

Título

PROYECTO DE IMPLANTACIÓN DE RETINOGRAFIA DIGITAL EN UN AREA DE ATENCION PRIMARIA PARA CRIBADO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA

Clasificación

01- Accesibilidad de los pacientes

Palabras clave: DIABETES, CRIBADO

Autores

ALICIA MURCIA BIELSA; EVA SOLEDAD MORENO MAÍZ; MONSERRAT FRÍAS CASTRO; ÁLVARO LEAL GARCÍA; MARIA DOLORES ALIAS GARCÍA; DANIEL HERMIDA ÁVILA; ALBERTO ARAGÓN GRANADOS; ELENA FERNÁNDEZ ARES

INTRODUCCION

La diabetes mellitus constituye uno de los problemas de salud con mayor impacto sanitario, siendo la retinopatía diabética una de las causas más frecuentes de ceguera en el mundo occidental y de pérdida visual en la edad adulta, afectando sensiblemente a la calidad de vida de estos pacientes y ocasionando un importante coste económico, sanitario y social. Por tanto, es fundamental identificar a estos pacientes en etapas tempranas de la enfermedad, debiendo ser evaluados periódicamente. Entre los métodos de diagnóstico oftalmológico, la retinografía con cámara no midriática ha demostrado ser una técnica de despistaje eficaz sencilla, coste-efectiva y cómoda para el paciente, y que puede realizarse en Atención Primaria, evitando derivaciones innecesarias y disminuyendo los tiempos de espera de los que necesitan acudir al especialista.

MATERIAL Y METODOS

Se desarrollará una aplicación informática que integre la realización de la retinografía, su almacenamiento y el informe diagnóstico, para el seguimiento del fondo de ojo de los pacientes con diabetes. De esta forma, la información, disponible en los distintos niveles asistenciales, se encuentra vinculada al paciente lo que permite la continuidad de cuidados. El cribado mediante retinografía digital consistiría en los siguientes pasos: 1. Consentimiento informado, firmado por el paciente y por su médico de cabecera. 2. Realización de la retinografía por personal de enfermería entrenado. 3. Remisión de la prueba al médico de familia, que en el caso de interpretar una imagen como patológica o dudosa la envía al oftalmólogo para su valoración diagnóstica, donde se citará al paciente si lo precisa. La recomendación de realizar el despistaje incluye a todos los pacientes recién diagnosticados de diabetes, además del seguimiento de aquellos en los que aún no hay signos de retinopatía diabética.

CONCLUSIONES

El proyecto para aplicar un sistema de teleoftalmología mediante retinógrafos no midriáticos pretende la detección precoz y seguimiento de la retinopatía diabética, realizada por personal de enfermería entrenado y con importantes ventajas: exploración rápida, sencilla, accesible, coste-efectiva, sin efectos secundarios y con buena calidad para el paciente al preservar la visión por no necesitar midriasis. Además, el soporte digital permite almacenar y archivar imágenes en bases de datos para reevaluaciones y facilita una integración más fluida entre Atención Primaria y Especializada, así como mayor resolución diagnóstica de Primaria.