

# COMUNICACIÓN EN PÓSTER

ATENCIÓN PRIMARIA /  
SALUD PÚBLICA

ID: 1241



Sesión 3



Viernes, 13  
de abril



16:00 h a 16:15 h



Terminal  
1

## Campaña de *screening* de retinopatía diabética en Valladolid 2017. Primeros resultados

➤ Autores: Mario Sacristan De la Fuente<sup>1</sup>, Veronica Velasco González<sup>2</sup>, Raúl Martín Herranz<sup>3</sup>, Grupo Screening Retinopatía Diabética<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada – IOBA. Universidad de Valladolid. Valladolid (España). <sup>2</sup>Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada – IOBA. Facultad de Enfermería. Universidad de Valladolid. Valladolid (España). <sup>3</sup>Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada – IOBA. Departamento de Física TAO. Universidad de Valladolid. Valladolid (España); Faculty of Health and Human Sciences, Plymouth University. Plymouth (Reino Unido). <sup>4</sup>Grupo Screening Retinopatía Diabética en Valladolid está formado por un equipo de multidisciplinar de profesionales tanto del SACYL de la Junta de Castilla y León como de la Universidad de Valladolid (alfabéticamente): Catalina D, Daniel C, de-Cabo R, Di-La.

### INTRODUCCIÓN

La retinopatía diabética (RD) es una de las principales causas de ceguera afectando a casi el 10% de los diabéticos por lo que se han realizado diferentes propuestas para su detección precoz, principalmente usando retinografías. El edema macular es una de las complicaciones más severa en estos pacientes (afectando al 6% aproximadamente). En 2017 el SACYL de la Junta de Castilla y León en colaboración con el IOBA de la Universidad de Valladolid iniciaron una campaña de screening de retinopatía diabética (de Abril a Noviembre de 2017) en el área de Valladolid implicando un equipo multidisciplinar. El objetivo de este trabajo es presentar los resultados preliminares de esta campaña de screening de RD.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Desde abril de 2017 se invitó a los pacientes diabéticos que acudían a su centro de salud a acudir al IOBA para realizar el screening de RD. A todos los pacientes se les realizó una retinografía bajo midriasis pupilar (TRC-NW400, Topcon) y un OCT (PRIMUS 200, Carl Zeiss) en ambos ojos. La re-

tinografía consistió en dos fotografías, una de campo central (centrada en mácula) y otra nasal (centrada en papila). Las retinografías fueron interpretadas por un equipo de oftalmólogos expertos en retina clasificando como “no RD” o “RD”. El OCT se realizó de espesor macular para identificar la presencia de edema macular diabético. La información se trasladó a una base de datos para su posterior análisis identificando el porcentaje de pacientes con RD y el espesor retiniano en la zona macular.

### RESULTADOS

Se han atendido 148 pacientes (edad media 70±10; rango de 28 a 98 años; 50,7% hombres y 49,3% mujeres), realizando el OCT en 78 pacientes (156 ojos). En total se han detectado 19 (12,8%) pacientes con RD. Además, se han identificado otras patologías principalmente, drusas y degeneración macular asociada a la edad (8 casos), glaucoma (5 casos), y retinopatía hipertensiva (1 caso). El análisis del OCT ha permitido identificar 1 caso (0,7%) con edema macular. El espesor medio de retina central encontrado fue de 252,01±90,50 micras.

## CONCLUSIONES

El resultado preliminar de los primeros 4 meses de la campaña de detección de RD en Valladolid ha encontrado un porcentaje ligeramente superior al descrito en la literatura (casi el 13%) de pacientes diabéticos con RD. Estos resultados sugieren que la atención visual primaria de los diabéticos tiene que incorporar la exploración periódica del fondo de ojo (por ejemplo, me-

dante la realización de una retinografía) para detectar precozmente los primeros signos de RD y mejorar la atención especializada (oftalmológica y endocrinológica) para minimizar el impacto sobre su visión de la diabetes. El uso de OCT en atención primaria parece prometedor, pero requiere un posterior análisis de coste-beneficio y del desarrollo protocolos para su uso en campañas de detección precoz.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

