

CONFERENCIAS EN EVENTOS URGRAV 2017



Exámenes complementarios rápidos en las salas de emergencias

Point of care testing at emergency departments

Mariann González Salazar¹

¹ Representante ROCHE. Colombia.



Importancia de Point of Care en Salas de Emergencia

Salvando vidas en minutos

Dra. Mariann González Salazar



cobas[®]
Life needs answers

Salas de Emergencia
Retos del día a día



Mantener una atención de calidad consistente a pesar del aumento de la demanda pública

- **Tiempos de espera** prolongados y **sobrecapacidad** del departamento, resulta en **diagnósticos tardíos** e inicio de **tratamiento tardío**, impactando directamente en la atención del paciente
- **Minimizar el retraso** del inicio de la **terapia** cuando inician los síntomas y es fundamental para mejorar los resultados de los pacientes críticamente enfermos
- Un diagnóstico temprano permite un tratamiento temprano y **reduce complicaciones y mortalidad** del paciente
- Existe una necesidad crítica y urgente de **mejorar los flujo de pacientes** con el fin de disminuir la sobrecarga y mejorar la calidad general de la atención de emergencia



Pruebas Point of Care Testing (Punto de Cuido)
Papel protagónico y heroico en la Salas de Emergencias

“POCT se refiere a cualquier prueba diagnóstica administrada fuera del laboratorio central en o cerca de la ubicación del paciente”



Point-of-Care Testing



Beneficios de los sistemas POC
Los tres principales beneficios de las pruebas POCT



Reducción de tiempo



Reducción de costes



Mejora de la atención al paciente



Versión 1.0/09/2012 página 4 © 2009 Roche



Pruebas Point of Care Testing (Punto de Cuido) *Papel protagonista y heroico en la Salas de Emergencias*

Principales Ventajas:

- Incluso en flujo mínimo de transporte de muestras al laboratorio central, los resultados de pruebas POC estuvieron listos un promedio de **46 min antes**.
- Tiempo de respuesta temprano disminuye **permanencia** en sala de emergencia y hospitalización en general
- Guías de diagnostico de **1 hora o menos** ej: Infarto Agudo al Miocardio
- POCT en ámbitos **pre-hospitalarios** ej: ambulancias (estudio PreHAP)



Principales Diagnósticos que dependen de POCT



Portafolio Point of Care para su Sala de Emergencias *CoaguChek Pro II y cobas H232*



CoaguChek Pro II



Cobas H232



28 May 2017 page 7 © 2009 Roche





Presentando el nuevo Estándar en POC
CoaguChek® Pro II

page 8
Roche Confidential - Do Not Copy or Distribute. © 2016 Roche. All rights reserved.



CoaguChek a Nivel Mundial



Cada día
245,000 tiras COAGUCHEK S
son usadas alrededor del
mundo

20 años de CoaguChek
Más de 1 millón de pacientes usando
CoaguChek XS desde 2006



CoaguChek Pro II
Vision de Producto

**Ser el dispositivo POC de pruebas
de coagulación clínicamente vital
para la atención de pacientes en
cada situación de cuidados agudos.**



CoaguChek Pro II: Características y beneficios

Beneficios

- ✓ Exactitud y precisión equivalentes al laboratorio central
- ✓ Una amplia variedad de muestras permite realizar pruebas en varios lugares y condiciones.
- ✓ Control de anticoagulación + Factor de deficiencias + otras coagulopatías detectadas in situ en todos los puntos de atención (Clínica AC, consultorio de GP, ambulancia, OR, ER, UCI)
- ✓ Conectividad mejorada para mayor movilidad:
 - La función WLAN permite conectividad inalámbrica de acoplamiento y cable
 - El código QR permite la conectividad sin ninguna solución de middleware

Sangre capilar fresca, sangre entera venosa y arterial

TP & aTTP test

Batería universal incorporada

Identificación automática del code chip

Comprobaciones de control de calidad incorporadas y control de líquido de 2 niveles

Roche
CoaguChek®

Presentación CoaguChek Pro II

Componentes del Sistema

Nota: Las tiras de prueba TP y aTTP y los respectivos controles no son compatibles con CoaguChek XS, XS Plus y XS Pro

Roche
CoaguChek® Pro II
The Bold Standard.

Diseñado para uso inmediato

Transición perfecta a la próxima generación

FÁCIL DE IMPLEMENTAR

- Uso similar a otros dispositivos CoaguChek®
- Características rediseñadas para mayor usabilidad
- Capacitación mínima requerida

FÁCIL DE USAR

- Interfaz de uso sencillo
- Requiere sólo 1 gota de sangre (8µL)
- Escáner de código de barras 2-D integrado

page 13
Roche Confidential - Do Not Copy or Distribute. © 2016 Roche. All rights reserved.



Creado para flujos de trabajo altamente precisos y altamente eficientes
Mejorar el cumplimiento y seguimiento de los pacientes

PRUEBAS DE COAGULACIÓN AVANZADA

Precisión comparable a la del laboratorio

Resultados rápidos en 1 minuto

Comprobaciones de control de calidad integradas y controles de líquidos de dos niveles garantizan el cumplimiento adecuado



UNA FUNDACIÓN DE CALIDAD DE ROCHE

Industria líder en el monitoreo de la coagulación

20 años de experiencia

Más de 2 millones de pacientes usando CoaguChek

Apoya la toma de decisiones inmediata
Confianza para mantener la terapia de los pacientes dentro del rango



page 14
Roche Confidential – Do Not Copy or Distribute. © 2016 Roche. All rights reserved.

CoaguChek Pro II
Nuestro papel



Intrínseca (aTTP)

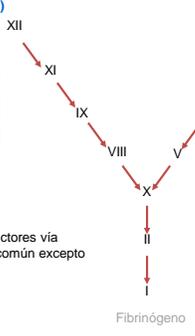


- Monitoreo UFH
- Deficiencia de factores vía intrínseca y vía común excepto fibrinógeno

Extrínseca (TP)



- Monitoreo de Warfarina
- Deficiencia de factores vía extrínseca y vía común excepto fibrinógeno



Fibrinógeno

El fibrinógeno es usualmente el primer factor que se vuelve críticamente bajo después del sangrado masivo, seguido de factores de la vía extrínseca y posteriormente intrínseca.

1. Ganter et al (2010). Anesthesiology 113:1016-1018



Obtenga beneficios significativos en cada punto de contacto
Impacto positivo en los profesionales de salud y los pacientes



AUMENTADO

Velocidad de transmisión y acceso de datos

Conveniencia de los ajustes y gestión del tratamiento

Ahorro de tiempo del equipo

Satisfacción de los médicos y pacientes

REDUCIDO

Riesgo de error de transcripción

Tiempo para procesar los resultados

Tiempo para entrar los datos

Pasos manuales

page 16
Roche Confidential – Do Not Copy or Distribute. © 2016 Roche. All rights reserved.





Sistema POC cobas H232
Resultados inmediatos



Roche cobas®
Life needs answers

Presentando el nuevo cobas h 232

- El sistema cobas h 232 POC permite a los proveedores de atención médica de primera línea identificar o excluir tempranamente la presencia de ECV en pacientes que presenten dolor torácico potencialmente mortal o disnea.
- ¡Utilice el sistema cobas h 232 POC siempre que se necesiten decisiones inmediatas!



ECV: Enfermedades Cardio Vasculares

Roche cobas®
Life needs answers

¡Cuidado del paciente en el punto de atención!
Diseñado para pacientes cardiacos en situación aguda



Measure the gold standard cardiac markers
With the cobas h 232 POC system

Confident, evidence-based differential diagnosis of cardiovascular diseases

Pulmonary embolism or deep vein thrombosis?	Rule out with D-dimer test*
Acute myocardial infarction?	Rule in with cardiac troponin T test**
Potential heart failure?	Identify with NT-proBNP test*
Assessance for diagnosis of acute coronary syndrome and myocardial infarction?	Complement with myoglobin and CK-MB tests to assist in diagnosis**

Roche cobas®
Life needs answers

¡Cuidado del paciente en el punto de atención!

Designed para uso portátil en diferentes lugares



Ambulancia





Clínica médica





Sala de Emergencia






Excelente correlación

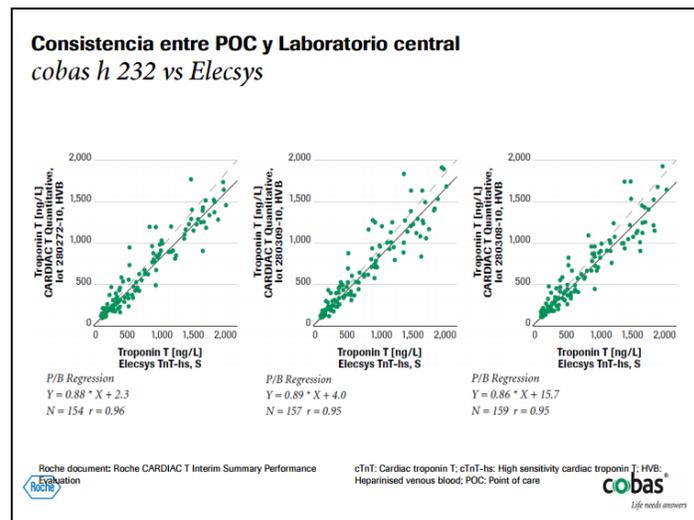
Diseñado para la toma de decisiones rápidas y confiables

Patients with suspected AMI		
ROCHE CARDIAC POC Troponin T result within 12 minutes		
≥ 50 ng/L	< 50 ng/L	
Higher risk of mortality, initiate treatment accordingly	If cTnT-hs laboratory test is NOT available	If cTnT-hs laboratory test is available
	Retest on POC after 3, 6, and 12 hours	Retest with cTnT-hs laboratory test immediately
< 50 ng/L	> 50 ng/L	Follow expert consensus document ¹⁷ or cTnT-hs 1-hour rule-out and rule-in algorithm for AMI ^{18,19}
Retest	High risk of mortality, initiate treatment accordingly	









Estudio preHAP

Identificación de los pacientes que necesitan una intervención médica inmediata

- 12% de los pacientes con IM presenta alto riesgo de mortalidad previo a su ingreso a la sala de urgencias¹.
- Tienen un riesgo 3 a 10 veces mayor de mortalidad a largo plazo.



iRoche CARDIAC POC TnT >50ng/L puede identificar a estos pacientes¹ !

Cumplimiento con Guías Internacionales

ESC guidelines  Earlier invasive strategy (from 72 to 24 hours).	PreHAP study  Higher risk of mortality with POC cTnI ≥ 50.	Improved POC cTnT test  Improved measuring range.
---	---	---



Características de la Troponina POC



POC cTnT ≥ 50.
Identificar a los pacientes con alto riesgo de mortalidad con POC Troponina T tan pronto como sea posible para la intervención médica inmediata.

Detecte el daño.
Usando la prueba Roche CARDIAC POC Troponina T en el cobas h 232 estos pacientes pueden ser identificados en tan sólo 12 minutos.

Actúe ahora.
POC cTnT ≥ 50 permite el ingreso rápido de estos pacientes en la atención pre-hospitalaria y la sala de emergencias, asegurando la entrega inmediata a la unidad de cuidados intensivos coronarios o cath lab.

Retos de Implementación de POCT en Salas de Emergencia

-  Logística y manejo de flujos de trabajo
-  Costos directos vs Costos Indirectos
-  Regulación Por Parte del Laboratorio
-  Responsabilidades del Cuerpo de Enfermería

Ventajas reconocidas de las pruebas POC

Con el sistema POC cobas h 232

-  **SEGURIDAD**
Resultados exactos, estandarizados con las pruebas Roche para el laboratorio central¹²
-  **RAPIDEZ**
Resultados inmediatos en 12 minutos o menos¹¹
-  **PORTABILIDAD**
El sistema portátil es fácil de usar incluso en entornos móviles¹¹
-  **CONECTIVIDAD**
Asegura la disponibilidad inmediata de los resultados¹¹

 26 May 2017 page 27 © 2009 Roche 

Doing now what patients need next