Comunicación oral

ATENCIÓN PRIMARIA / SALUD PÚBLICA | Viernes, 4 de abril | 10:40 h | Sala N-112 | ID-00361

OPTRETINA, TELEMEDICINA PARA EL CRIBADO DE ENFERMEDADES DE LA RETINA DESDE CENTROS ÓPTICOS

Autores:

Miguel Ángel Zapata Victori[1], Gabriel Arcos Algaba[1]

Instituciones: [(1)]*OPTretina*

PROPÓSITO

Detallar los primeros 12 meses de funcionamiento de la red. Explicar su funcionamiento y describir los pacientes revisados, alteraciones encontradas y derivación de los pacientes.

MÉTODO

Estudio descriptivo. Se incluyen todos los pacientes sometidos al cribado mediante cámara no midriática de los centros adheridos al proyecto. Las imágenes fueron evaluadas por oftalmólogo especializado en retina, quien emitió una impresión diagnóstica y unas recomendaciones de derivación a los pacientes.

RESULTADOS

Durante el primer año de funcionamiento de la red, en 106 centros se revisaron 8348 casos. La edad media fue 50,3 años. Un 9,0% fueron diabéticos conocidos. Un 2,85% de los casos fueron no valorables por baja calidad de las imágenes. En un 75,72% de los casos las retinografías fueron normales. Se apreciaron alteraciones retinianas en un 21,4% de los pacientes, considerándose como tales cualquier hallazgo fuera de la normalidad: nevus, alteraciones pigmentarias o vasculares, drusas, excavaciones anómalas de discos ópticos, y cualquier lesión sospechosa de patología. Todos los pacientes con anormalidades fueron remitidos al oftalmólogo para estudio. Un 78,2% de los pacientes fueron derivados de forma rutinaria, un 16,2% se derivó de forma preferente (2-3 semanas) y un 5,6% se derivó al oftalmólogo de forma urgente. No existieron sesgos económicos ni otros intereses en la derivación. En 524 pacientes se detectó degeneración macular (85,5 % DMAE precoz e intermedia, 12,3% DMAE atrófica, 2,2% DMAE exudativa). En 135 pacientes se detectó retinopatía diabética (96% RPD no proliferativa, 4% RPD proliferativa). Se detectaron 7 papiledemas, 8 retinosis pigmentarias, 4 desprendimientos de retina crónicos, 6 glaucomas terminales, 4 casos de lesiones en huella de oso, 4 estrías angiodes y un caso de emergencia hipertensiva en paciente de 45 años, todos asintomáticos.

CONCLUSIONES

La telemedicina aplicada al cribado de retinopatías mediante cámaras no midriáticas es un método simple y eficaz para detectar patología. Los centros ópticos pueden ser un buen lugar para la realización de este cribado ya que son fácilmente accesibles por la población sin distinción de localización o nivel socio-económico. El estudio de retinografías por un oftalmólogo especialista en retina aporta fiabilidad y permite orientar los tiempos de derivación. Con este proyecto el óptico se sitúa como el primer escalón en la patología de la retina y en la salud visual.