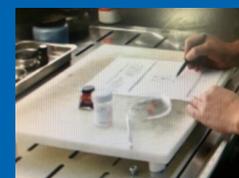


ESTABLECER EL MONITOREO DEL TIEMPO DE RESPUESTA AL INFORME DE ANATOMIA PATOLOGICA DE LAS BIOPSIAS INTRAOPERATORIAS ENTREGADAS COMO URGENTES DESDE LA SALA DE OPERACIONES.



Montaldo Gimena, Lic¹, Martinez Marisa, Farm. ¹, Cerruti Flavia, MD, Aguirre Emilce, MD ¹
Barreto Mariela, MD ¹

1.Hospital Alemán (BUENOS AIRES - Argentina)

INTRODUCCIÓN: El tiempo de respuesta (en inglés turn around time, TAT) se define como el tiempo que transcurre desde que se recibe la muestra, en el Servicio de Anatomía Patológica hasta que se emite el informe de los resultados. El tiempo de respuesta es considerado como un indicador de la eficiencia de los laboratorios, siendo imprescindible su medición sistemática y análisis. Durante ciertos procedimientos quirúrgicos son necesarios "biopsias intraoperatorias" con resultados en un breve período de tiempo, dado que determinan decisiones quirúrgicas terapéuticas.

OBJETIVO: Estandarizar las bases para el estudio de los tiempos de respuesta desde Anatomía Patológica para el informe de las biopsias intraoperatorias. Establecer criterio de aceptación y cumplimiento..

METODOLOGÍA:

Diseño, ámbito y población en estudio: Se utilizó con fundamento el ciclo de mejora de Deming.

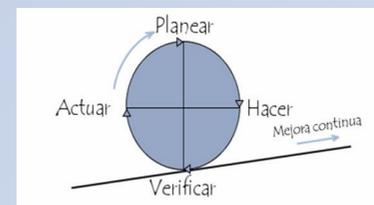
❖ **Medición Basal:** Proceso informal con poco registro lo que causaba quejas de ambos servicios. (2 semestre 2019)

❖ **1ª Intervención:** Consenso de las pautas de trabajo con la Sala de Operaciones y Anatomía Patológica:

- Identificación de la muestra
- Tipo de contenedor y cantidades
- Forma de traslado: manual.

❖ **Verificación y medición:** Se registraron en planilla las muestras solicitadas desde Sala de Operaciones indicando: Fecha, solicitante, hora de recepción, hora de informe, observaciones. Criterio de aceptación basal y % cumplimiento.

❖ **Acción y 2da Intervención:** se profundizaron las mejoras de la primera intervención, principalmente en el traslado de las muestras por medio de la instalación de la bala neumática para agilizar los tiempos de envío desde la sala de operaciones. Se suma el plan de contingencia en caso de bala fuera de uso.

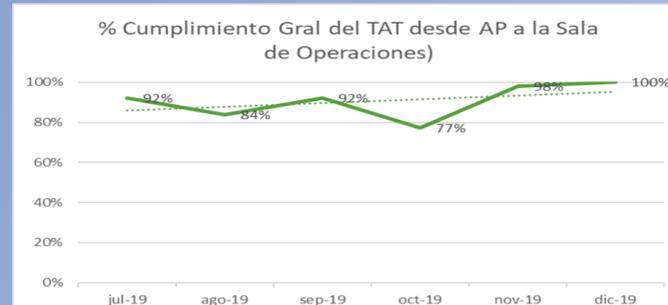
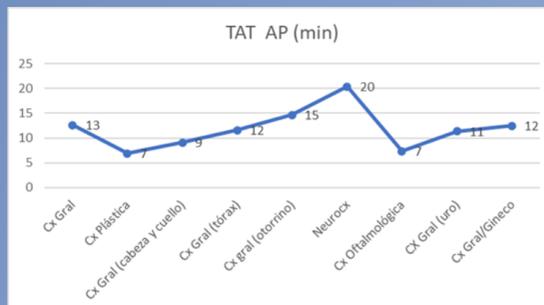


Análisis estadístico: Se utilizaron los gráficos de control y diagnóstico dado que se registraron gran cantidad de datos y nos permitieron evaluar la estabilidad y la tendencia con las observaciones.

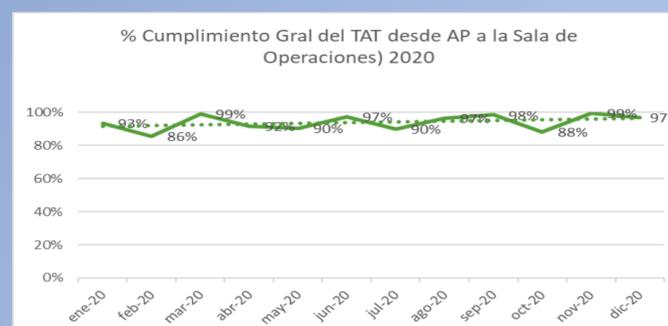
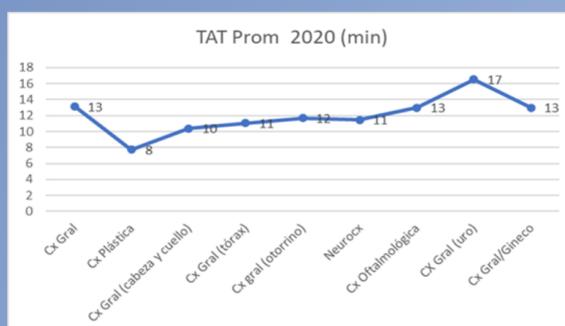
RESULTADOS:

Se realizaron mediciones en los distintos estadios del ciclo de mejora observando tendencia, y definiendo criterios de aceptación y cumplimiento.

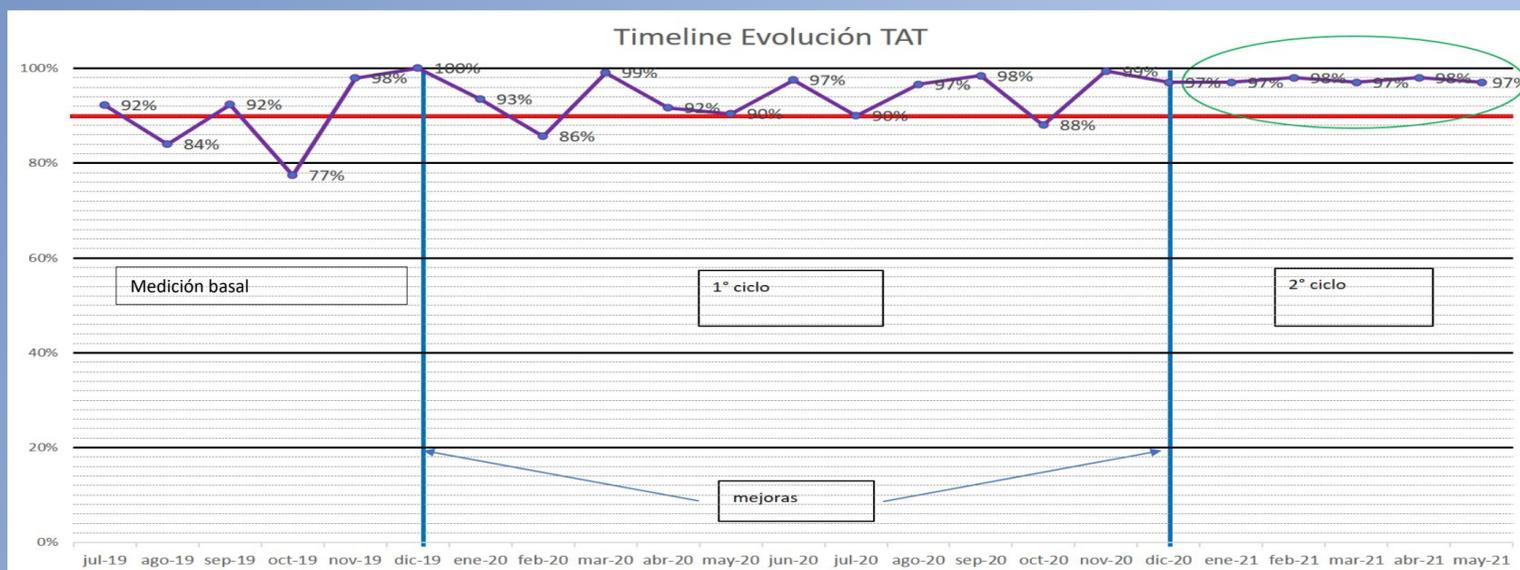
Medición basal (2019): Criterio de aceptación: TAT: Hasta 20 minutos y no menor a 80% cumplimiento.



Medición 1º ciclo (2020): Criterio de aceptación: TAT: Hasta 20 minutos y no menor a 90% cumplimiento.



Medición 2º ciclo (2021): Criterio de aceptación: TAT: Hasta 20 minutos y no menor a 90% cumplimiento. Tendencia estable y superior al 90%.



CONCLUSIONES:

- Se ordenó el circuito de muestras intraoperatorias.
- Se ha mejorado la comunicación desde Anatomía Patológica hacia la sala de operaciones.
- Se ha logrado consolidar el proceso y la medición de los tiempos de respuesta dentro de lo recomendado para facilitar las decisiones terapéuticas.