

Curso: APLICACIÓN PRÁCTICA DE LAS PRUEBAS DE FUNCIÓN PULMONAR
Tema: Control de calidad y gestión en el laboratorio de función pulmonar
Autor: Dr. Santiago Arce
Fecha: Miércoles 21 de noviembre de 2012

Existen en el país alrededor de 50 laboratorios de función pulmonar (LFP). Un relevamiento recientemente realizado en la Argentina mostró cierta dispersión en cuanto a recurso físico, técnico y humano¹. Similares situaciones se han observado en Australia y Estados Unidos^{2,3}. La diversidad de ecuaciones de predicción adoptadas por los LFP es significativa y puede modificar el diagnóstico en un determinado paciente, y los costos en procedimientos diagnósticos y tratamiento⁴.

La Gestión de Calidad es una disciplina orientada a satisfacer las necesidades de los “clientes” de una organización, al tiempo que optimizar procesos productivos que permitan un incremento de la eficiencia.

La calidad percibida es subjetiva y dependerá de la posición de cada actor y de su conocimiento específico. La normatización y registro permitirán homogeneizar aspectos técnicos, operativos y la implementación de medidas preventivas y/o correctivas en base a datos tangibles⁵. El uso de un Tablero de Mando Integral puede facilitar el monitoreo del desempeño y facilitar el acceso a esta información⁶.

Distintos factores influyen en la exactitud y precisión de un equipo destinado a medir la función pulmonar. En la práctica asistencial, esto tiene impacto directo sobre la reproducibilidad y confiabilidad de los estudios. Su control requiere comprensión de la tecnología en uso, con sus ventajas y debilidades. El control de calidad efectuado debe estar basado en una metodología estandarizada y sus resultados deben ser registrados longitudinalmente. Diversas herramientas informáticas han sido específicamente desarrolladas con esta finalidad⁷.

La adecuada gestión y la puesta en práctica de un programa de control de calidad pueden impactar en el prestigio y confiabilidad de un LFP. A nivel nacional, la implementación de un programa de control de calidad puede unificar y optimizar el desempeño de los centros involucrados⁸.

Bibliografía

1. Arce SC, De Vito EL. Rev Am Med Resp 2011;11(4):167-75
2. Arce SC, De Vito EL. Abstract Congreso ALAT, Montevideo 2012
3. Mohanka MR, McCarthy K, Xu M, Stoller JK. A survey of practices of pulmonary function interpretation in laboratories in Northeast Ohio. Chest 2012;141(4):1040-6
4. Mushtaq M, Hayton R, Watts T, Shurvinton J, Gooch R, Perks WH. An audit of pulmonary function laboratories in the West Midlands. Respir Med 1995;89(4):263-70
5. Miller MR, Crapo R, Hankinson J, et al. ATS/ERS Task Force: Standardisation of lung function testing. Eur Respir J 2005; 26: 153-61
6. Arce SC. Cuadro de Mando Integral... o cómo pilotear una organización. Temas Hospitalarios 2011;58-60
7. Disponible en www.spirocal.com.ar
8. Wanger J, Irvin C. Comparability of pulmonary function results from 13 laboratories in a metropolitan area. Respir Care 1991;36:1375-82