

Evelyn Sepúlveda Poblete; Daniela Tapia; Katerina Lizama; Natalia Castro; Lucas Caro; Beatriz Astudillo; Rose Mary Barrera

Introducción

El uso de indicadores de calidad para evaluar y supervisar el sistema de calidad del laboratorio es indispensable para mantener el proceso de análisis bajo control de forma sistemática y transparente. Como parte del programa de calidad del laboratorio, mensualmente se miden indicadores que permiten evaluar el desempeño del tiempo de respuesta de exámenes urgentes y con ello hacer gestiones para mejorar la calidad de la atención asegurando la entrega oportuna de resultados ofrecidos a nuestros pacientes. En este estudio nos enfocamos en el análisis del indicador de tiempo de respuesta (TAT) de Troponina como un indicador sensible del flujo de trabajo del laboratorio, de acuerdo con las definiciones de la *Federación Internacional de Química Clínica y Medicina de Laboratorio (IFCC)*; por tener una alta prioridad clínica, alta frecuencia de solicitud, ser medible, reproducible, alcanzable y trazable

Objetivo (s)

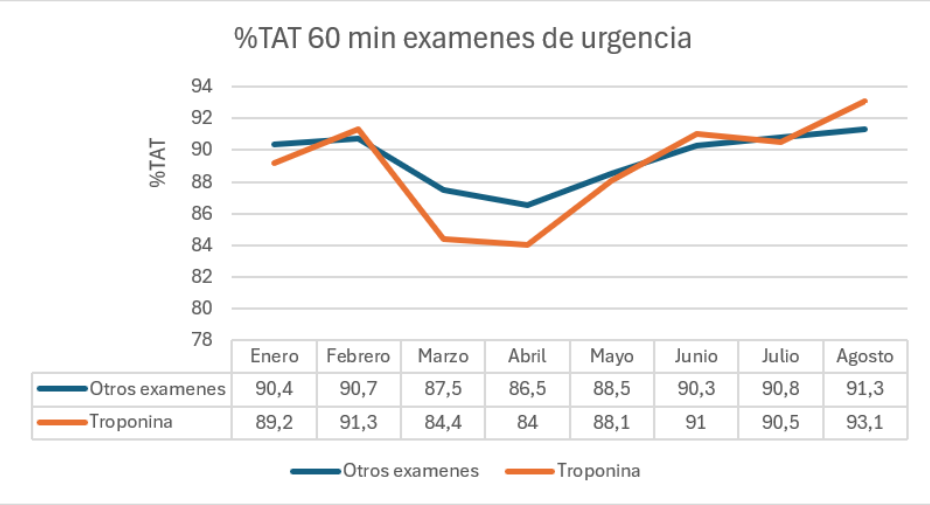
Evaluar el impacto de la gestión del indicador de TAT de Troponina de exámenes provenientes del servicio de urgencia del Laboratorio Omesa Clínica Dávila y su utilidad como indicador del desempeño global de exámenes urgentes.

Metodología

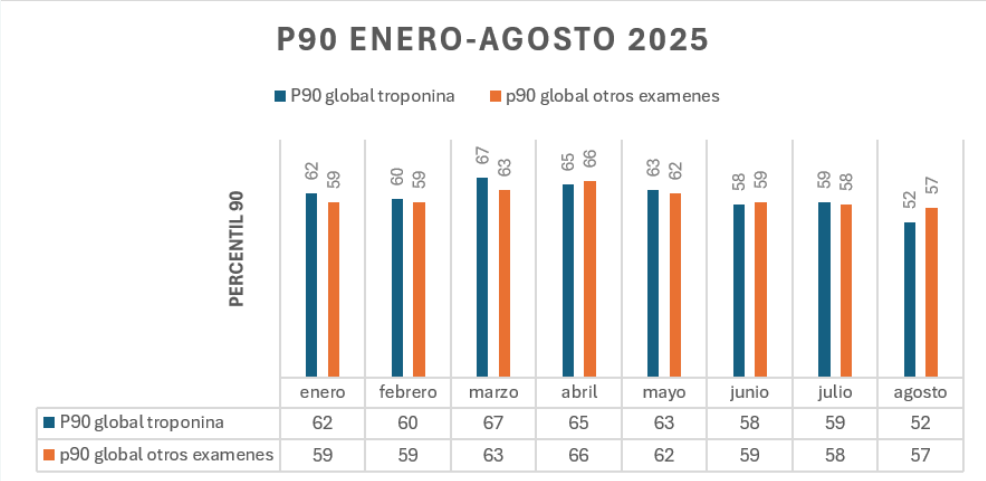
Estudio descriptivo, retrospectivo realizado con las determinaciones de Troponina procesadas en el laboratorio en equipo COBAS 6000 Y COBAS PRO entre enero y agosto de 2025, los datos fueron extraídos desde el sistema informático de laboratorio. Se calculó: el porcentaje de cumplimiento del tiempo de respuesta de resultados de troponina (TAT) <60 min; percentil 90 (P90). Se consideró como referencia un umbral de >=90% de cumplimiento en el indicador de TAT y un P90 <=60 min. Para evaluar si el TAT de troponina es un indicador representativo del desempeño global del Laboratorio para otros exámenes urgentes con TAT <60 min se seleccionaron del total de prestaciones aquellas que tienen un tiempo de respuesta declarado <60 min desde su recepción en laboratorio hasta su validación y se calculó el porcentaje de cumplimiento y P90 del TAT de estas prestaciones. Se consideró como referencia un umbral de >=90% de cumplimiento en el indicador de TAT y un P90 <=60 min. Como herramienta de análisis para la aplicación de intervenciones se utilizó el Diagrama de Ishikawa para detectar causas de incumplimiento y aplicar acciones de mejora, agrupando en causa relacionadas a: procesos, recurso humano y equipamiento.

Resultados

El indicador de cumplimiento mostró desviaciones respecto al umbral en los meses de enero (89,2%) (p90: 62 min), marzo (84,4%) (p90: 67 min), abril (84,0%) (p90: 65 min) y mayo (88,0%) (p90: 63 min).



El análisis de causas identificó factores de equipamiento, procesos, recurso humano y caídas e intermitencias en el LIS. Las acciones correctivas implementadas desde enero a agosto estuvieron dirigidas para **mejorar todos los exámenes** provenientes del servicio de urgencia, esto se evidenció con una mejora progresiva del desempeño del tiempo de respuesta en los meses de junio(91,0%), julio (90,5%) y agosto (93,1%) y otros exámenes de urgencia.



- El cumplimiento se logra tras la aplicación de las siguientes intervenciones:
- ✓ Distribución de carga laboral en la jornada
 - ✓ Capacitación y estandarización en criterios de priorización.
 - ✓ Renovación de equipamiento y redistribución de mantenimientos diarios.

Conclusiones

La troponina, al ser de alta demanda e impacto clínico, cumple con los criterios de examen representativo para evaluar el desempeño global de exámenes urgentes con TAT <60min. El análisis conjunto de % de cumplimiento y P90 entrega una visión más completa de la calidad y robustez del proceso. El uso de aplicación de herramientas de mejora continua “diagrama de Ishikawa” facilitó identificar causas raíz y priorizar mejoras que beneficiarán no solo al indicador de troponina sino al conjunto de exámenes de urgencia y así permitir elevar el desempeño y resultados del laboratorio. Este enfoque permite extrapolar la gestión de un examen crítico al sistema completo, optimizando recursos y como modelo para la gestión de TAT en un laboratorio.