



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/1847 - IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN FORMATIVA EN LECTURA DE RETINOGRAFÍAS POR RESIDENTES A PROFESIONALES DEL AGS ESTEPA

R. Martínez Cabello^a, M. González Armayones^a y L. Jiménez Fernández^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Estepa. Sevilla. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de Herrera. Sevilla.

Resumen

Introducción: La retinopatía diabética es una de las causas más importantes de pérdida visual en pacientes entre 25 y 74 años de edad, donde la prevalencia aumenta con la duración de la diabetes. Se encuadra dentro de las complicaciones microvasculares de la diabetes, siendo la principal manifestación del compromiso de los vasos retinianos en personas diabéticas. Según dos de los principales estudios multicéntricos, Diabetic Retinopathy Study (DRS) y Early Treatment Diabetic Retinopathy Study (ETDRS), con un diagnóstico precoz de la retinopatía diabética y con los tratamientos actuales aplicados de forma adecuada se podría reducir hasta un 90% la pérdida visual grave y disminuir los casos de ceguera del 50% al 5% con un tratamiento apropiado de la retinopatía proliferativa. Según el proceso asistencial de diabetes, para la detección de retinopatía diabética se recomienda un primer nivel de cribado en atención primaria y un seguimiento en función del caso. Se ha detectado en los centros de salud una falta de conocimiento en la interpretación de retinografías que hace que se disminuya la detección precoz y la consecuente falta de tratamiento, por lo que el aumento de secuelas es mayor.

Objetivos: General: mejorar el conocimiento y ampliar la lectura de retinografías en médicos adjuntos y residentes de Atención Primaria de Estepa en el plazo de 6 meses. Específicos: determinar el nivel de conocimientos sobre interpretación de retinografía antes y después de la intervención. Aumentar el número de lecturas en centro de salud para que se lleve a cabo una correcta detección precoz. Reducir los tiempos de espera en la realización y lectura de retinografías en los pacientes diabéticos. Mejorar la coordinación entre atención primaria y especializada. Evitar derivaciones innecesarias a oftalmología de diabéticos sin retinopatía. Derivar solo las interpretaciones patológicas o dudosas. Comprobar el número de lecturas de retinografías en el centro de salud antes y después de la actividad. Analizar el impacto del programa de salud impartido mediante cuestionario de satisfacción.

Diseño: Estudio experimental “intragrupos”.

Emplazamiento: Profesionales del Área de Gestión Sanitaria de Estepa.

Material y métodos: 33 médicos de familia y 10 residentes. Cinco talleres teórico-prácticos con evaluación pre y post para ver evolución e impacto de los mismos.

Aplicabilidad: Existencia de falta de formación por parte de los profesionales en el conocimiento sobre retinografías, tanto en su realización como en su lectura, no siendo conscientes de la importancia de la

detección precoz de la retinopatía diabética y por tanto no cumpliéndose las recomendaciones de cribado en diabéticos. Ampliando el conocimiento de lecturas de retinografías por parte de los profesionales del área de Estepa, se pretende ampliar su lectura y cumplir las recomendaciones del PAI de diabetes, detectando precozmente la presencia de retinopatía diabética para mejorar su pronóstico.

Aspectos ético-legales: Uno de los principios éticos más importantes es el derecho a la privacidad y la protección de datos, que como derecho fundamental es por lo tanto aplicable a todas las investigaciones que se realicen en el contexto de proyectos de Sistema Sanitario Público de Andalucía.

Palabras clave: Retinopatía diabética. Retinografía. Diabetes mellitus tipo 2.