



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 346/22 - TELEOFTALMOLOGÍA: CIRCUITO RETINOMI-AP (RETINOGRAFÍA NO MIDRIÁTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA)

E. Roig Angosto<sup>1</sup>; M. Rojas Solano<sup>2</sup>; A. Canovas Ingles<sup>3</sup>; A. Roig Fernandez<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Costa Cálida. La Manga del Mar Menor. Murcia. <sup>2</sup>Fisioterapeuta. Equipo de Atención Temprana 1. Murcia. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cartagena Casco Antiguo. <sup>4</sup>Médico de Familia. Adjunta Servicio de Urgencias del Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena.

### Resumen

**Objetivos:** Actualmente, el Servicio Murciano de Salud (SMS) ofrece servicios de Telemedicina “Interconsultas de Atención Primaria (AP) a Especializada” (ITC) de: Ginecología, Cardiología, Dermatología, Telesueño y Teledigestivo. **Objetivos:** -Detectar lesiones de Riesgo Visual (RV) en Retina Diabética (RD). -Ofrecer la futura “Teleoftalmología” y la formación en retinografía, a través del programa REDIAP© (Retinopatía Diabética para médicos de AP). -Analizar la evolución del programa -a través de datos propios- cuando se implante en las ITC

**Metodología:** -Se analizó (2008) el RV de Ceguera en la RD y se valoró jerárquicamente los casos detectados con 340 pacientes en screanning con Camara Retinografica Visucam PRONM de Zeiss®. -Formación en retinografía: Software de formación, REDIAP©. -Clasificación patologías retinianas: Escala Internacional de Severidad (ETDRS, 2002). -Fueron estructurados la Interconsulta Oftalmológica (ITCO) y el seguimiento on-line

**Resultados:** ITC a Oftalmología (ITCO): 143 (42,05%): -Lesiones de RV 49(14,41%): 22 RDNP moderada/severa, 25 maculopatía y 2 desprendimientos de retina. Derivación preferente. -Otras alteraciones 94(27,64%), opacidad 56 (16,47%), disco óptico 21 (6,17%), laserterapia 11 (3,23%), tortuosidad Vascular 3 (0,88%), nevus: 3 (0,88%). No ITCO: 197 (57,95%): -RDNP leve: 37 (10,88%). No RD aparente: 160 (47,05%)

**Conclusiones:** La utilización del “Circuito RETINOMI-AP es adecuado para: -prevenir la ceguera en pacientes Diabéticos. -reducir las listas de espera de Oftalmología. Junto a la protocolización y formación necesaria del personal sanitario con el programa REDIAP©, las ITCO deberían ser implementadas (SELENE-OMI) junto a las actuales ITC en el SMS.