



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/1216 - ESTUDIO DE LA DEMANDA DEL PERFIL FÉRRICO DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

O. Goliney<sup>a</sup>, M. Gil Ruiz<sup>b</sup>, F. Bustos Guadaño<sup>c</sup>, J. Martínez Calderón<sup>b</sup>, A. Gil Adrados<sup>c</sup>, Y. Goliney<sup>d</sup>, A. Fernández Jou<sup>e</sup>, R. Merino Segovia<sup>f</sup> y C. Mena Moreno<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>b</sup>FEA. Análisis Clínicos. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>c</sup>Bioquímico. Análisis Clínicos. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>e</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Talavera Centro. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>f</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Estación. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Aldeanueva de San Bartolomé. Toledo. <sup>h</sup>Enfermera. Coordinadora Docencia de EIR. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las peticiones realizadas al laboratorio de Análisis Clínicos desde Atención Primaria de nuestra Área de Salud y cuantificar las pruebas innecesarias al aplicar un algoritmo de control de la demanda de perfil férrico sin tener la información sobre el diagnóstico en el laboratorio. Evaluar la cantidad de pacientes con ferropenia sin anemia que quedarían sin diagnosticar al aplicar este algoritmo.

**Metodología:** Se realizó un estudio retrospectivo de las solicitudes de pacientes mayores de 18 años de ferritina, hierro y transferrina durante los primeros 6 meses del año 2017 y en el que se recogieron las siguientes variables: Sexo, edad, hemoglobina total (Hb), volumen corpuscular medio (VCM), hierro, ferritina y transferrina. Se aplicó un algoritmo en el que se eliminó el perfil férrico de la petición si la Hb > 14 g/dL o VCM > 85 varones y Hb > 13 g/dL o VCM > 85 mujeres. De los pacientes que presentaron ferropenia sin anemia se recogió diagnóstico y signos/síntomas aportados en petición al laboratorio.

**Resultados:** Se muestran en la tabla. De los pacientes que presentaron ferropenia y valores de Hb y VCM fuera de los establecidos en el protocolo (138), a 28 se les realizó el perfil férrico ya que en la petición se indicaba diagnóstico, síntomas o signos que justificaban su realización (astenia, cansancio, embarazo, etc.). El ahorro solo en reactivos utilizados asciende a 11.571 euros.

Total de peticiones 8.513

Varones

Mujeres

1813

6700

Hb 14 g/dL 807 (44,5%)

Hb 13 g/dL 3.822 (57,1%)

Hb 14 g/dL o VCM 85 fL 890 (49,1%)

Hb 13 g/dL o VCM 85 fL 4.169 (62,2%)

Ferropenia con Hb > 14 o VCM > 85 fL 42 (2,3%)

Ferropenia con Hb > 13 o VCM > 85 fL 96 (1,4%)

Total ferropenias sin anemia 138 (1,61%)

Perfiles férricos eliminados 3.454

**Conclusiones:** Hemos evaluado la implantación de un algoritmo para la gestión de la demanda de pruebas al laboratorio y se ha observado una valoración muy positiva en términos de costes. Esto permite mejorar la eficiencia y el control del gasto así como detectar una alta incidencia de pruebas de perfil ferrocinético innecesarias que no aportan ningún valor al diagnóstico.

**Palabras clave:** Gestión demanda. Ferritina. Anemia.