

## APLICACIÓN DE NORMAS DE AUTOVALIDACIÓN. EVALUACIÓN DE UN AÑO EN NUESTRO SECTOR

M. Paricio, C. González, P. Paúl, R. Díez, B. Pérez, V. Dourdil, J.M. Domingo, J.A. Moreno, R. Cornudella, L. Palomera  
*Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza*

**Introducción:** Los laboratorios clínicos asumen cada día más volumen de trabajo y se les exige una mayor rapidez en el procesado de muestras, obtención de resultados y su posterior interpretación, por lo que se deben buscar métodos automáticos de decisión rápida que favorezcan la salida de ese creciente flujo de trabajo en el menor tiempo posible.

**Objetivos:** Reducir los procesos manuales para hacer frente al aumento de trabajo mediante la automatización de la toma de decisiones con unas reglas de validación útiles y seguras.

**Material y métodos:** Se ha realizado un estudio retrospectivo desde el 1 de mayo de 2010 hasta el 1 de mayo de 2011, revisando los hemogramas realizados en ese periodo, en el Área III de Zaragoza (excepto urgencias), a los que se le aplicó:

-**Criterios cuantitativos:** Los intervalos de referencia establecidos en nuestro procedimiento de análisis.

-**Criterios morfológicos:** Los que se exponen en la **Tabla**.

Nuestros contadores son serie LH (Beckman-Coulter) y la validación se realiza por la imagen y reglas delta-check.

Criterios cualitativos		
Regla	Tipo	Procedimiento según caso
Aglutinación	Erit<3.5 o CHCM>37 o sospecha aglutinación	Calentar→reanalizar→Ext.
Hct crítico	Hct<20 o Hct>60	Consultar
Hipercromia	CHCM>37.0	
Hgb crítica	Hgb<7.0 o Hgb>20.0	
Leucopenia	Neu<0.5 + Leu<3.0	
Macrocitosis	VCM>120.0	
Linealidad	Erit>8.000/Leu>400/Plt>3.00	Diluir
Linealidad 2	Erit+++/Leu P+++/Plt P+++	
Agregados Plq	Agregados PLT<120	Extensión
Blastos	C.inmaduras LIN/NEU/MON	
Eosinofilia	EO>1.5 o EO>20%	
Eritrocitosis	ERIT>6.5	
Linfos atípicos	Lin>3.5+50%Linf. variantes	
Linfocitosis 1	Leu>10+Lin 70%	
Linfocitosis 2	Leu>10+Lin 50%	
Microcitosis	VCM<65+Hgb>11	
Monocitosis	Mon>2.0/Mon>20%	
Neu 2	Leu>15+Neu inmaduros	
Trombocitosis	Plt>850	Reanalizar
Trombopenia	Plt<50	
Anisocitosis	ADE>20+Hgb<10+VCM>80	
Asp. parcial	Erit P/Leu P/Plt P	Reanalizar→extensión
Hgb no leída	Hgb.../Hgb.../Hgb%	
Plq no leídas	Plt.../Plt.../Plt%	
Basofilia	Ba>4.0	
Fórmula no leída	%LIN::/%MON::/%NEU::	
Hemat.no leídos	Erit.../Erit.../Erit%	
Leu no leídos	Leu.../Leu.../Leu%	

**Resultados:** Se realizaron 206.065 hemogramas, de los cuales se autovalidaron 170.699 (82.8%), fueron validados por un hematólogo 35.366 (17.16%), y de estos últimos precisaron extensión sanguínea 2.934 (1,42% del total de hemogramas).

**Conclusiones:** La autovalidación es necesaria para poder llevar a cabo una elevada carga de trabajo como la actual. Además el facultativo peticionario es capaz de obtener los resultados tan pronto como se procesan en este caso.