

PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE LA RETINOPATÍA DIABÉTICA EN UN CENTRO URBANO DE BARCELONA



Alcolea García, Rosa M.; Costa Picañol, Dolors; Pérez-Hervada Maestre, María Petra; Albaigès Rafóls, Clara; López Gómez, Lucía; Fabà Ollé Anna.
CAP Besós. ICS. Barcelona.

OBJETIVOS

Valoración de la puesta en marcha de un cribado de retinopatía diabética con una cámara amidriática. Es una técnica cómoda para el paciente en la que no se realiza la dilatación pupilar, con alta sensibilidad y especificidad, permitiendo obtener un banco de imágenes y detección precoz de retinopatía.

METODOLOGIA

Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo.
Población: pacientes diabéticos (DMI y DMII), mayores de 15 años citados entre enero y diciembre del 2013, a la valoración del fondo de ojo (FO) con una cámara no amidriática (CNM), durante el año 2013.

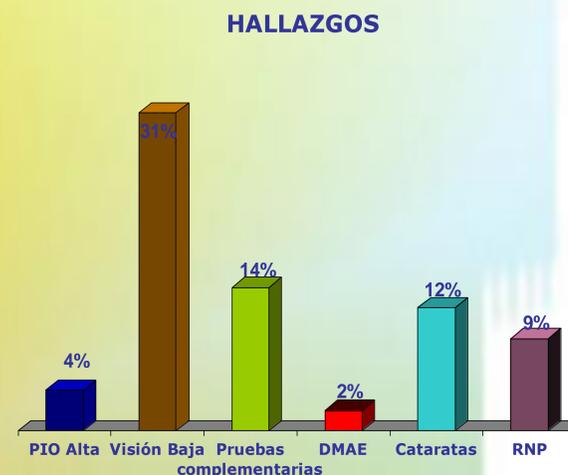
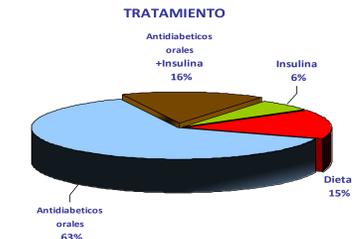
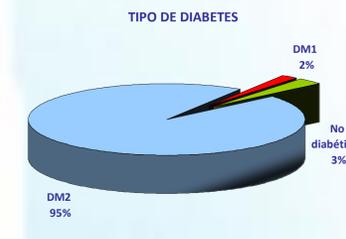
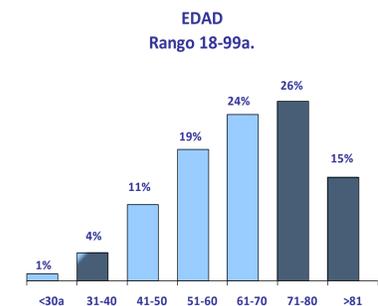
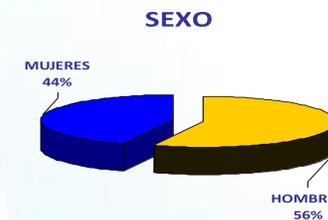
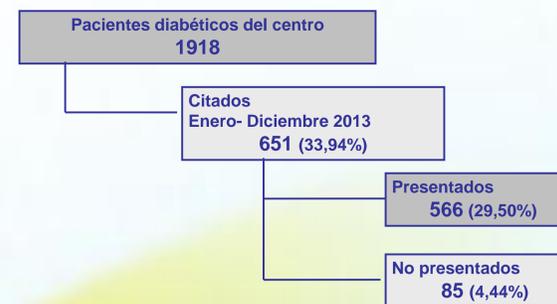
Profesionales: 1 auxiliar de clínica, 2 médicos de familia 1 oftalmólogo de zona.

Ámbito: centro de salud urbano.

Fuente de datos: Historia clínica informatizada (HCI).

Variables: Edad, sexo, tipo de diabetes, año de diagnóstico, tipo de tratamiento, retinografía a 45°, tonometría, agudeza visual y actuación según resultado.

Estudio estadístico: valores absolutos, medias (X), para variables cualitativas χ^2 .



	%	p
Realizarse cribado con CNM y ser DM1	99%	p<0.0001
AV normal/edad 60-70a	50%	p<0.0001
No hay relación significativa entre años de evolución de DM y RNP.		

CONCLUSIONES

1. Se objetiva que el circuito de cribado de RNP con CNM es una herramienta útil para la detección de retinopatía en nuestro centro.
2. El 87% de nuestros pacientes DM efectúa el fondo de ojo con cámara amidriática. De los DM1 derivados al programa (2%) acudió el 99% (p<0.0001)
3. Es fundamental para detección precoz de retinopatía en DM1 mejorar el porcentaje de participación.
4. El 50% de los DM entre 60 y 70 años tiene AV normal (p<0.0001)
5. En nuestro centro no hay relación significativa entre años de evolución de DM y RNP.
6. Con el programa de cribado se ha mejorado adherencia a tratamiento y autocuidados del paciente.