

ORGANIZACIÓN DOCENTE DE LA GUARDIA DEL SERVICIO DE BIOQUÍMICA CLÍNICA

ÍNDICE

| | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. | Descripción de la estructura, áreas y funciones de la guardia..... | 1 |
| 2. | Descripción de las tareas y responsabilidades de los residentes..... | 2 |
| 3. | Graduación de las anteriores en función al año de residencia y/o de la especialidad de origen | 2 |
| 4. | Descripción de las responsabilidades y tareas del adjunto | 3 |
| 5. | Descripción de las situaciones y procedimientos por las que deberá ponerse en contacto el residente con el adjunto..... | 3 |
| 6. | Descripción de los procedimientos que garantizan una adecuada información del adjunto acerca de la actividad desarrollada por el residente de guardia | 4 |
| 7. | Descripción de los procedimientos que garantizan un contenido docente derivado de la actividad en las guardias..... | 4 |
| 8. | Procedimiento de evaluación de la actividad del residente de guardias..... | 4 |

1. Descripción de la estructura, áreas y funciones de la guardia

El laboratorio de urgencias del Servicio de Bioquímica se encuentra integrado dentro de la estructura del laboratorio "CORE" y está situado en planta -1 C, estando conectado para la llegada de muestras mediante tubo neumático tanto con la urgencia como con la sala de extracciones.

Atiende bajo petitorio definido (**ANEXO-I**) las peticiones que se realizan tanto en Urgencia como de planta teniendo dentro del contrato de gestión actual unos tiempos de respuesta pactados con la Gerencia. Este laboratorio funciona las 24 horas de los 365 días del año, comenzando el periodo de guardia como tal desde las 15 horas hasta las 8 horas del día siguiente en día laborable y las 24 horas en sábados y festivos.

Su misión es la de atender a las peticiones de analíticas solicitadas con carácter urgente dentro del ámbito de la Bioquímica Clínica.

Toda la estructura instrumental está soportada por un programa informático (OpenLab) que facilita el escaneado de los volantes de petición y la transmisión de los resultados validados tanto a la Urgencia (dentro de la historia clínica) como a las plantas (vía GIPI).

La guardia está compuesta por un Facultativo Especialista de Área y 1 residente de presencia física, ambos están localizados en la laboratorio de urgencia y también a través de los buscas nº (332).

2. Descripción de las tareas y responsabilidades de los residentes

El Servicio de Bioquímica está acreditado a través de la Comisión Nacional de la Especialidad de Bioquímica Clínica para la formación de residentes (vía MIR, FIR, QIR, BIR) recibéndose anualmente tres facultativos. El periodo de formación de especialistas es de 4 años.

El R-1 tras la adjudicación de un tutor sigue con un periodo de aprendizaje intensivo de 2 meses según el programa adjunto (**ANEXO-II**) y valorada su capacitación para la realización de guardias comienza su función. Los cursos de iniciación comprenden por una parte el aprendizaje del correcto funcionamiento de la organización tanto hospitalaria como del propio servicio y la asistencia a cursos de iniciación a la instrumentación que se posee en el laboratorio de Urgencias. Durante estos 2 meses en su horario de mañana están tutelados por el personal facultativo del laboratorio "Core", han asistido a las sesiones clínicas del Servicio presentados por sus residentes mayores donde se comentan los casos mas interesantes acontecidos en la Urgencia.

Las tareas asumidas por el Residente de Guardia se pueden resumir en:

- Atención de todas las llamadas realizadas al Servicio de Bioquímica Clínica
- Ejecución de pruebas especiales:
 - i. Peticiones de Fármacos.
 - ii. Peticiones de Amonio, Osmolaridad, Procalcitonina, BNP y Cortisol.
 - iii. Peticiones de lectura de LCR.
- Soporte a los técnicos de laboratorio en el turno de tarde y fines de semana.
- Separación de muestras destinadas a rutina y protocolos consensuados.
- Preparación y ejecución de los controles de calidad de los aparatos.
- Atención a las incidencias acontecidas con los autoanalizadotes.
- Realización del pase de guardia.

3. Graduación de las anteriores en función al año de residencia y/o de la especialidad de origen

La asunción de responsabilidades es gradual. La supervisión del adjunto se va adaptando al grado de madurez del residente, sin que exista una correlación directa entre el año de formación del residente y su grado de asunción de responsabilidad.

No obstante, se puede decir que, a lo largo de los cuatro años de formación, el residente va asumiendo competencias cada vez mayores y asumiendo las funciones del punto 2, de manera progresiva con mayor independencia del Facultativo Especialista de guardia.

4. Descripción de las responsabilidades y tareas del adjunto

El Facultativo Especialista de guardia de presencia física, asume la responsabilidad a todos los efectos tanto desde el punto de vista asistencial como legal.

- Supervisa la atención realizada por el residente.
- Fija los criterios de actuación en los casos de problemas en el proceso analítico e informa de las incidencias que repercuten en la buena marcha de la organización al Jefe de hospital.
- Contacta con los facultativos de guardia de otras especialidades en los casos que a su juicio son importantes.
- Valora aquellas analíticas que a juicio suyo o a demanda se le presentan. Selecciona aquellos casos clínicos que deben presentarse en la sesión clínica.

5. Descripción de las situaciones y procedimientos por las que deberá ponerse en contacto el residente con el adjunto

Habitualmente el residente recibirá en primer lugar la llamada de los médicos del servicio de Urgencias, de los médicos de otros servicios que deseen consultar con Bioquímica, o de Enfermería de Observación y Hospitalización notificando el problema.

Tras la llamada, el residente evaluará la necesidad de contactar con el adjunto en aquellas situaciones en las que se le presenten dudas.

Adicionalmente el residente informará directamente al Facultativo Especialista de guardia siempre que se presenten las siguientes situaciones:

- Ampliación de análisis fuera del petitorio de urgencias.
- Resultados analíticos anómalos.
- Averías en los autoanalizadores o equipos que comprometan la continuidad del proceso analítico.
- Interrupción del sistema de información del Laboratorio.
- Fallo en las calibraciones y controles de calidad relacionados con el petitorio de Urgencia.

6. Descripción de los procedimientos que garantizan una adecuada información del adjunto acerca de la actividad desarrollada por el residente de guardia

Al iniciar la guardia (15 horas) el equipo de guardia se reunirá con algún representante del Laboratorio CORE y con el residente que ha llevado las urgencias en el laboratorio por la mañana para conocer las novedades durante la jornada.

Se garantiza la trazabilidad de las incidencias acontecidas en el laboratorio CORE mediante la cumplimentación de la hoja de incidencias (**ANEXO-III**).

Durante la guardia existirá un contacto permanente entre residente y el facultativo adjunto. El adjunto estará siempre a disposición inmediata para cualquier consulta o para acudir a visitar pacientes.

7. Descripción de los procedimientos que garantizan un contenido docente derivado de la actividad en las guardias

Semanalmente se realiza una presentación de casos clínicos (desde un punto de vista bioquímico) acontecidos durante las guardias (**ver ANEXO IV**). Los casos son seleccionados conjuntamente por el residente y el Facultativo Especialista de guardia según los siguientes criterios:

- Planteamiento previo del caso.
- Evaluación conjuntamente, seguimiento de la Historia clínica y evolución analítica del paciente.
- Consulta de casos clínico similares presentados previamente en la Base de Datos del Servicio.
- Preparación por parte del residente del caso clínico para su presentación en el servicio.
- Presentación del caso al servicio.
- Incorporación del caso clínico a la Base de Datos de casos clínicos consultable vía intranet.

8. Procedimiento de evaluación de la actividad del residente de guardias

- Informes verbales por parte de los facultativos que supervisan al residente en las guardias.
- Calidad científica de los casos clínicos presentados al servicio.

ANEXO-I. Volante de Urgencias

ANEXO-II. Curso de incorporación de residentes

ANEXO-III. Hoja de pase de guardia

ANEXO-IV. Casos clínicos presentados en el servicio

| N | LISTADO DE CASOS CLINICOS |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | ARTRITIS REUMATOIDE Naiara Parraza Díez 23-06-2005 |
| 2 | BEZOAR GASTRICO Enrique Ramos Hernanz 20-04-2006 |
| 3 | CALCIO Y PROTEINAS Marta Pérez Abad 26-01-2006 |
| 4 | CANCER DE VESICULA BILIAR Adriana Paola Giménez 09-02-2006 |
| 5 | CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES Raquel Sutil Bayo 21-06-2007 |
| 6 | CETOACIDOSIS DIABETICA Francisco Javier Ortega Pavón 20-12-2007 |
| 7 | CETOACIDOSIS DIABETICA Marta Pérez Abad 07-04-2005 |
| 8 | CIRROSIS HEPATICA Enrique Ramos Hernanz 25-11-2004 |
| 9 | COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Olga Fernández Codejón 26-06-2008 |
| 10 | CRISTALES DE INDINAVIR Susana López Hervás 18-01-2006 |
| 11 | DEFICIT DE OTC Raquel Sutil Bayo 23-03-2007 |
| 12 | DETERMINACION DE ENOLASA Y CANCER DE PULMON Adriana Paola Giménez 13-12-2007 |
| 13 | ELEVACION DE CK Laura Medina González 23-11-2006 |
| 14 | ELEVACION DE FERRITINA EN PACIENTE CON VHC Naiara Parraza Díez 24-05-2007 |
| 15 | ELEVACION DE TROPONINA Laura Medina González 14-06-2007 |
| 16 | EMBARAZO ECTOPICO Enrique Ramos Hernanz 01-12-2005 |
| 17 | ENCEFALOPATIA HEPATICA Francisco Javier Ortega Pavón 09-03-2006 |
| 18 | ENFERMEDAD DE CROHN Susana López Hervás 22-09-2005 |
| 19 | ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND Adriana Paola Giménez 04-10-2007 |
| 20 | ENFERMEDAD TROFOBLASTICA GESTACIONAL Adriana Paola Giménez 17-05-2007 |
| 21 | ERROR PREANALITICO José Manuel del Rey Sánchez 19-10-2006 |
| 22 | FRACASO RENAL AGUDO Pablo Argüelles Menéndez 28-06-2007 |
| 23 | FRACASO RENAL Naiara Parraza Díez 13-10-2005 |
| 24 | GLUCOGENOSIS TIPO V. ENFERMEDAD DE McARDLE Ana Belén del Campo Alonso 16-11-2006 |
| 25 | HEMÓLISIS Y POTASIO Laura Medina González y José Manuel del Rey Sánchez 28-02-2008 |
| 26 | HEPATITIS VHB Adriana Paola Giménez 19-05-2005 |
| 27 | HIPERCOLESTEROLEMIA Marta Pérez Abad 29-06-2005 |
| 28 | HIPERFOSFATEMIA POR ADMINISTRACIÓN DE ENEMAS CON FOSFATO Pablo Argüelles Menéndez 31-01-2008 |
| 29 | HIPERPOTASEMIA Naiara Parraza Díez 19-10-2006 |
| 30 | HIPERPROTEINEMIA Y GAMMAPATIA MONOCLONAL Francisco Javier Ortega Pavón 16-10-2008 |
| 31 | HIPOGLUCEMIA Enrique Ramos Hernanz 13-04-2005 |
| 32 | HIPOGLUCEMIA Francisco Javier Ortega Pavón 08-06-2006 |
| 33 | HIPOGLUCEMIA SEVERA Susana López Hervás 04-05-2005 |
| 34 | HIPONATREMIA Laura Medina González 18-05-2005 |
| 35 | HIPONATREMIA POR TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Francisco Javier Ortega Pavón 25-10-2007 |
| 36 | ICTERICIA NEONATAL Enrique Ramos Hernanz 06-10-2005 |
| 37 | ICTERICIA OBSTRUCTIVA Laura Medina González 26-01-2005 |
| 38 | INFORME SOBRE UN SINIESTRO EN EL LABORATORIO CORE Adriana Paola Giménez 01-06-2006 |
| 39 | INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTE CON ANEMIA José María Gómez Sánchez-Garnica 25-01-2007 |
| 40 | INTOXICACION AGUDA POR HIERRO Susana López Hervás 26-04-2007 |
| 41 | INTOXICACION DIGITALICA Raquel Sutil Bayo 02-03-2006 |
| 42 | INTOXICACION POR AMANITA PHALLOIDE Carmen Gutiérrez Fernández 21-12-2006 |
| 43 | INTOXICACION POR COCAINA: POSIBLE FALSO POSITIVO Tania Guevara Guevara 22-02-2007 |
| 44 | INTOXICACION POR LITIO Francisco Javier Ortega Pavón 30-11-2006 |
| 45 | INTOXICACION POR METANOL Adriana Paola Giménez 21-01-2005 |

| | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|
| 46 | INTOXICACION POR PARACETAMOL Adriana Paola Giménez 20-04-2005 |
| 47 | INTOXICACIÓN POR VALPROATO Pablo Argüelles Menéndez 22-11-2007 |
| 48 | LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA Adriana Paola Giménez 15-09-2005 |
| 49 | LEVADURAS EN LCR Raquel Sutil Bayo 15-06-2006 |
| 50 | LIQUIDO PLEURAL CON GLUCOSA Y PROTEINAS ELEVADAS Susana López Hervás 04-11-2005 |
| 51 | MACROCALCULO EN GEODA Carmen Gutiérrez Fernández 29-05-2008 |
| 52 | MALARIA CEREBRAL Olga Fernández Codejón 07-02-2008 |
| 53 | MENINGITIS POR NEISSERIA MENINGITIS TIPO B Pablo Arguelles Menéndez 19-04-2007 |
| 54 | MENINGITIS VIRICA José María Gómez Sánchez-Garnica 04-05-2006 |
| 55 | MIELOMA MULTIPLE Naiara Parraza Díez 16-12-2004 |
| 56 | MIELOMA MULTIPLE Raquel Sutil Bayo 17-01-2008 |
| 57 | MONONUCLEOSIS INFECCIOSA Raquel Sutil Bayo 14-12-2006 |
| 58 | OSMOLARIDAD URINARIA Enrique Ramos Hernanz 26-05-2005 |
| 59 | PANCREATITIS AGUDA Adriana Paola Giménez 06-03-2008 |
| 60 | PANCREATITIS AGUDA José María Gómez Sánchez-Garnica 26-10-2005 |
| 61 | PCT Y SEPSIS Adriana Paola Giménez 09-10-2008 |
| 62 | PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE Francisco Javier Ortega Pavón 01-03-2007 |
| 63 | QUILURIA Jimmy Martín Gonzales Turín 14-02-2008 |
| 64 | RABDOMIOLISIS POR CONSUMO DE COCAÍNA Francisco Javier Ortega Pavón 08-05-2008 |
| 65 | REACCION ADVERSA A FENITOINA José María Gómez Sánchez-Garnica 26-10-2006 |
| 66 | SHOCK ANAFILACTICO Laura Medina González 02-02-2006 |
| 67 | SHOCK SEPTICO POR CLOSTRIDIUM PERFRINGENS Francisco Javier Ortega Pavón 31-05-2007 |
| 68 | SINDROME DE GILBERT Marta Pérez Abad 14-10-2004 |
| 69 | SINDROME DE GUILLEN BARRE Enrique Ramos Hernanz 16-06-2005 |
| 70 | SINDROME DE SEZARY María Isabel Arranz Peña 07-02-2007 |
| 71 | SINDROME HIPEROSMOLAR Raquel Sutil Bayo 08-11-2007 |
| 72 | SINDROME UREMICO Oscar Pastor Rojo 28-03-2005 |
| 73 | SOSPECHA DE GNATHOSTOMIASIS Carmen Gutiérrez Fernández 29-03-2007 |
| 74 | SUPERPCT, MANIFESTACIONES DE OTRA DIMENSIÓN? Maria Palacios Gasos 02-10-2008 |
| 75 | TANATOQUIMICA Carmen Gutiérrez Fernández 24-01-2008 |
| 76 | TIROTOXICOSIS Marta Pérez Abad 24-05-2005 |
| 77 | TIROTOXICOSIS POR AMIODARONA Carmen Gutiérrez Fernández 15-11-2007 |
| 78 | TRANSPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS Susana López Hervás 20-01-2005 |
| 79 | TUMOR GERMINAL MEDIASTINICO Marta Antón Lago 18-02-2005 |
| 80 | VALORES PATOLÓGICOS PREVENTIVOS María Palacios Gasós 21-02-2008 |
| 81 | VIRIASIS Naiara Parraza Díez 27-04-2006 |