

En el marco del Día Internacional de los Cuidados y el Apoyo (29 de octubre)

El uso de dispositivos Point of Care Testing (POCT) se ha cuadruplicado gracias al mayor uso durante la pandemia

- Las Urgencias, UCIs y ambulancias de emergencias, son los principales entornos donde se aplican los POCT.
- Son pruebas de laboratorio de fácil manejo, que se pueden trasladar al lugar donde esté el paciente (centro de salud, hospital, ambulancia, domicilio...) y que permiten la obtención de un resultado de laboratorio de forma rápida y eficiente.
- En los hospitales españoles las pruebas POCT más frecuentemente realizadas son la gasometría y los biomarcadores de diabetes y cardíacos, entre muchos otros.
- La Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria, Fenin, difunde una [nueva entrega](#) de su proyecto divulgativo 'Espías de Laboratorio'.

Madrid, 28 de octubre de 2025. El uso de dispositivos Point of Care Testing (POCT) se ha cuadruplicado debido al mayor uso en el abordaje de la pandemia COVID. Así lo señala la **doctora María Fernández Tagarro**, responsable de Calidad y POCT del Laboratorio del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín y presidenta de la Comisión POCT de la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (Semedlab) quien afirma que *"se espera que para el año 2030 la tasa de crecimiento anual combinado de estos dispositivos sea de hasta un 10%, especialmente en Primaria, y hasta un 7% en los hogares"*.



Los POCT son pruebas de laboratorio que permiten un resultado rápido, de fácil manejo, que se realizan dónde está el paciente o cerca de él (centro de salud, hospital, domicilio, ambulancia, etc.) y que permiten la identificación o seguimiento de una enfermedad de forma inmediata y eficiente. Un campo que representa el 11% de las ventas del Diagnóstico In Vitro (DIV) y que cinco años antes era la mitad. Actualmente,



suponen herramientas fundamentales en la detección y seguimiento de personas mayores con enfermedades crónicas. Las Urgencias hospitalarias (30-35%), las ambulancias (15-20%) y las UCIs y Unidades Críticas (15%) son los principales entornos donde se aplican los POCT, aunque también están presentes en los centros de salud, en domicilios, residencias y farmacias.

En esta ocasión, coincidiendo con el **Día Internacional de los Cuidados y el Apoyo que se conmemora este 29 de octubre**, [‘Espías de Laboratorio’](#) busca transmitir a la opinión pública con una serie de videos el papel que juega el POCT en la mejor detección y seguimiento de pacientes crónicos que cuando ya tienen problemas de dependencia pueden beneficiarse de dichas pruebas, como sucede en la diabetes, en la gripe, etcétera. De manera especial, en las personas mayores, que en muchos casos viven en zonas rurales y lejos de un hospital de referencia. *“Contar con este tipo de dispositivos es un gran avance para mejorar la calidad de vida de estas personas, que pueden recibir la misma atención de aquellas que viven en los entornos urbanos”* indica **Carlos Sisternas, consejero técnico de Fenin**.

Para la elaboración de esta píldora divulgativa sobre laboratorio, Fenin ha contado con la colaboración de una Unidad de Emergencias móviles de Atención Primaria y una consulta de acto único de diabetes de un centro de salud del Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva perteneciente al Servicio Andaluz de Salud, así como profesionales expertos en Calidad y POCT miembros de la Comisión de Pruebas en el Lugar de Atención al Paciente de Semedlab.

Tal y como explica la **doctora Gema María Varo**, jefa de Servicio de Análisis Clínicos, miembro nacional de la Comisión POCT Internacional (IFCC) y responsable de la Red POCT del Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva del Hospital General de Riotinto, *“se trata de dispositivos ligeros y sencillos de manejar, cuya fortaleza es poder trasladar un pequeño laboratorio al sitio donde se ha producido un accidente de tráfico, o al domicilio de una persona con una patología crónica que ha sufrido una descompensación. Su eficacia está muy avalada científicamente por lo que supone en términos de calidad de vida”*.



Aprovechar más su potencial

Sin embargo, pese a la eficacia demostrada, los expertos señalan que no se está aprovechando todo el potencial que tienen los POCT. En este contexto, la **doctora Fernández Tagarro** ha matizado que *“actualmente la mayoría de los dispositivos se localizan en los propios hospitales, especialmente en las Urgencias, en Unidades de Críticos, o en consultas de Endocrinología. Por el contrario, hay menor expansión en los centros de Primaria, en transportes sanitarios o en zonas rurales, por lo que se necesita mucha más implantación, lo que representaría un mayor beneficio para los pacientes. Más allá de un problema financiero, también hay una falta de comunicación entre los propios interesados, como ocurre entre la Atención Primaria y la Atención Especializada, lo que frena su expansión”*.

Su principal ventaja es la inmediatez, ya que permiten realizar un diagnóstico rápido en situaciones de emergencia, así como administrar un tratamiento, evitando que el paciente tenga que acudir dos veces a la consulta. Además, comenta la **doctora Fernández Tagarro**, *“se necesita muy poco volumen de muestra, algo muy útil en pacientes pediátricos y en aquellos en los que es difícil localizar la vía. También ayuda a reducir el coste sanitario global, evitando, entre otras cosas, el traslado del paciente”*.

Evolución en España

En nuestro país, los primeros dispositivos POCT fueron las tiras de orina y a partir de los años 40-50, se empieza a disponer de los primeros glucómetros y gasómetros. Desde ese momento, se produce un crecimiento constante en su uso con una expansión importante a partir de la pandemia del año 2020.

A nivel territorial, los expertos subrayan que existe una gran discrepancia en su implantación entre comunidades autónomas, siendo las más avanzadas Cataluña y Andalucía. Mientras, a la cola se sitúan Canarias y Extremadura. *“Concretamente, en Andalucía la presencia de una red POCT en un área mal ubicada como es la nuestra, a más de una hora de una autovía y del hospital de referencia, es escasa, por lo que es muy importante valorar el entorno y el contexto y utilizar el POCT donde sea preciso”*, matiza la **doctora Varo**.

La experiencia del paciente

La nueva entrega de ‘Espías de Laboratorio’ también cuenta con la visión y testimonio de pacientes, a través de **Daniel González Navarro**, diabético desde hace 15 años y quien se trasladó a su pueblo de origen, Cortegana, cuando se jubiló. Daniel reconoce que con estos nuevos dispositivos es mucho más sencillo y menos molesto y agresivo medirse el azúcar y la hemoglobina glicosilada. *“Cada dos meses, la enfermera que tengo asignada me hace la prueba para medir el azúcar en sangre. Y con este tipo de dispositivos se ha mejorado notablemente, ya que no es lo mismo que te saquen sangre con una jeringuilla”*.

a través de la vena, que con un simple pinchazo en el dedo. Supone un gran adelanto para las personas que somos diabéticas”, añade.

El perfil del paciente que más se beneficia de este tipo de dispositivos es una persona de avanzada edad, con pluripatología y una enfermedad crónica. *“En nuestra zona hay un 30% más de personas mayores de 70 años que respecto a nuestra población de referencia, que es Huelva capital”, explica la **doctora Varo**.*

El POCT en la ambulancia de Emergencias

Un médico, un enfermero y uno o dos técnicos en Emergencias Sanitarias (TES) suelen formar el equipo de sanitarios de una ambulancia. **Manuel, Cristina y Mariló** nos cuentan en esta entrega de [Espías de laboratorio](#) cómo es su día a día en la ambulancia, cuáles son las tareas designadas y cómo es el protocolo de actuación establecido. Concretamente, ellos trabajan en una ambulancia dirigida a la atención de urgencias vitales, donde el tiempo es clave, así como la formación de los equipos.

Reconocen que contar con estos dispositivos POCT les ha facilitado mucho el trabajo, ya que, ante la sospecha de cualquier problema de salud, rápidamente se realiza una analítica con resultados inmediatos, una intervención que antes no se podía hacer hasta que no se trasladaba al paciente al hospital. *“Esto hace posible empezar a tratar al paciente ya en la propia ambulancia, lo que se traduce en una mejoría clara para los residentes en un área rural, como la Sierra Norte de Huelva, con elevados tiempos de traslados a un hospital de referencia”, detalla la **doctora Varo**.*

Sobre Fenin

La Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria representa a las empresas fabricantes, distribuidoras e importadoras en España, **un sector empresarial estratégico y esencial** para nuestro sistema sanitario y para la salud de la población. Un sector que pone al alcance de profesionales y pacientes tecnologías, productos y servicios que actúan en la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el control y seguimiento de las enfermedades y contribuye a la mejora continua de la salud y calidad de vida de las personas.

Para más información:

Carmen Ansótegui

Directora de Comunicación de Fenin

| 690 075 802 | c.ansotegui@fenin.es

Marga Sopena

Responsable de Comunicación de Fenin

| 682 597 247 | m.sopena@fenin.es

Alberto Cornejo

Responsable de Comunicación de Fenin

| 683 125 419 | a.cornejo@fenin.es