

Sondeo de Percepción sobre

el papel de la Medicina de Laboratorio en el Sistema Sanitario



sedisa

sociedad
española de
directivos de la salud



Informe de resultados. Junio 2026

Elaborado por:



Con la colaboración de:



Elaborado por:



Con la colaboración de:



ISBN: 978-84-09-87944-1

Este documento es un trabajo realizado por el "Observatorio SEDISA de Percepción" de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA)

Sondeo de Percepción sobre el papel de la Medicina de Laboratorio en el Sistema Sanitario



índice

1. Introducción.	5
2. Resumen Ejecutivo.	6
3. Comité Asesor.	8
4. Sondeo de Percepción sobre el papel de la Medicina de Laboratorio en el Sistema Sanitario:	9
4.1. Perfil de la muestra.	9
4.2. Resultados del sondeo:	12
4.2.1. Aportación al proceso asistencial.	12
4.2.2. Gestión de recursos: percepción positiva, pero mejorable.	12
4.2.3. Participación en decisiones clínicas.	13
4.2.4. Valor de la automatización.	14
4.2.5. Tecnología y futuro del Servicio de Medicina de Laboratorio.	14
4.2.6. Retos y barreras.	16
4.2.7. Medidas para mejorar la aportación estratégica y de valor de la Medicina de Laboratorio.	18
5. Medidas para potenciar el papel estratégico de la Medicina de Laboratorio en las Organizaciones Sanitarias.	20

1. Introducción

José Soto Bonel
Presidente de SEDISA

La transformación del Sistema Sanitario no es una aspiración abstracta, sino una necesidad urgente en un contexto de complejidad creciente, presión asistencial, desafíos tecnológicos y sostenibilidad comprometida. En este escenario, la Medicina de Laboratorio emerge como un eje vertebrador del modelo asistencial que aspiramos a construir: más preciso, más eficiente, más proactivo y más centrado en el paciente.

Los resultados de este sondeo impulsado por el Observatorio de Percepción en Gestión Sanitaria de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA), con el aval de la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB) y la colaboración de Roche Diagnostics, reafirman lo que desde hace años los profesionales de la Gestión Sanitaria venimos observando: el laboratorio clínico no solo es esencial para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes, sino también para la toma de decisiones clínicas, la mejora de la eficiencia terapéutica y la anticipación en Salud Pública.

Este documento no es únicamente una fotografía de la percepción actual del papel del laboratorio. Es, sobre todo, una llamada a la acción. Porque si bien los datos revelan una alta valoración de su aportación clínica, también evidencian una desconexión entre ese valor real y su reflejo en los niveles de planificación estratégica, liderazgo clínico e inversión estructural. Por ello, desde SEDISA defendemos la necesidad de avanzar hacia una integración real de la Medicina de Laboratorio en los ór-

el laboratorio clínico no solo es esencial para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes, sino también para la toma de decisiones clínicas, la mejora de la eficiencia terapéutica y la anticipación en Salud Pública

ganos de decisión sanitaria, promoviendo su digitalización, reconociendo nuevos roles profesionales, impulsando la interoperabilidad y adoptando modelos de Compra Basada en Valor que prioricen resultados en salud.

Este trabajo conjunto con SEMEDLAB representa una muestra del poder del diálogo interinstitucional y del conocimiento compartido para avanzar en soluciones transformadoras. La colaboración entre profesionales sanitarios, sociedades científicas, Directivos de la Salud y decisores públicos no solo es posible, sino imprescindible.

Las recomendaciones finales que recoge este informe constituyen una hoja de ruta clara y viable para situar al laboratorio clínico en el lugar estratégico que merece. En nombre de SEDISA, animamos a todas las Organizaciones Sanitarias, públicas y privadas, a hacerlas suyas y a convertirlas en acciones concretas que mejoren el Sistema Sanitario en su conjunto.

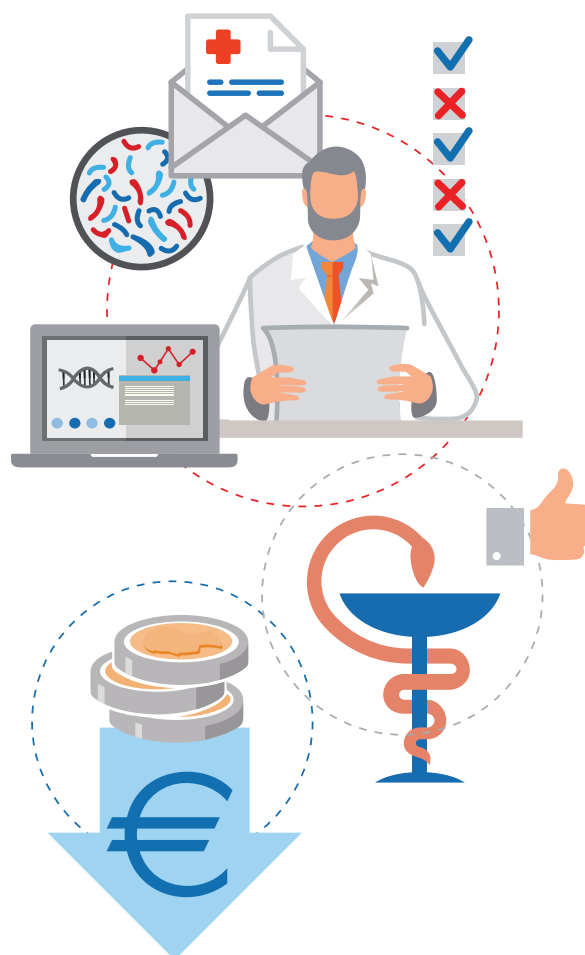
2. RESUMEN EJECUTIVO

El **Sondeo de percepción sobre el papel de la Medicina de Laboratorio en el sistema sanitario** ofrece una visión global del rol estratégico, los retos y las expectativas asociadas a esta especialidad, al tiempo que aporta información sobre la realidad del laboratorio clínico en España.



- El sondeo ha permitido identificar una **alta percepción del valor clínico y asistencial** de la Medicina de Laboratorio, especialmente en el diagnóstico, el seguimiento y la seguridad clínica. Sin embargo, se constata una **desconexión entre su aportación real y su reconocimiento estratégico** en la toma de decisiones clínicas y organizativas.
- El sondeo confirma que la Medicina de Laboratorio es considerada un **pilar del proceso asistencial**, destacando especialmente su contribución al diagnóstico, seguimiento clínico y a la mejora de la seguridad y eficiencia terapéutica. Se apunta también su **participación en la mayoría de las decisiones clínicas**, *versus* el reducido porcentaje del coste total de la organización sanitaria que se estima que supone.

El trabajo de campo del presente sondeo se ha llevado a cabo a través de la plataforma online SurveyMonkey, de forma anónima, durante el periodo comprendido entre el 1 de mayo y el 30 de septiembre de 2025.

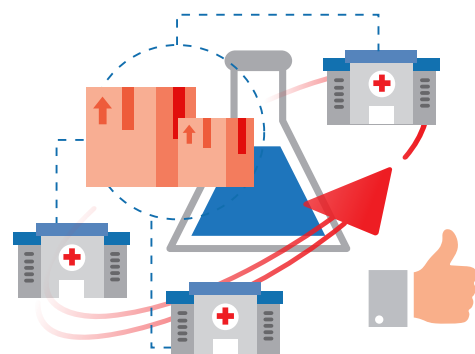
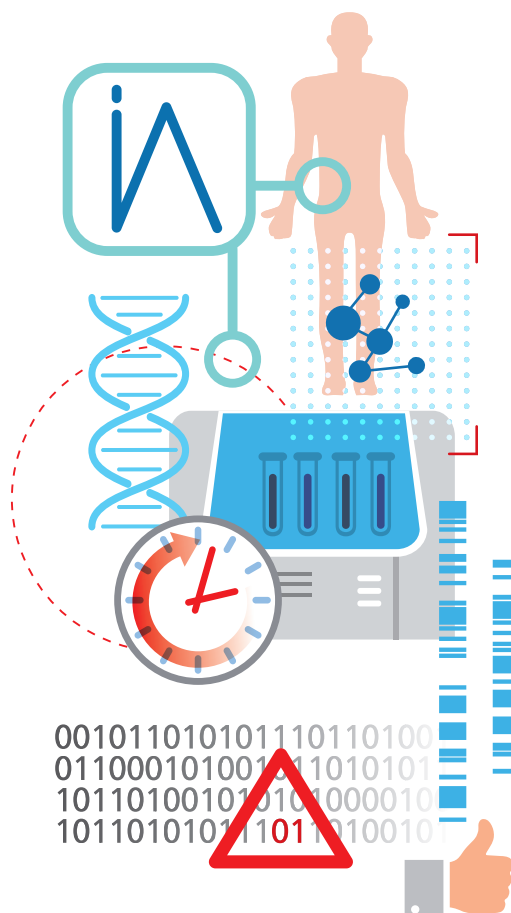


- La **automatización** y la **innovación** se apuntan como motores en la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio por su impacto en rapidez, fiabilidad, bioseguridad y eficiencia. En línea con ello, entre las **tendencias estratégicas en Medicina de Laboratorio para la transformación de este Servicio**, los participantes en el sondeo destacan la aplicación de algoritmos de soporte a la decisión clínica, la IA, el Big Data y la consolidación del laboratorio de precisión como núcleo de la Medicina de Precisión.

- El sondeo también evalúa **retos estructurales** que limitan el potencial de la especialidad (seguridad del dato, impulso de la salud digital, inversión en tecnología), así como los desafíos que, de forma paralela, **arrastra el propio sistema sanitario** (como la calidad asistencial, la seguridad y experiencia del paciente; la implementación de la innovación y la sostenibilidad financiera) y que condicionan la aportación de valor del laboratorio.

- Los participantes en el sondeo valoran un conjunto de **medidas necesarias para reforzar la aportación estratégica y el valor del laboratorio**, que incluyen, entre otras, la centralización o trabajo en red, el impulso de la compra basada en valor, mayor presencia de la Medicina de Laboratorio en la planificación estratégica sanitaria, formación avanzada en tecnologías emergentes, nuevos roles profesionales, mayor interoperabilidad y la adopción acelerada de herramientas digitales.

- A nivel global, el sondeo pone de manifiesto que la Medicina de Laboratorio no solo es un componente fundamental del sistema sanitario actual, sino también un **actor necesario para su transformación futura**, siempre que se avance en inversión, digitalización, liderazgo clínico y alineación estratégica.



3. Comité Asesor

El Comité Asesor que ha revisado el cuestionario y revisado los resultados y conclusiones, está compuesto por:

■ **Antonio Buño Soto**

Presidente de la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB). Jefe de Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

■ **Rafael López Iglesias**

Miembro de la Junta Directiva de SEDISA y Coordinador del Comité Científico.

■ **María Isidoro García**

Jefe de Servicio de Análisis Clínicos y Bioquímica Clínica del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

■ **Bonaventura Ruiz Montasell**

Director Técnico de Laboratorio de Referencia de Cataluña.

*NOTA: Cargos ostentados en diciembre de 2025



4. Sondeo de Percepción sobre el Papel de la Medicina de Laboratorio en el Sistema Sanitario

El trabajo de campo del presente sondeo se ha llevado a cabo a través de la plataforma online SurveyMonkey, de forma anónima, durante el periodo comprendido entre el 1 de mayo y el 30 de septiembre de 2025.

4.1. Perfil de la muestra

El “Sondeo de percepción sobre el papel de la Medicina de Laboratorio en el sistema sanitario” recoge las respuestas de una muestra de 82 personas. Con una participación ligeramente superior de mujeres (tabla 1) y una destacada representación de profesionales con más de 10 años de experiencia (tabla 3) en el cargo que ocupan en la actualidad, la mayor parte de la muestra trabaja exclusiva o mayoritariamente en la sanidad pública (tabla 4) y en atención hospitalaria (tabla 5).

Los participantes se concentraron mayoritariamente en los rangos de edad de 46 a 65 años (tabla 2), lo que indica un perfil profesional con experiencia consolidada, personas con gran conocimiento del circuito clínico asistencial y del funcionamiento organizativo de los servicios de Medicina de Laboratorio.

Este perfil de los participantes, -mayoritariamente senior, hospitalarios y del ámbito público- aporta una visión experta, aunque se debe tener en cuenta las posibles limitaciones al interpretar las conclusiones estratégicas por la muestra.

Se registró participación de casi todas las comunidades autónomas (tabla 7), con mayor representación de: Comunidad de Madrid (24,39 %), Galicia (10,98 %), Andalucía (9,76 %) y País Vasco (9,76%).

Tabla 1

Género	Porcentaje
Mujeres	56,1 %
Hombres	43,9 %
TOTAL	100 %

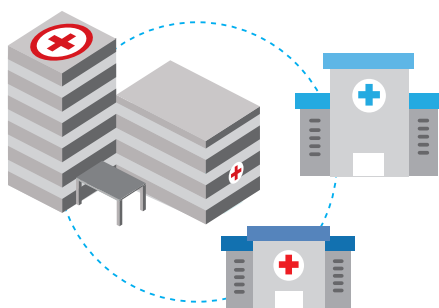
Tabla 2

Grupos de edad	Porcentaje
Entre 25-35 años	4,87 %
Entre 36-45 años	7,32 %
Entre 46-55 años	42,68 %
Entre 56-65 años	35,37 %
Más de 65 años	9,76 %
TOTAL	100 %

Tabla 3

Experiencia *	Porcentaje
Entre 1-3 años	17,07 %
Entre 3-5 años	8,53 %
Entre 5-7 años	9,76 %
Entre 7-10 años	10,98 %
Más de 10 años	53,66 %
TOTAL	100 %

*Años de experiencia en el cargo que ocupa actualmente (independientemente de que el desempeño del cargo haya sido en 1 o más sitios).


Tabla 4

Entorno *	Porcentaje
Sanidad pública	85,37 %
Sanidad privada	14,63 %
TOTAL	100 %

*Entorno en el que desempeña su labor profesional exclusiva o mayoritariamente.

Tabla 5

Ámbito *	Porcentaje
Atención hospitalaria	80,48 %
Atención Primaria	9,76 %
Atención sociosanitaria o intermedia	2,44 %
Salud Pública	7,32 %
TOTAL	100 %

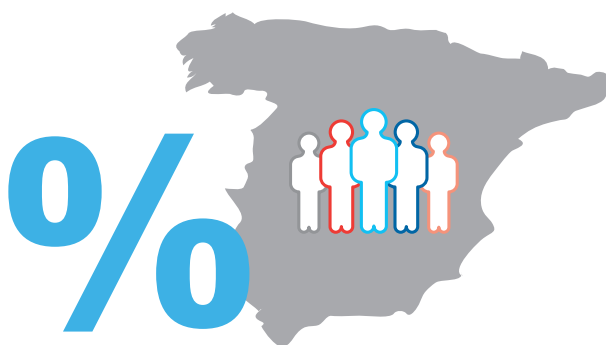
*Ámbito en el que desempeña su labor profesional.

Tabla 6

Perfil profesional	Porcentaje
Consejería de Sanidad/Salud	4,88 %
Servicio Regional de Salud	3,66 %
Dirección-Gerencia de organización sanitaria	15,85 %
Dirección Médica	12,20 %
Dirección de Enfermería	4,88 %
Dirección de Calidad	4,88 %
Dirección de Gestión Económica y/o de Servicios Generales	7,32 %
Dirección Económica	2,44 %
Dirección de Comunicación	2,44 %
Dirección de Recursos Humanos	2,44 %
Jefe de Servicio	9,76 %
Profesional médico	9,76 %
Profesional enfermería	1,22 %
Profesional farmacéutico	7,32 %
Otro	10,95 %
TOTAL	100 %

Tabla 7

Distribución geográfica	Porcentaje
Andalucía	9,75 %
Aragón	0 %
Canarias	4,88 %
Cantabria	2,44 %
Castilla y León	3,66 %
Castilla-La Mancha	1,22 %
Cataluña	7,32 %
Comunidad de Madrid	24,38 %
Comunidad Foral de Navarra	7,32 %
Comunidad Valenciana	6,10 %
Extremadura	0 %
Galicia	10,98 %
Islas Baleares	2,44 %
La Rioja	1,22 %
País Vasco	9,75 %
Principado de Asturias	6,10 %
Región de Murcia	2,44 %
Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla	0 %
TOTAL	100 %



4.2. Resultados del sondeo

4.2.1. Aportación al proceso asistencial

Los resultados muestran **valoraciones muy altas** (tabla 8) en la aportación de la Medicina de Laboratorio a funciones asistenciales y decisoriales clave, destacando con puntuaciones superiores a 6 el diagnóstico rápido (6,19); el diagnóstico de precisión (6,19); el seguimiento y control de la enfermedad (6,06) y el uso adecuado de las pruebas de laboratorio (6,01).

Tabla 8

Función asistencial*	Valor medio (1-7)
Diagnóstico rápido	6,19
Diagnóstico de precisión	6,19
Seguimiento y control de la enfermedad	6,06
Gestión clínica (Right Care: uso adecuado de las pruebas de laboratorio)	6,01
Diagnóstico proactivo de enfermedad oculta	5,90
Alta médica	5,66
Prevención	5,40

* Aportación de valor de la Medicina de Laboratorio (siendo 1 menos importancia, 7 mayor importancia y pudiendo repetir puntuación) en los siguientes ítems del proceso asistencial.

La Medicina de Laboratorio es percibida como un **pilar fundamental de la seguridad diagnóstica, la precisión clínica y la eficiencia terapéutica**.

4.2.2. Gestión de recursos: percepción positiva, pero mejorable

Las valoraciones (tabla 9) sobre la gestión de recursos (humanos, tiempo, económicos y digitales) por parte de la Medicina de Laboratorio se sitúan en torno al aprobado alto (entre 4,99 y 5,25).

Tabla 9

Recurso*	Valor medio (1-7)
Tiempo	5,25
Recursos digitales	5,16
Recursos económicos	5,00
Recursos humanos	4,99

* Percepción sobre cómo gestiona la Medicina de Laboratorio los siguientes recursos (siendo 1 peor y 7 mejor).

Estos datos indican un reconocimiento del esfuerzo realizado, pero también evidencian **márgenes de mejora necesarios**, sobre todo en recursos humanos y económicos.

4.2.3. Participación en decisiones clínicas

Cabe destacar que el **38,24% de los participantes** considera que la Medicina de Laboratorio participa en entre el **71% y el 80% de las decisiones clínicas** (tabla 10), lo que refuerza su **centralidad en la práctica clínica diaria**. No obstante, también es necesario destacar que un tercio de los participantes (el 25%) cree que la Medicina de Laboratorio participa en las decisiones clínicas mucho menos de los que está recogido en la literatura (participación de aproximadamente 70%), lo que respalda el desconocimiento en torno a la misma.

A este respecto, se debe señalar que, al tratarse de un sondeo de percepción, en el que no se recoge una definición clara de decisiones clínicas y sin indicadores objetivos, estos resultados podrían generar cierta confusión entre presencia, influencia real e impacto medible.

Tabla 10

Nivel de participación estimada*	Porcentaje de respuestas
Entre el 71% y el 80% del total de las decisiones clínicas	38,24%
51-70%	25,00%
<25%	19,12%
26-50%	13,24%
NS/NC	4,40%

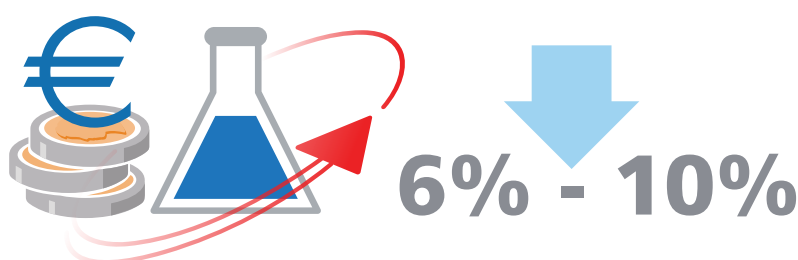
* ¿En qué porcentaje de decisiones clínicas de su organización sanitaria cree que participa la Medicina de Laboratorio?

Una importante participación y aporte de valor que no se refleja en su coste para la organización sanitaria (tabla 11). De hecho, el 29,41% de los encuestados cree que el **gasto que implica el laboratorio para su organización representa entre un 6% y un 10% del total**. Esto supone que el resto de participantes -casi el 75%- desconoce el gasto real.

Tabla 11

Coste del laboratorio para la organización*	Porcentaje de respuestas
Entre un 6% y un 10% del coste total	29,41%
11-20%	25,00%
0-5%	25,00%
Más del 21%	14,71%
NS/NC	5,88%

* ¿Cuánto cree que representa el coste total del Laboratorio en su organización sanitaria?



4.2.4. Valor de la automatización

La automatización del laboratorio se percibe como un elemento transformador, con aportaciones y mejoras clave en aspectos (tabla 12) como la rapidez (6,15), la eficiencia (6,15) y la bioseguridad (6,01), entre otros.

Tabla 12

Aportación evaluada*	Valor medio (1-7)
Mayor rapidez	6,15
Mayor eficiencia	6,15
Mayor bioseguridad	6,01
Mayor eficacia	6,00
Mayor fiabilidad	5,85
Menor variabilidad	5,81
Menor coste global	5,46
Necesidad de menos recursos humanos en el laboratorio	5,18

* Aportación en cada caso de la automatización del laboratorio (siendo 1 menor aportación, 7 mayor aportación y pudiendo repetir puntuación).

El mensaje es claro: la automatización del laboratorio es vista como un acelerador de calidad y seguridad.

4.2.5. Tecnología y futuro del Servicio de Medicina de Laboratorio

Casi el 55% de los participantes en el sondeo considera que su laboratorio cuenta con una incorporación notable de tecnología de alta complejidad (tabla 13), seguido del 26,47% que afirma que dispone de mucha tecnología. Sin embargo, el hecho de que el 14,71% de los participantes afirme que cuenta con poca tecnología y que el 4,41% desconozca este ítem, hace pensar que existe un desconocimiento importante sobre la situación de la incorporación de tecnología de alta complejidad en el laboratorio.

Tabla 13

Incorporación tecnología de alta complejidad*	Porcentaje de respuestas
Cuenta con incorporación notable de tecnología de alta complejidad	54,41%
Cuenta con mucha tecnología	26,47%
Cuenta con poca tecnología	14,71%
NS/NC	4,41%

* En relación con la incorporación de tecnología de alta complejidad, ¿cómo considera al laboratorio de su organización sanitaria?

Las tendencias más valoradas en Medicina de Laboratorio para conocer hacia dónde se dirige la transformación de este Servicio son (tabla 14) la automatización (6,46) y la generación de sistemas expertos algorítmicos para el soporte a la decisión clínica (6,12).

Tabla 14

Tendencia evaluada*	Valor medio (1-7)
Automatización	6,46
Generación de sistemas expertos mediante algoritmos de soporte a la decisión clínica	6,12
Laboratorio de precisión como núcleo de la Medicina de Precisión	6,04
Big Data y aplicación de la IA en la gestión del laboratorio	5,90

* Valore las siguientes tendencias en Medicina de Laboratorio para conocer hacia dónde va la transformación de este Servicio (siendo 1 menor importancia y 7 mayor importancia).

La Medicina de Laboratorio se visualiza como un actor importante en la transformación digital sanitaria.



En cuanto al **potencial liderazgo profesional** de los responsables de los servicios de Medicina de Laboratorio **en la transformación del Servicio** (tabla 15), el sondeo muestra una división entre el 47% que considera que “son poco líderes” y casi el 52% afirma que “son líderes notablemente” o “cuentan con un gran liderazgo”.

Tabla 15

Los responsables de Medicina de Laboratorio como líderes de la transformación del Servicio*	Porcentaje de respuestas
Son poco líderes	47,06%
Son líderes notables	41,18%
Cuentan con un gran liderazgo	10,29%
Carecen de liderazgo	1,47%

*Elija de las siguientes la frase que mejor define a los profesionales responsables de Laboratorio como líderes de esta transformación.

4.2.6. Retos y barreras

Cuando se les pide que valoren los **principales retos y barreras de la propia Medicina de Laboratorio** para aportar valor al sistema sanitario (tabla 16), los participantes en el sondeo destacan la seguridad del dato (5,86), el impulso de la salud digital (5,77) y la inversión en tecnología (5,73).

Tabla 16

Retos y barreras de la Medicina de Laboratorio para aportar valor*	Valor medio (1-7)
Seguridad del dato	5,86
Impulso de la salud digital (IA, Big Data, algoritmos)	5,77
Inversión en tecnología (obsolescencia)	5,73
Capacidad de impacto clínico en la organización sanitaria	5,63
Investigación traslacional (nuevos biomarcadores, nuevas pautas diagnósticas, participación en estudios clínicos)	5,61
Incorporación de las tecnologías ómicas (genómica, proteómica, metabolómica)	5,56
Detección de enfermedad oculta (laboratorio centinela)	5,55
Dotación de recursos humanos	5,25
Disponibilidad de profesionales especialistas en continua formación	5,23
Resistencia al cambio	5,19
Escasa comprensión de las tareas y funciones que realiza el profesional del laboratorio	5,11
Segmentación del sistema sanitario (público-privado, niveles asistenciales, comunidades autónomas)	5,05

*Importancia de los siguientes retos y barreras para la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio (siendo 1 menor importancia y 7 mayor importancia).

La clasificación extraída a partir de las valoraciones de los participantes (tabla 16) permite identificar **tres grandes áreas que limitan la capacidad de la Medicina de Laboratorio para aportar todo su valor al sistema sanitario**:



1.

Insuficiente implantación de la innovación. El laboratorio clínico es, por naturaleza, una especialidad altamente tecnológica. Sin embargo, los profesionales perciben que la velocidad a la que llegan las innovaciones no es suficiente para responder a las necesidades actuales.



2.

Infrafinanciación y falta de recursos humanos. La falta de recursos – económicos y humanos – aparece de forma reiterada como uno de los principales frenos.



3.

Necesidad de mayor coordinación y liderazgo clínico. Los profesionales también señalan como uno de los grandes retos la integración del laboratorio en los procesos asistenciales y en la toma de decisiones estratégicas.

En lo que se refiere a los retos y barreras del sistema sanitario en general para que la Medicina de Laboratorio aporte valor (tabla 17), los participantes destacan especialmente la calidad asistencial, seguridad y experiencia del paciente (6,09); la implementación de la innovación (6,05) y la sostenibilidad financiera (5,97).

Tabla 17

Retos y barreras del sistema sanitario para que la Medicina de Laboratorio aporte valor*	Valor medio (1-7)
Seguridad del dato	5,86
La calidad asistencial, seguridad y experiencia del paciente	6,09
Implementación de la innovación	6,05
Sostenibilidad financiera	5,97
La cronicidad	5,73
El envejecimiento de la población	5,59
La accesibilidad	5,58
La sostenibilidad medioambiental	5,53

*¿Y de los retos actuales de nuestro Sistema Sanitario en general? Puntúe del 1 al 7 la importancia de los siguientes retos y barreras para la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio (siendo 1 menor importancia y 7 mayor importancia).

Todo ello permite afirmar que **la Medicina de Laboratorio debe afrontar obstáculos que no son solo propios, sino sistémicos**, y que su evolución depende de políticas sanitarias más amplias.



4.2.7. Medidas para mejorar la aportación estratégica y de valor de la Medicina de Laboratorio

Para finalizar, el sondeo de percepción también valora la importancia de diferentes medidas para reforzar la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio en tres **niveles de actuación**: ámbito estratégico (macrogestión), gestión operativa e implementación.

Ámbito estratégico (macrogestión)

A este nivel, los participantes en el sondeo destacan especialmente (con una puntuación por encima del 6) la **centralización o trabajo en red mediante alianzas entre diferentes hospitales (6,08)**, el **impulso de la Compra basada en Valor (6,06)** y la **inclusión de la Medicina de Laboratorio en el diseño de los planes estratégicos de las organizaciones sanitarias (6,02)**.

Tabla 18

Medidas necesarias para mejorar la aportación estratégica de la Medicina de Laboratorio*	Valor medio (1-7)
Centralización o trabajo en red mediante alianzas entre diferentes hospitales	6,08
Impulso de la Compra basada en Valor en la Medicina de Laboratorio	6,06
Inclusión de la Medicina de Laboratorio en el diseño de los planes estratégicos de las organizaciones sanitarias	6,02
Impulso de la compra innovadora en la Medicina de Laboratorio	5,92
Mejorar la cartera de las CC.AA. en el ámbito de la Medicina de Laboratorio	5,83
Implementar nuevos instrumentos financieros para la Medicina de Laboratorio	5,68
Mejorar la Cartera Nacional de Servicios en el ámbito de la Medicina de Laboratorio	5,65

*Importancia de las siguientes medidas del ámbito de la estrategia (ámbito macrogestión) para mejorar la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio (siendo 1 menor importancia y 7 mayor importancia).

Todas estas medidas (tabla 18) requieren decisiones institucionales y políticas, lo que demuestra que los profesionales reclaman **una redefinición estructural del papel de la Medicina de Laboratorio** en la planificación sanitaria y que **sea elevada al nivel estratégico** que le corresponde dentro del sistema sanitario.



Gestión operativa

Este apartado valora herramientas que permitirían que la Medicina de Laboratorio dé un salto cualitativo en su capacidad de ofrecer valor añadido. En este punto, las **prioridades formativas y de recursos** son claras, prioridades que muestran que la comunidad profesional demanda capacitación avanzada y una actualización profunda del modelo de roles.

Tabla 19

Medidas para mejorar la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio*	Valor medio (1-7)
Formación en nuevas tecnologías dirigida a profesionales de Medicina de Laboratorio	6,19
Formación en IA dirigida a profesionales de Medicina de Laboratorio	5,94
Formación en Big Data y Business Intelligence dirigida a profesionales de Medicina de Laboratorio	5,92
Nuevos roles profesionales	5,92
Formación en liderazgo transformacional dirigida a profesionales de Medicina de Laboratorio	5,76
Más recursos económicos	5,44
Más recursos humanos	5,02

**Importancia de las siguientes medidas para mejorar la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio (siendo 1 menor importancia y 7 mayor importancia).*

Implementación

La Medicina de Laboratorio es vista como una unidad que requiere **integración total en el ecosistema sanitario**, con una mayor interoperabilidad (entre Servicios, departamentos y niveles asistenciales), innovación tecnológica y nuevas herramientas digitales

Tabla 20

Medidas del ámbito de la implementación para mejorar la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio*	Valor medio (1-7)
Mayor interoperabilidad entre Servicios y Departamentos de organización sanitaria	6,26
Implementación de la innovación tecnológica en Medicina de Laboratorio	6,25
Implementación de nuevas herramientas digitales en los Servicios de Medicina de Laboratorio	6,19
Mayor interoperabilidad entre niveles asistenciales	6,18
Otros	5,29

**Importancia de las siguientes medidas del ámbito de la implementación para mejorar la aportación de valor de la Medicina de Laboratorio (siendo 1 menor importancia y 7 mayor importancia).*

5. Medidas para potenciar el papel estratégico de la Medicina de Laboratorio en las Organizaciones Sanitarias

Los resultados del Sondeo de Percepción promovido por SEDISA evidencian una conclusión clara y compartida por la mayoría de los participantes: la Medicina de Laboratorio es, y debe ser aún más, un actor estratégico en la transformación y sostenibilidad del Sistema Sanitario. Para ello, se requiere la implantación coordinada de medidas en tres grandes niveles: estrategia institucional (macrogestión), gestión operativa e implementación efectiva. En este sentido, si bien se trata de medidas ambiciosas y bien alineadas con la transformación del Sistema Sanitario, en muchos casos exceden el ámbito de actuación de los propios servicios de Medicina Laboratorio y de las sociedades científicas relacionadas, requiriendo decisiones de política sanitaria en el ámbito institucional. De esta forma, las recomendaciones pueden entenderse como una hoja de ruta estratégica que requiere priorización y desarrollo progresivo.

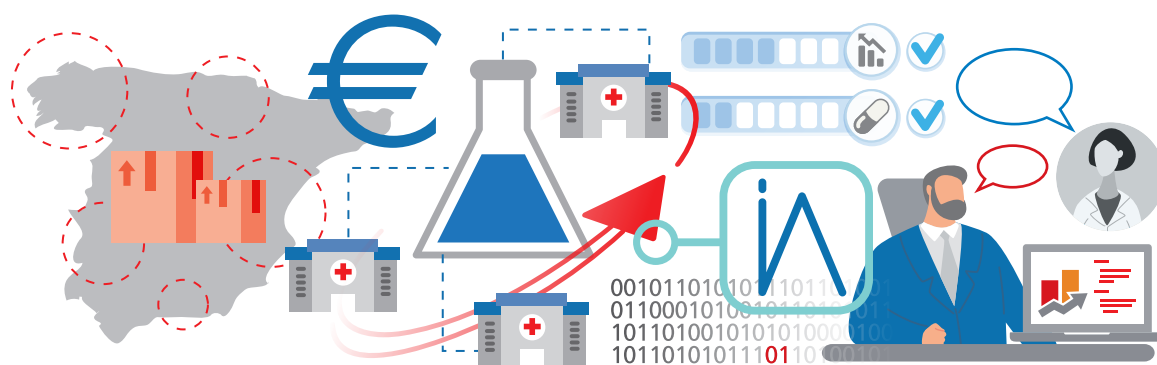
A continuación, se detallan las principales líneas de actuación identificadas.

1. Reforzar el papel estratégico del laboratorio en la planificación sanitaria

La Medicina de Laboratorio debe ser considerada un eje estructural en las políticas de salud. El Sondeo revela, a este respecto, un consenso en torno a la necesidad de:

- **Centralizar o establecer redes colaborativas entre laboratorios** de diferentes centros hospitalarios, fomentando sinergias, optimización de recursos y mayor equidad territorial en el acceso a servicios diagnósticos avanzados.
- **Impulsar la Compra Basada en Valor**, integrando criterios de impacto clínico, eficiencia diagnóstica y resultados en salud en los procesos de contratación y adquisición tecnológica.
- **Incluir a la Medicina de Laboratorio en los planes estratégicos de las organizaciones sanitarias**, asegurando su participación desde el diseño hasta la evaluación de políticas, programas e innovaciones clínicas.
- **Mejorar las carteras de servicios de las comunidades autónomas y la cartera nacional**, incorporando pruebas innovadoras, tecnologías emergentes y biomarcadores que respondan a las necesidades reales del paciente y del sistema.
- **Establecer nuevos instrumentos financieros específicos** para modernización, renovación tecnológica y mejora continua de los servicios de laboratorio.

Estas acciones requieren un compromiso firme por parte de las administraciones sanitarias y los órganos de dirección, con una visión integradora y a largo plazo que sitúe al laboratorio en el núcleo de la toma de decisiones clínicas y organizativas.



2. Transformar la gestión operativa del laboratorio clínico

A nivel operativo, la mejora de la aportación de valor del laboratorio pasa por una actualización del modelo competencial, la formación avanzada del equipo profesional y el reconocimiento de nuevos roles. Entre las medidas prioritarias destacan:

- **Formación específica en nuevas tecnologías, inteligencia artificial, Big Data y Business Intelligence**, dirigida a profesionales de la Medicina de Laboratorio, con el objetivo de fortalecer sus capacidades en entornos altamente digitalizados y de alta complejidad.
- **Creación y regulación de nuevos roles profesionales**, que respondan a las necesidades actuales de gestión de datos, innovación diagnóstica y participación en equipos multidisciplinares.
- **Fomento del liderazgo transformacional entre los profesionales del laboratorio**, impulsando su visibilidad, reconocimiento y protagonismo en la transformación organizativa.
- **Reforzamiento de los recursos humanos y económicos**, como condición indispensable para sostener el crecimiento del laboratorio, evitar la obsolescencia y garantizar la equidad asistencial.

Esta transformación debe ir acompañada de una nueva cultura organizativa, que reconozca al laboratorio no como un área técnica de soporte, sino como un nodo decisivo en la seguridad diagnóstica, la eficiencia terapéutica y la mejora continua de los resultados en salud.

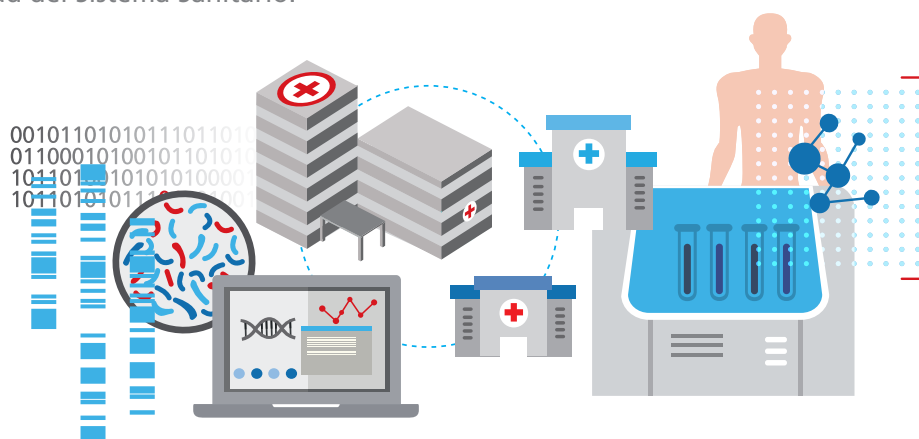


3. Acelerar la implementación digital e integradora del laboratorio en el ecosistema sanitario

Para que la Medicina de Laboratorio pueda desplegar todo su potencial, resulta imprescindible avanzar en la implementación de herramientas y estructuras que favorezcan su integración plena en el Sistema. Las prioridades en este ámbito son claras:

- **Aumentar la interoperabilidad entre servicios, departamentos y niveles asistenciales**, asegurando un flujo eficiente de información, una trazabilidad diagnóstica completa y una mayor coordinación entre atención primaria, especializada y sociosanitaria.
- **Adoptar de forma proactiva la innovación tecnológica**, favoreciendo la incorporación de tecnologías ómicas, automatización avanzada, laboratorios de precisión y sistemas expertos para el soporte a la decisión clínica.
- **Incorporar nuevas herramientas digitales** que permitan gestionar el alto volumen de datos generados, mejorar la trazabilidad del proceso diagnóstico y facilitar una gestión basada en resultados y evidencia.
- **Consolidar el laboratorio como actor clave en la medicina personalizada y de precisión**, posicionándolo como fuente de conocimiento clínico y epidemiológico, con capacidad para detectar precozmente enfermedades (Medicina Anticipativa), optimizar tratamientos y contribuir a la sostenibilidad del sistema.

Estas medidas permitirán que el laboratorio evolucione desde un enfoque reactivo a un modelo proactivo, predictivo e integrado, plenamente alineado con los objetivos de calidad, eficiencia y sostenibilidad del Sistema Sanitario.



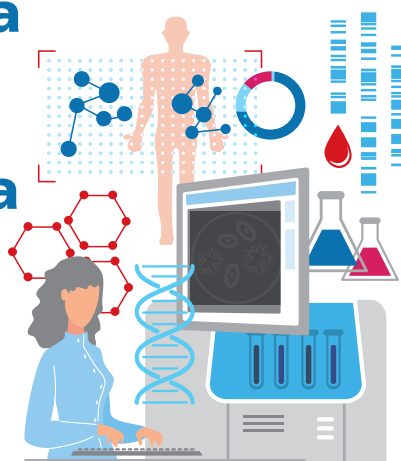
En definitiva, los resultados de este sondeo confirman que **la Medicina de Laboratorio no solo sostiene buena parte de la actividad clínica diaria, sino que está llamada a desempeñar un papel estratégico en la transformación del Sistema Sanitario**. Para que este potencial se materialice, es imprescindible avanzar en inversión, digitalización, liderazgo clínico e integración en la toma de decisiones organizativas. El laboratorio debe evolucionar desde un rol históricamente reactivo hacia un **modelo proactivo, predictivo y plenamente conectado con el resto del ecosistema asistencial**. Las medidas propuestas en este informe constituyen una hoja de ruta ambiciosa pero realista para impulsar ese cambio, reforzar la calidad y la seguridad del paciente y contribuir de manera decisiva a la sostenibilidad futura del Sistema Nacional de Salud.

Sondeo de Percepción sobre

el papel de la Medicina de Laboratorio en el Sistema Sanitario



Sondeo de Percepción sobre el papel de la Medicina de Laboratorio en el Sistema Sanitario



Elaborado por:



Con la colaboración de:

