

CURSOS MONOGRAFICOS

EL PAPEL DEL ÓPTICO-OPTOMETRISTA EN EL CRIBADO DE PATOLOGÍA OCULAR POR TELEMEDICINA. EL EJEMPLO DE LA RETINOPATÍA DIABÉTICA



Óscar García Espinilla
MSc, óptico-optometrista



Pablo Arlanzón Lope
MSc, óptico-optometrista



OBJETIVO GENERAL:

Al finalizar el curso monográfico los asistentes comprenderán qué es un programa de cribado, las principales patologías oculares susceptibles de cribado especialmente la retinopatía diabética, la importancia de llevarlo a cabo, el uso de la telemedicina, cómo funcionan estos programas y el papel que puede desempeñar el óptico-optometrista dentro de este programa.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Reflexionar sobre la importancia y la necesidad de los programas de cribado a nivel de salud pública en diversas enfermedades, centrándose en la retinopatía diabética y conocer sus beneficios, especialmente a nivel de coste-eficacia y en la sostenibilidad de los sistemas sanitarios públicos.
- Conocer en profundidad cómo funciona un programa de cribado de retinopatía diabética por teleme-

dicina a partir del ejemplo del programa de prevención de la ceguera por retinopatía diabética del sistema sanitario de Castilla y León realizado en el centro de lectura del IOBA.

- Discutir el papel del óptico-optometrista en los programas de cribado de la retinopatía diabética.

RESUMEN:

La retinopatía diabética es una complicación vascular de la diabetes que afecta a la retina. Básicamente está causada por el déficit de insulina que provoca un mal funcionamiento celular generando un daño en las células endoteliales de los capilares sanguíneos. Este mal funcionamiento endotelial provoca dilataciones saculares de los capilares que se conocen como microaneurismas. Estos microaneurismas son el primer signo clínico de la retinopatía diabética.

Además de los microaneurismas, los principales signos clínicos de la retinopatía diabética son las



CURSOS MONOGRAFICOS

hemorragias intrarretinianas causadas por un mal funcionamiento de los capilares y los exudados que son acúmulos extracelulares de lípidos, proteínas y lipoproteínas que se filtran igualmente por el mal funcionamiento de los capilares sanguíneos.

Estos signos clínicos hacen posible que la exploración del fondo de ojo mediante retinografías para su detección sea el método *Gold-Standard* para el diagnóstico de la enfermedad. Esta evaluación de los signos clínicos también permite clasificar la enfermedad en distintos grados de severidad. El diagnóstico precoz mediante esta exploración y el tratamiento adecuado de la enfermedad permiten un mejor pronóstico de la enfermedad y disminuyen el riesgo de discapacidad visual.

La retinopatía diabética es una de las principales causas de ceguera evitable en el mundo, especialmente en los países desarrollados. Se estima que esta enfermedad afecta al 20% de los pacientes diabéticos y que hay más de 100 millones de pacientes afectados de retinopatía diabética en el mundo.

En la comunidad autónoma de Castilla y León se estima que la diabetes afecta entorno al 9% de los habitantes, habiendo aproximadamente 200.000 personas diabéticas en la comunidad. Este gran número de personas diabéticas dificulta que se les pueda realizar un seguimiento adecuado mediante consultas oftalmológicas tradicionales.

Debido a ello y a la importancia del diagnóstico precoz y la posibilidad de realizar este diagnóstico mediante el análisis de retinografías el cribado de la retinopatía dia-

bética ha demostrado ser una herramienta eficaz para su diagnóstico y la prevención de la ceguera.

Además, dentro de estos cribados, la telemedicina ha demostrado ser una herramienta válida y que presenta un coste-eficacia mejor que los cribados tradicionales. Para la realización de estos cribados se ha demostrado que el diagnóstico de la retinopatía diabética mediante el protocolo de la Joslin Vision Network en el que se toman 3 imágenes retinianas de 45° (centrada en mácula, temporal superior y nasal) presentan una sensibilidad y especificidad adecuada comparada con la evaluación del fondo de ojo por un oftalmólogo especialista en retina.

Por ello, el Sistema Sanitario de Castilla y León inició en el año 2017 el programa de cribado de la retinopatía diabética llevado a cabo por el Centro de Lectura del Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA-RC) de la Universidad de Valladolid. Para llevar a cabo el programa, las retinografías se realizan por parte de enfermeros y enfermeras previamente certificados en captura de imágenes en los centros de salud y son analizadas mediante telemedicina por un equipo de optometristas y oftalmólogos igualmente certificados en lectura de imágenes.

En el curso se abordará en detalle el funcionamiento del programa y los resultados obtenidos en los 6 años que el programa lleva en vigor. También se incidirá en la importancia de la certificación de sus miembros y en el control de calidad necesario para cumplir con los estándares mínimos de calidad. Además, se indagará en la evidencia científica existente en el uso de la inteligencia artificial en los programas de cribado.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

