

II JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN ENDOCRINOLOGIA

**Un pas més enllà de l'assistència:
Recerca en DM-2**

CÀMARA NO MIDRÀTICA (CNM) en la RETINOPATIA DIABÈTICA (RD)

**CNM en la RD
Experiències en el Servei
d'Atenció Primària (SAP)
Esquerra**

Ponent: Dra. Almudena Pérez Orcero

CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

- Fins fa pocs anys el fons d'ull (FU) es feia amb una lent de gran augment :



- Pacient amb pupil·les dilatades.
 - Exclusivament l'oftalmòleg.
- Ara el FU es pot fer amb Càmera no Midriàtica (CNM):
 - Pacient sense pupil·les dilatades.
 - Auxiliar de Clínica: fotografia, agudeses visual, tonometria no contacte (buf d'aire).
 - Metges de Família (MF): valorar els resultats.
 - Oftalmòleg de referència i "gold standard".



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

- Malgrat es tenen poques dades d'aquesta nova tècnica tot indica que:
 - Aquesta manera d'involucrar al MF en el cribratge de RD amb la CNM és força cost-efectiva.
 - La concordança i capacitat predictiva d'un MF entrenat especialment en la lectura de retinografies és prou bona respecte a la de l'oftalmòleg.
- A Catalunya es disposa de CNM en alguns centres d'atenció primària.



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

- L'organització de cada zona és diversa:
 - Només els oftalmòlegs valoren les retines.
 - MF que valoren les retines dels diabètics que ells visiten habitualment.
 - MF entrenats i referents d'una zona que valoren retines amb el suport d'un oftalmòleg. (ex: SAP ESQUERRA)



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

AVALUACIÓ DEL MODEL DE CRIBRATGE DE RETINOPATIA DIABÈTICA DEL SAP ESQUERRA

- Organització en el moment de l'avaluació:
 - CMN situada al CAP Numància
 - 2 agendes:
 - Àrea influència del Numància
 - Àrea influència del CAP Manso
 - 5 MF referents informaven en roda tots les retines dels Equips d'Atenció Primària (EAP) d'aquestes àrees.
 - Oftalmòleg de referència per resolució de dubtes.
 - Formació continuada i reunions organitzatives amb l'Oftalmòleg i MF referents.



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

- **Objectiu:**
 - Objectiu principal: descriure la coincidència diagnòstica i capacitat predictiva entre els metges de família i oftalmòleg de referència (gold estàndard).
 - Objectiu secundari: qualitat d'informe.
- **Estudi descriptiu i transversal**
- **Mostra, Mostratge i Període:**
 - Pacients diabètics majors de 15 anys programats al servei de cribratge ocular de RD (CRO) del SAP Esquerra
 - Pacients citats de manera consecutiva del 15 primers dies del mes de Març 2010.



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

■ Variables:

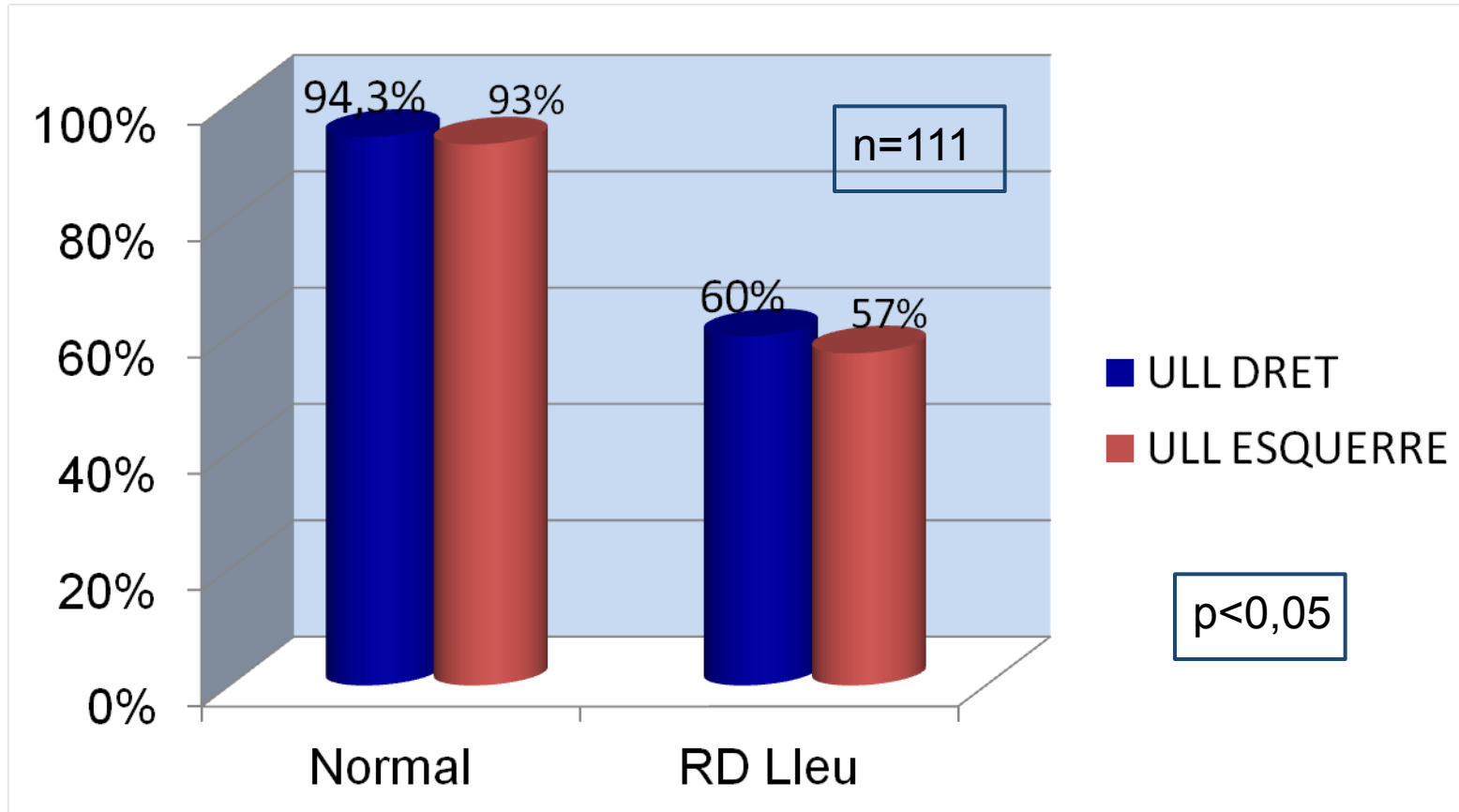
- Diagnòstic de retinopatia diabètica (RD) i grau del MF.
- Diagnòstic de retinopatia diabètica (RD) i grau de l'Oftalmòleg.
- Presència de tonometria i agudeses visual a l'informe i la qualitat de les imatges.
- Recomanacions de nou control.
- Signatura dels informes.



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

COINCIDÈNCIA EN EL DIAGNÒSTIC MF I OFTALMÒLEG



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

CAPACITAT PREDICTIVA DELS MF DE SAP ESQUERRA

		<u>Criteri de referència:</u> OFTALMÒLEG REFERÈNCIA		total
		positiu	negatiu	
<u>Prova diagnòstica:</u> METGE FAMÍLIA	positiu	8	3	11
	negatiu	1	88	89
total		9	91	100

Sensibilitat: 88,89%
Especificitat: 96,7%

Valor Predictiu Positiu: 72,73%
Valor Predictiu Negatiu: 98,88%



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

CAPACITAT PREDICTIVA DELS MF DE SAP ESQUERRA

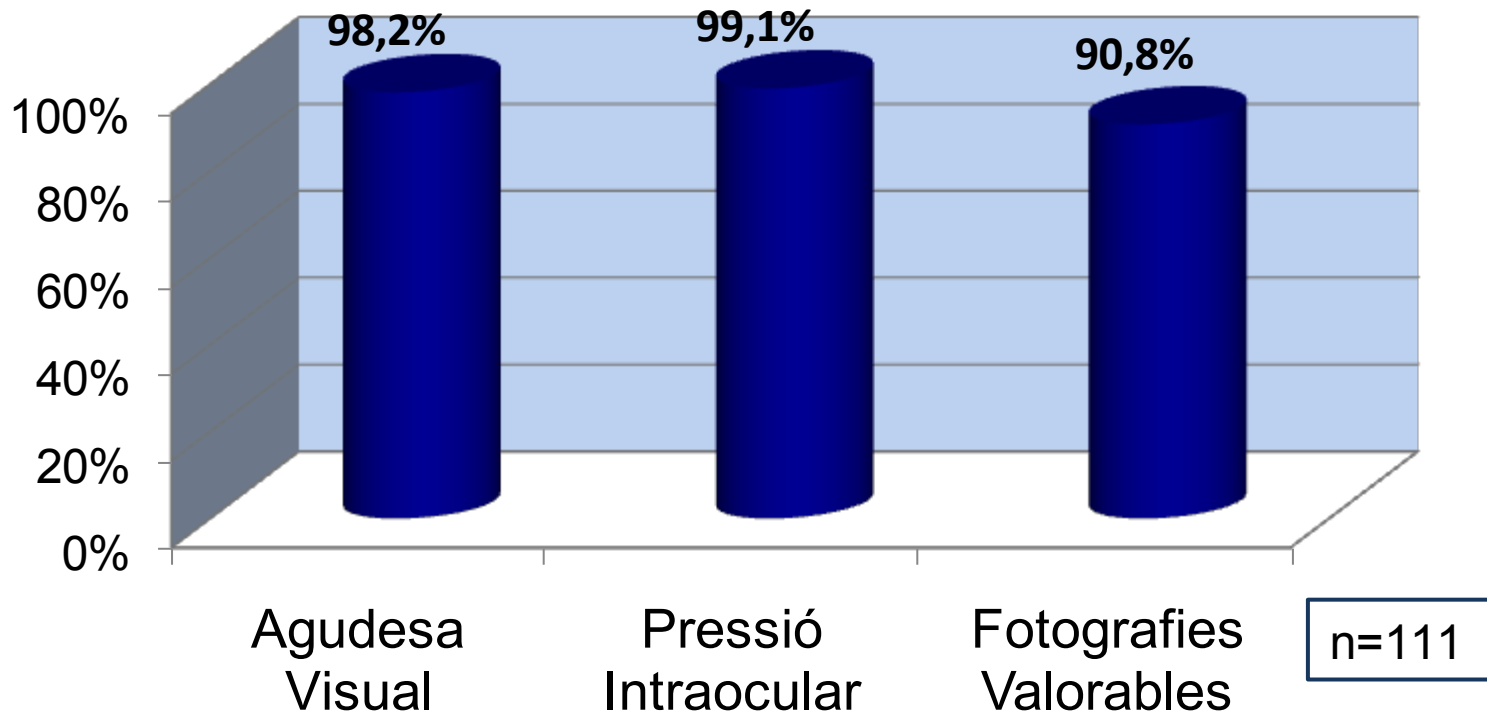
Interval de Confiança al 95%	Límit superior	Límit inferior	
Prevalença RD	9,00%	4,46%	16,83%
Pacients correctament diagnosticats	96,00%	89,49%	98,71%
Sensibilitat	88,89%	50,67%	99,42%
Especificitat	96,70%	89,99%	99,14%
Valor predictiu positiu	72,73%	39,32%	92,67%
Valor predictiu negatiu	98,88%	93,02%	99,94%



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

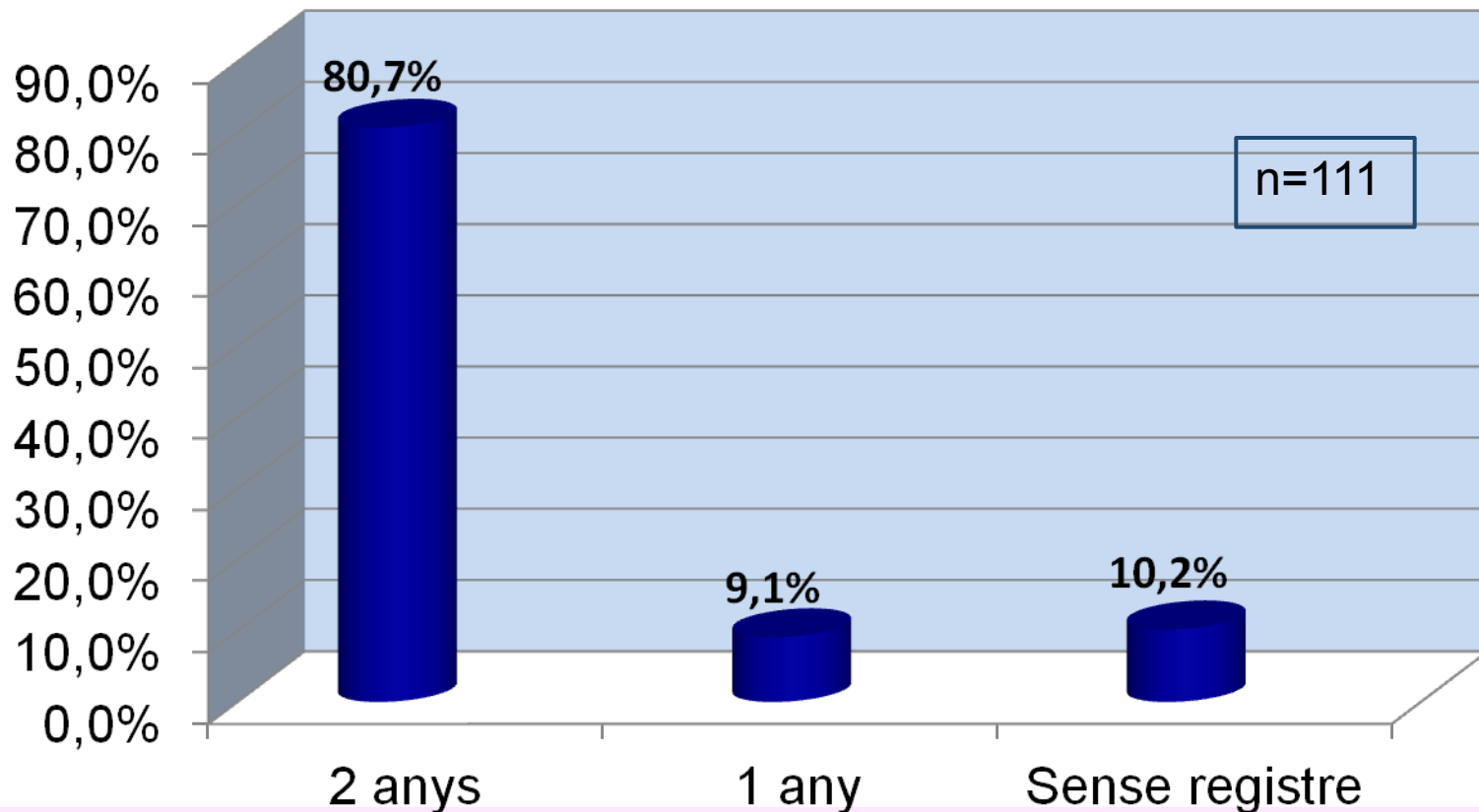
TASQUES D'AUXILIAR DE CLÍNICA d'ambdós ulls



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

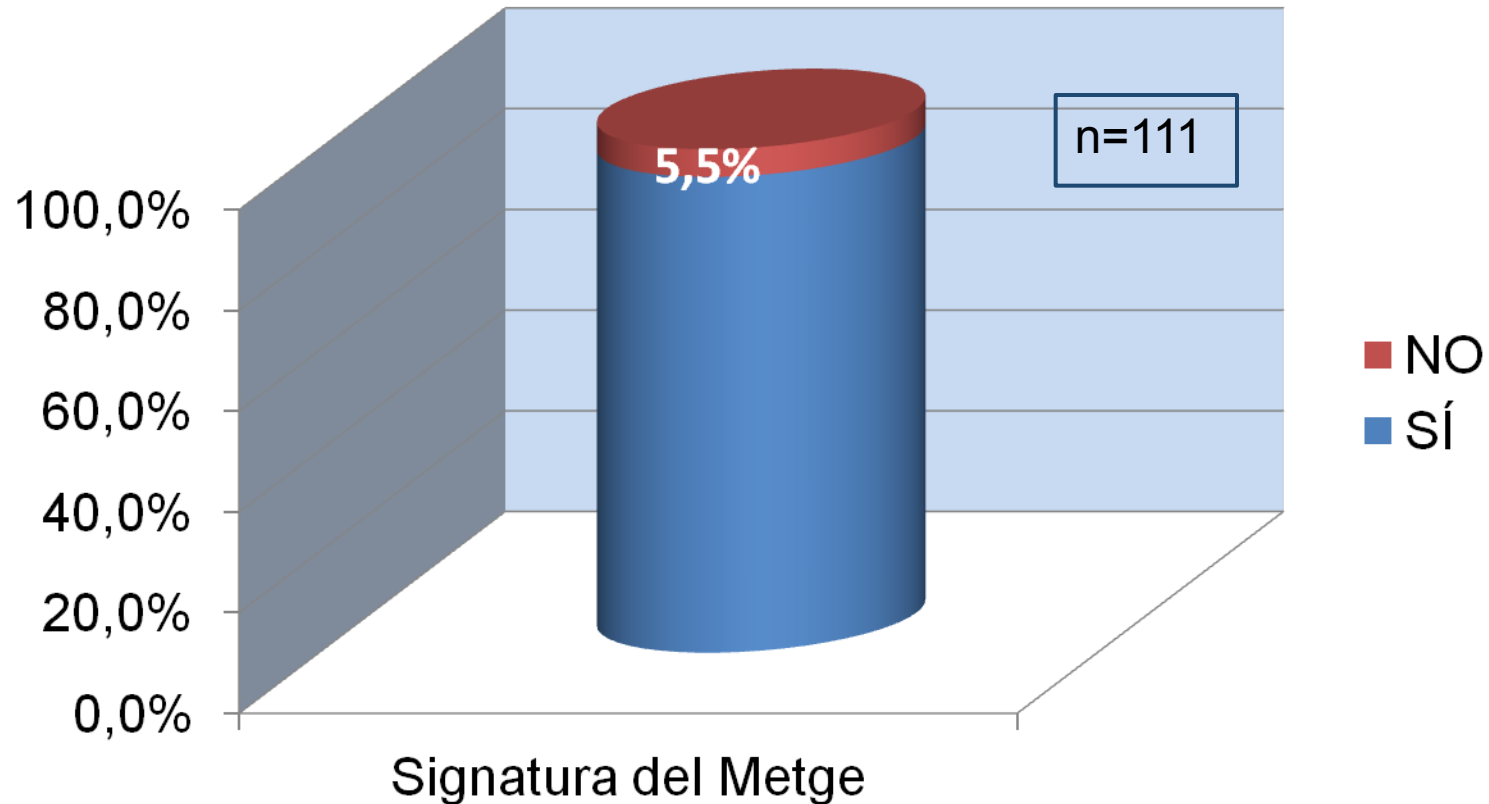
RECOMANACIONS DE NOU CONTROL EN RETINES NORMALS



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

SIGNATURA DEL METGE QUE INFORMA



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

CONCLUSIONS

- **Coincidència amb l'oftalmòleg de referència:**
 - En la normalitat: alta coincidència en la normalitat.
 - En la RD Lleu: al voltant el 60% en ambdós ulls.
- **Capacitat predictiva del MF respecte Oftalmòleg:**
 - **Bona Sensibilitat** però els marges de confiança són amplis; en part explicat per la mida de la mostra.
 - **L'Especificitat i el Valor Predictiu Negatiu són molt bons.**

Els MF diagnostiquen bé la normalitat en el cribratge de RD



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

CONCLUSIONS

▪ Qualitat dels informes

- A la majoria dels nostres informes els auxiliars de clínica registren l'agudesia visual i la tonometria.
- El 90,8% de les fotografies de retina que fan els auxiliars de clínica són d'una qualitat que permet fer l'informe informe.
- El 94,5% dels nostres informes estan signats pel MF o Oftalmòlegs que fan la valoració.



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

MOMENT ACTUAL AL SAP ESQUERRE

- CMN continua al CAP Numància.
- Agendes d'auxiliars de clínica: una per cada EAP.
 - Agudesia Visual
 - Pressió Intraocular (tonometria no contacte)
 - Fotografia de retines i guardar-les al sistema informàtic (E-cap)
- MF referents per cada EAP de la SAP Esquerra.



CNM en RD

Experiències en la SAP Esquerra

MOMENT ACTUAL AL SAP ESQUERRE

- Oftalmòleg de referència per resolució de dubtes.
- Circuit segons els resultats de la valoració de retines:
 - Normal: es recomana control en 2 any al servei de CRO.
 - RD Lleu: es recomana control en 1 any al servei de CRO.
 - RD Modera, Severa, Proliferativa o Edema Macular: es remet a l'oftalmòleg.
 - Dubtes en la valoració: citació a l'agenda de l'oftalmòleg com a visita virtual.





MOLTES GRÀCIES

II JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN ENDOCRINOLOGIA:
Un pas més enllà de l'assistència: recerca en DM-2
AIS Barcelona Esquerra

