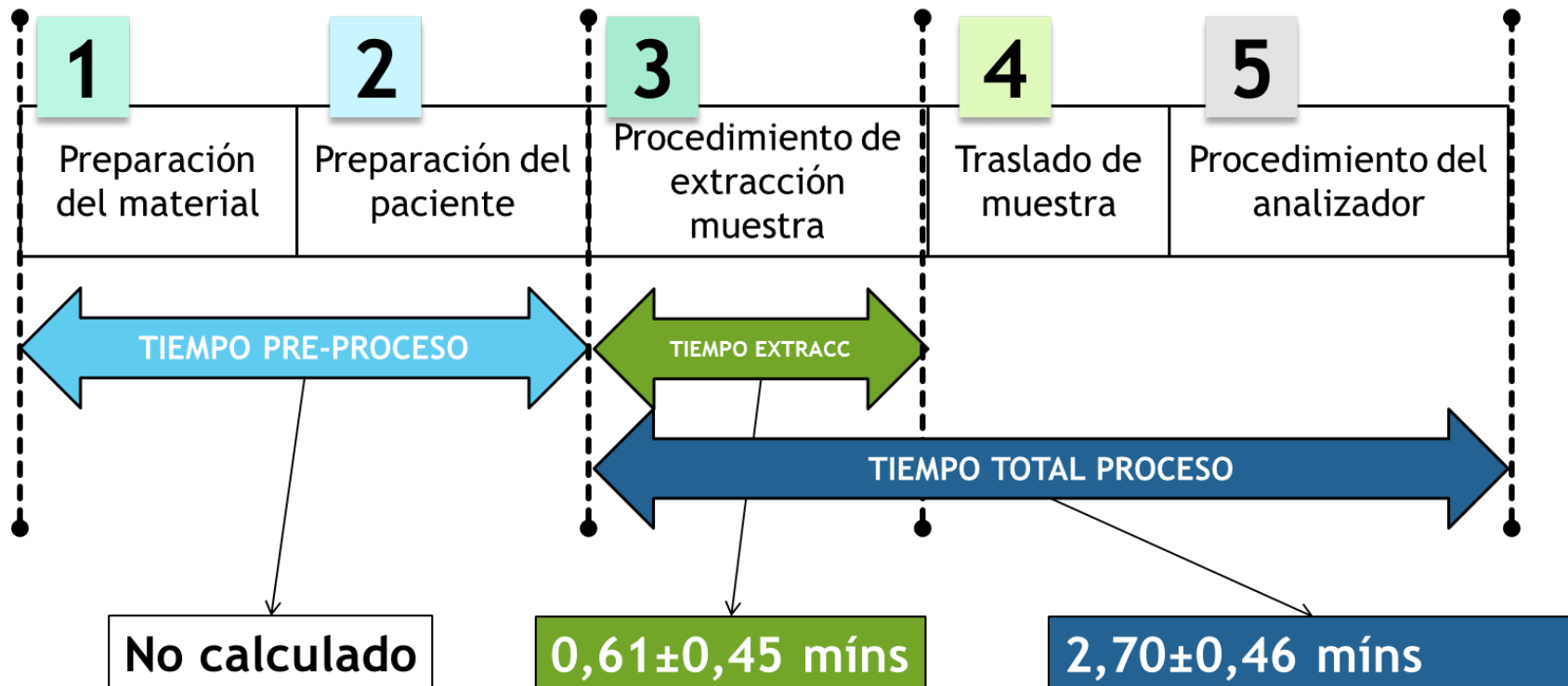
Características de la muestra seleccionada



Edad (meses)	
N	80
Media	48,33
Error típico	5,81
Mediana	24



ANÁLISIS DE LOS TIEMPOS EMPLEADOS EN EL PROCESO



Variables	Tpo extracción	Tpo Proceso
Sexo	P= 0,682	P= 0,403
Edad	P= 0,633	P= 0,539
Turno	P> 0,05	P> 0,05

CONCLUSIONES

La realización de análisis capilar es un sistema **rápido y eficaz** de control analítico en pacientes pediátricos además de ser una **técnica menos invasiva** reduciendo el dolor y estrés en el niño, obteniendo **resultados fiables en <de 5 minutos** y con un alto porcentaje de realización **en un solo intento**.

Reduce:

1. Tiempo de espera, aplicando precozmente el tratamiento adecuado.
2. Pérdidas de muestra.
3. Numero de punciones.
4. Coagulaciones.
5. Errores en los datos validados.
6. Ausencias del TCAE.