


II JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN ENDOCRINOLOGIA

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

DETECCIÓN DE RETINOPATÍA DIABÉTICA EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA



Zoe Herreras
CAPSE
30/11/2012



“La retina es una
ventana al
organismo”



JUSTIFICACION

- Prevalencia mundial Diabetes Mellitus 2 entorno al 10%
- La retinopatía diabética es una de las complicaciones micro vasculares de la DM2
- La retinopatía diabética es la principal causa de ceguera entre los individuos en edad laboral en los países industrializados, y la segunda causa de ceguera en España

Molina Fernández E et al. Validation of the Electronic Mailing of Retinographs of Diabetic Patients in Order to Detect Retinopathy in Primary Care *Aten Primaria*. 2008;40(3):119-23



JUSTIFICACIÓN

Las cifras de prevalencia de Retinopatía Diabética publicadas son muy variables, entre el 15 y el 50%. En España, diversos autores han encontrado cifras que fluctúan entre 10,7% en Barcelona, el 20,9% en Valladolid, el 25,8% en Navarra, el 30,6% en Girona, el 35,7% en Extremadura, el 42% en el País Vasco, el 44,7% en Galicia.

Luis-Ruiz C et al. Telemedicina en Atención Primaria: evaluación de la retinopatía diabética en una Zona Básica de Salud. SEMERGEN. 2009;35(1):10-4



JUSTIFICACIÓ

- El diagn3stico precoz de la RD permite un tratamiento precoz de las complicaciones y una valoraci3n global de la micro circulaci3n
- Las guías de pr3ctica clínica recomiendan el cribado de la RD cada dos años en pacientes con DM2
- Otros factores:
 - Dificultad hist3rica para su diagn3stico en el territorio
 - Indicador Contrato programa Catalunya hasta 2011: 75% pacientes diabéticos con cribado de la RD bianual



OBJETIVO

Incrementar la detección/diagnóstico de Retinopatía Diabética en pacientes con Diabetes Mellitus 2 atendidos en un Centro de Atención Primaria mediante la realización de retinografía con cámara no midriática



Nos presentamos.....

- CAPSE: Consorci Atenció Primària de Salut de l' Eixample
- Tres CAP: Casanova 2E, les Corts 4B y Comte Borrell 2C
- Población asignada CAPSE nov 2012: 104.302 habitantes



CAP Comte Borrell-2c:

- 20 Médicos de familia
- 16 enfermeras de Atención Primaria
- 1 Auxiliar de Clínica
- 1 Trabajadora Social
- 13 Administrativos

Territorio: Nova esquerra de l'Eixample de
Barcelona 2C



- Población asignada CAP Comte Borrell: 33.613 habitantes
- Población atendida CAP comte Borrell: 18.138 habitantes, 53,96% (nov. 2012)
- Prevalencia DM2 en CAPSE sobre población atendida 2012: **8,80%**
- Prevalencia DM2 en CAP Comte Borrell sobre población atendida: **8,69%**



PROCEDIMIENTO

- Una enfermera y un Médico de Familia participan en el proyecto. Recibieron formación por un oftalmólogo y enfermería del H. de día de Endocrinología del Hospital Clínic :
 - realización de fondo de ojo mediante cámara no midriática
 - interpretación de imágenes para diagnosticar casos de RD y clasificarlos según gravedad
 - orientar seguimiento posterior y remitir a oftalmología en caso necesario



PROCEDIMIENTO

- Selección de pacientes con DM2 de debut o sin registro previo de fondo de ojo realizado
- Citación para realizar retinografía Agenda en el CAP, la retinografía se hace en el Hospital Clínic
- Retinógrafo: cámara no midriática Top Con TRC-NWS6
- Revisión de las fotografías
- Registro en el Plan Personal del resultado
- Si RD se abre episodio en la historia clínica



Qué es la retinografía?

- Fotografía a color de la retina
- Trabajamos con una cámara no midriática por lo que no realizamos dilatación pupilar con fármacos



Retinografo con cámara no midriática





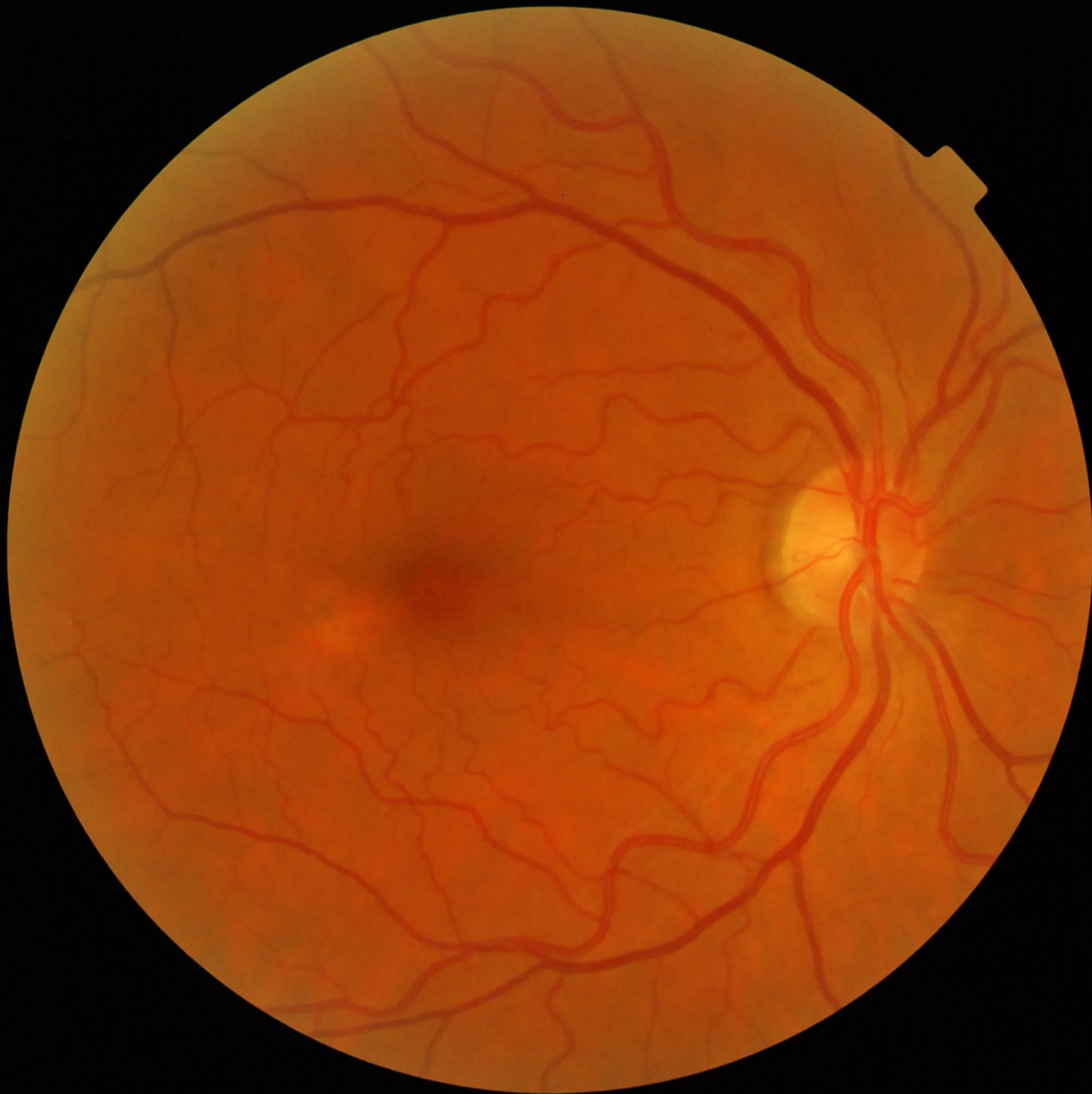
II JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN ENDOCRINOLOGIA:
Un pas més enllà de l'assistència: recerca en DM-2
AIS Barcelona Esquerra



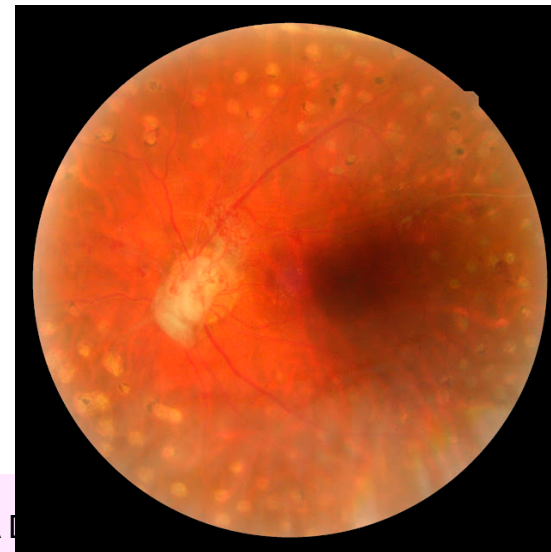
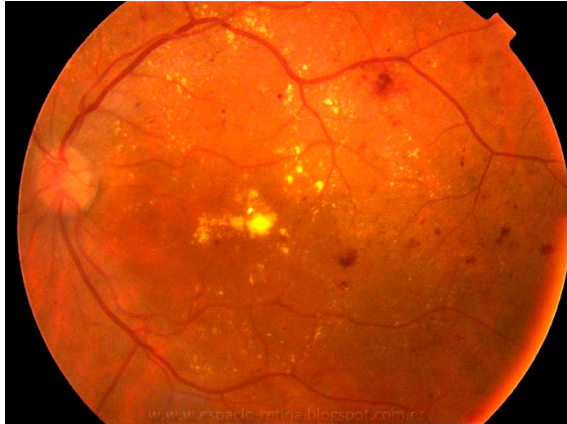
Resultados de la Retinografía

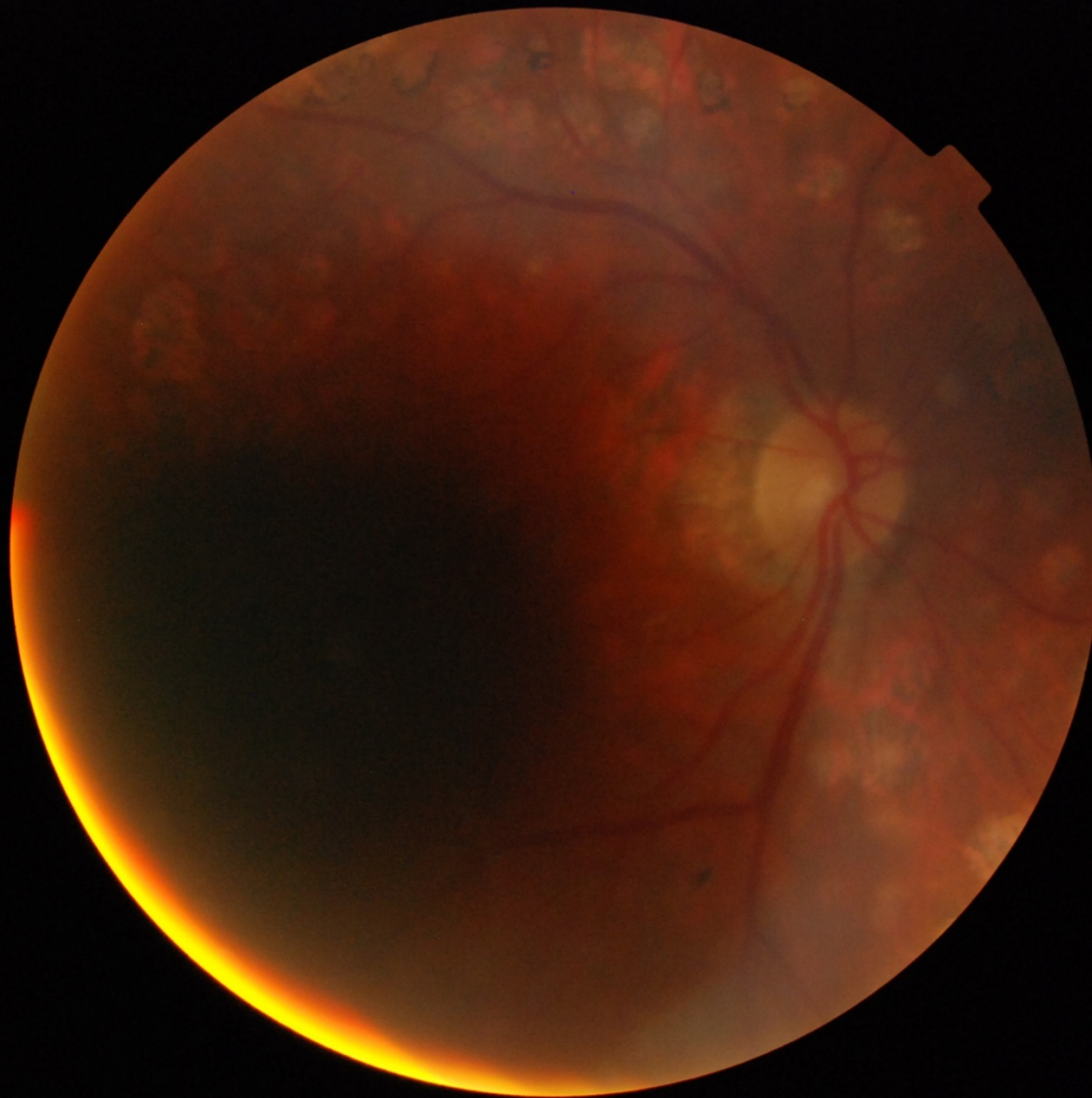
- No RD
- RD no proliferativa leve: control anual/bianual
- RD no proliferativa moderada: retinografía en 8-10 meses
- RD no proliferativa severa, leve con patrón circinado (áreas isquémicas peri maculares) o RD proliferativa: derivación Maternitat para visita oftalmólogo o seguimiento por el oftalmólogo previo
- No dilatación pupilar: derivación a Manso para fondo de ojo con ciclopléjico

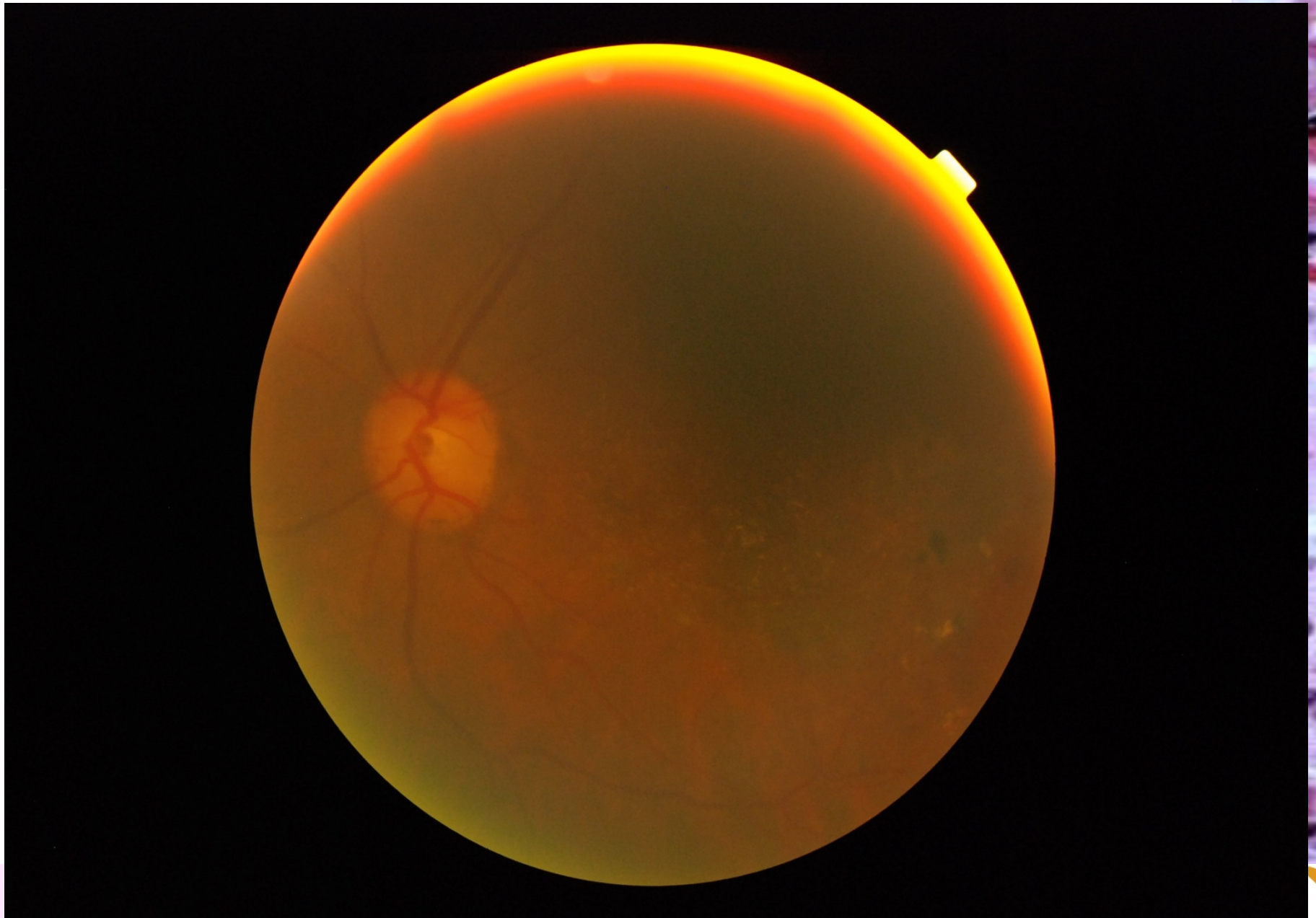




Afecciones frecuentes







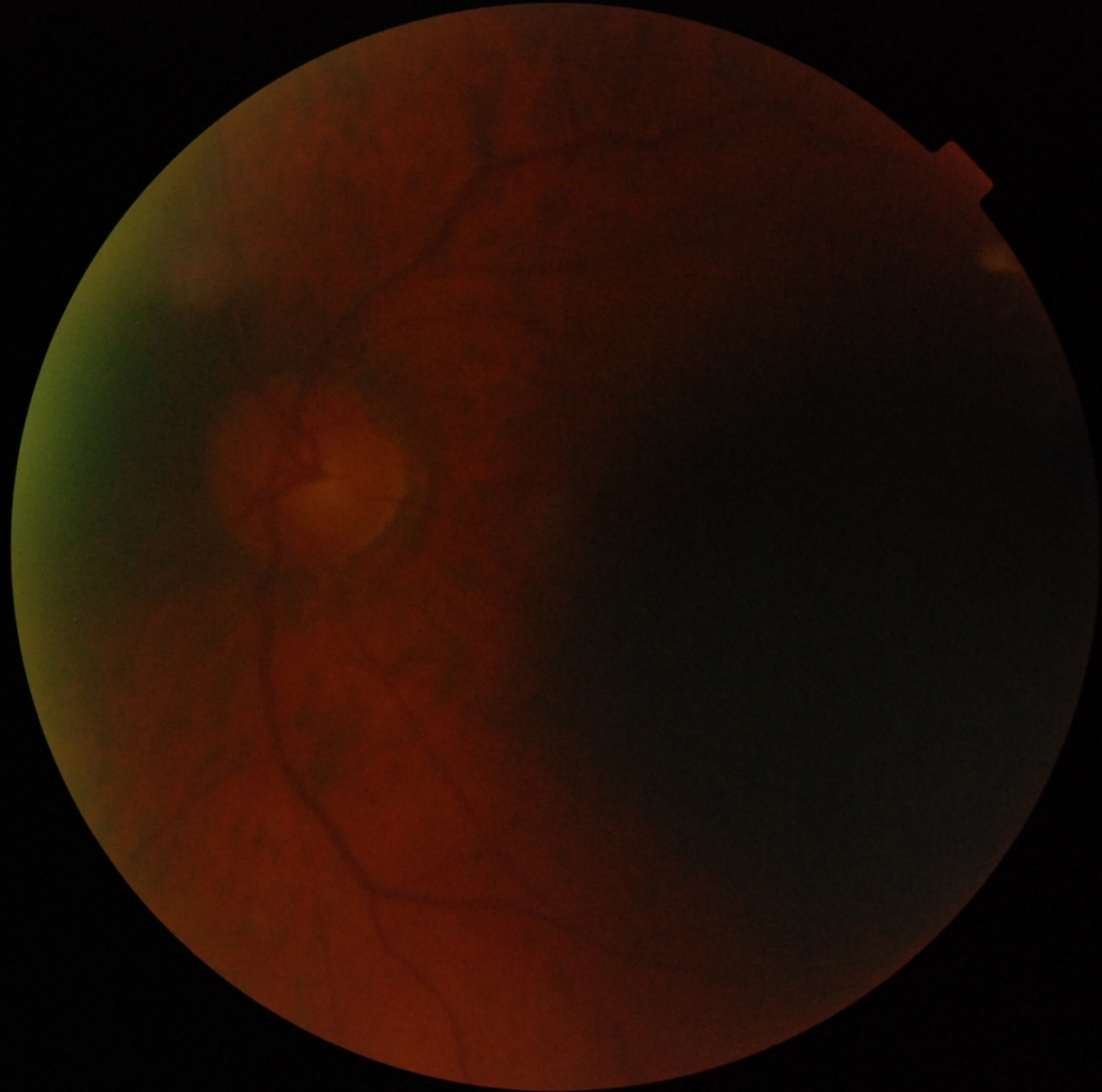
Un pas més enllà de l'assistència: recerca en DM-2
AIS Barcelona Esquerra





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





Un pas més enllà de l'assistència: recerca en DM-2
AIS Barcelona Esquerra





RESULTADOS

- Pacientes con RD Borrell 291 (2001-oct 2012): prevalencia 27,2%
- Pacientes diagnosticados de RD por retinografía con cámara no midriática en el CAP Borrell desde julio 2010 hasta octubre 2012: **145**.
- Retinografías realizadas:
 - 2010: 153
 - 2011: 232
 - 2012 (oct): 197



RD no Prolif.	RD no P. mod.	RD preP/ corona circinada	RD prolif. severa	RD severa tto láser
66	39	16	13	11

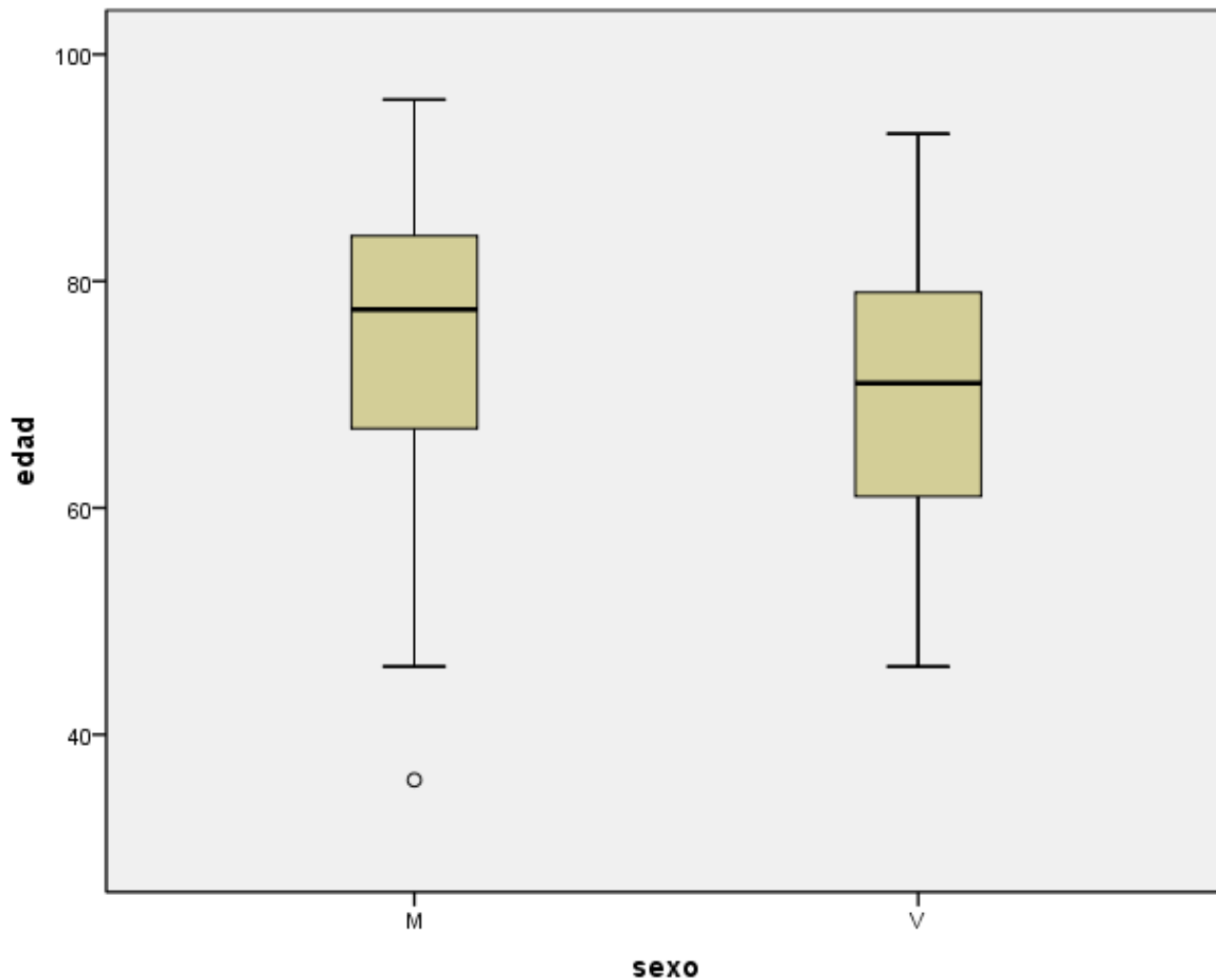




Año	sexo		Total
	Femenino	Masculino	
2010	23	18	41
2011	31	34	65
2012	24	15	39
Total	78(53,79%)	67(46,21%)	145

Pearson $\chi^2(2) = 2.0022$ Pr = 0.367





M: media 75 años
V: media 70,4 años



HTA	sexo	
	Femenino	Masculino
0	26	27
1	52	40
Total	78	67

Pearson chi2(1) = 0.7539 Pr = 0.385

DLP	Sexo	
	Femenino	Masculino
0	36	31
1	42	36
Total	78	67

Pearson chi2(1) = 0.0002 Pr = 0.989

OBS	sexo	
	Femenino	Masculino
0	43	34
1	35	33
Total	78	67

Pearson chi2(1) = 0.2779 Pr = 0.598

TAB	sexo	
	Femenino	Masculino
0	75	59
1	3	8
Total	78	67

Pearson chi2(1) = 3.3681 Pr = 0.066



- Indicador Regió Sanitària Barcelona dins contracte com a Proveïdor de Serveis Catsalut:
 - Cribatge i prevenció RD en últims dos anys:
(població atesa > 14 a amb DM2 i fons ull realitzat últims 2 anys / població atesa amb DM2)
 - 2009 std 70% - resultat: 32,02%
 - 2010 std 60% - resultat: 66,64%
 - 2011 std 75% - resultat: 77,79%
 - 2012 std 75% - resultat: 73,77% (28 novembre de 2012)



CONCLUSIONES

- El actual modelo de atención oftalmológica al paciente con DM2 en nuestro territorio infravaloraba la presencia de Retinopatía Diabética
- El nuevo proyecto ha permitido incrementar de forma significativa la detección de Retinopatía Diabética en la población del CAP



APLICABILIDAD

- La detección de Retinopatía Diabética mediante cámara no midriática en los CAP es un proyecto fácil de aplicar. Puede ser una herramienta útil para solucionar el infra diagnóstico de esta complicación de la DM2
- Este procedimiento permite la valoración integral de los pacientes con DM2 en Atención Primaria



EL FUTURO.....

- Analizar el control metabólico de los pacientes con diagnóstico de Retinopatía Diabética
- Analizar el tratamiento de los pacientes con Retinopatía diabética y compararlo con el de los diabéticos sin retinopatía
- Evaluar el RCV y la incidencia de eventos cardiovasculares en pacientes con retinopatía diabética
-





GRACIAS

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

