

# RETINOGRÀFIA NO MIDRIÀTICA: INTEGRACIÓ I FLUX DE PACIENTS A UNA ORGANITZACIÓ SANITÀRIA INTEGRAL



*Dra. Y. Fernández Gregorio  
Dr. X. Vázquez Dorrego  
Sra. Montserrat González González  
Sra. Joana Hermoso Manjón*

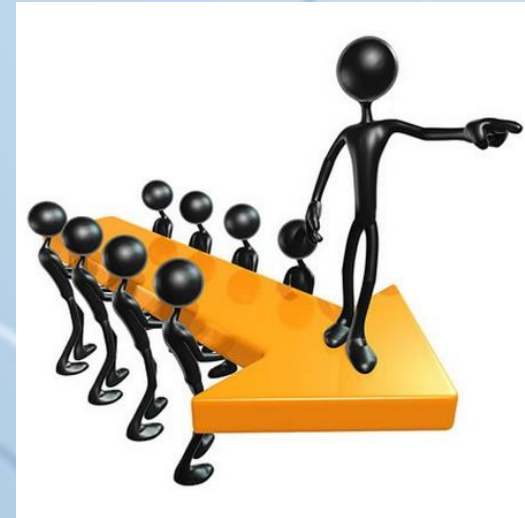
*Serveis d'Atenció Primària i Oftalmologia  
Hospital Municipal de Badalona  
Badalona Serveis Assistencials*



# RETINOGRAFIA NO MIDRIÀTICA

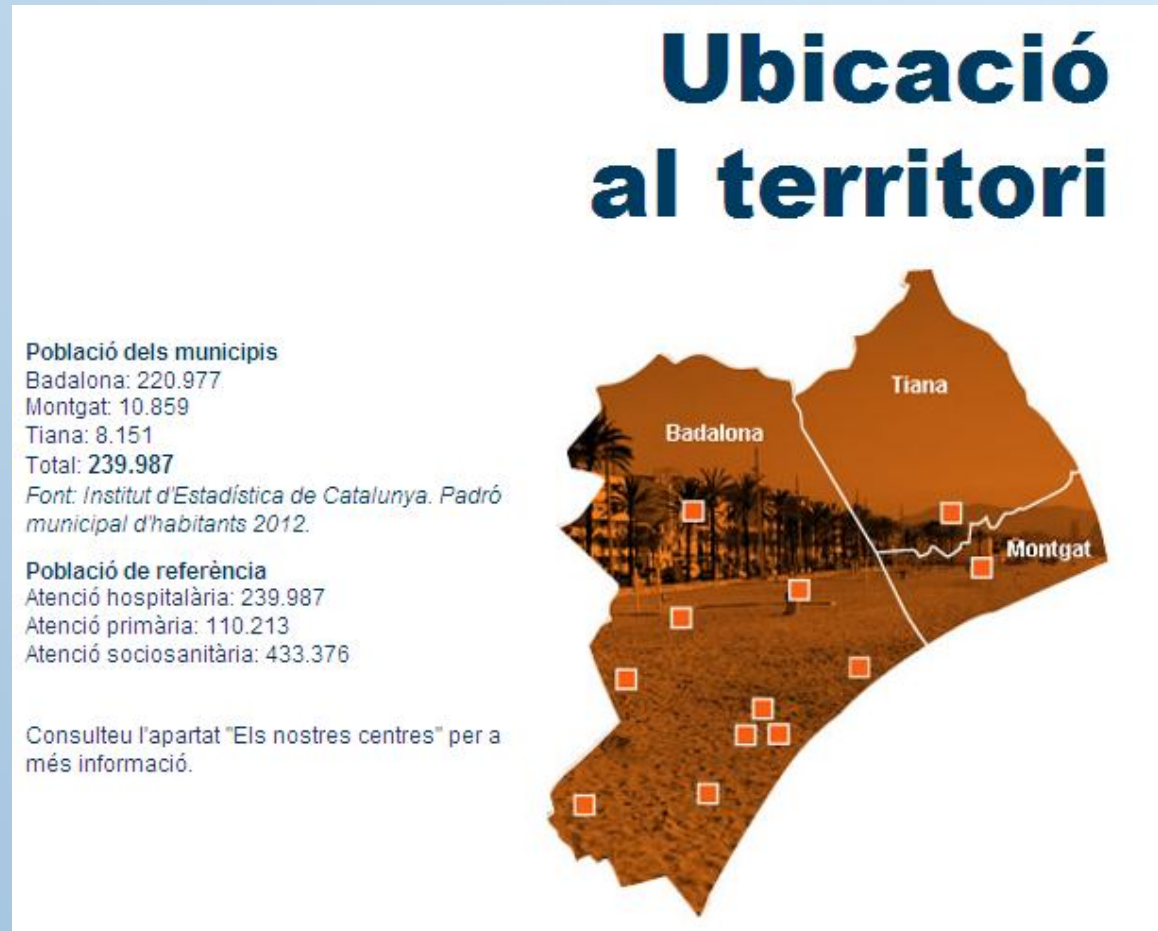
## ❖ OBJECTIUS

- Presentar integració de la RNM i flux de pacients en una OSI
- Nivells assistencials:
  - Atenció Primària
  - Atenció Especialitzada i Hospitalària
  - Atenció Sociosanitària.



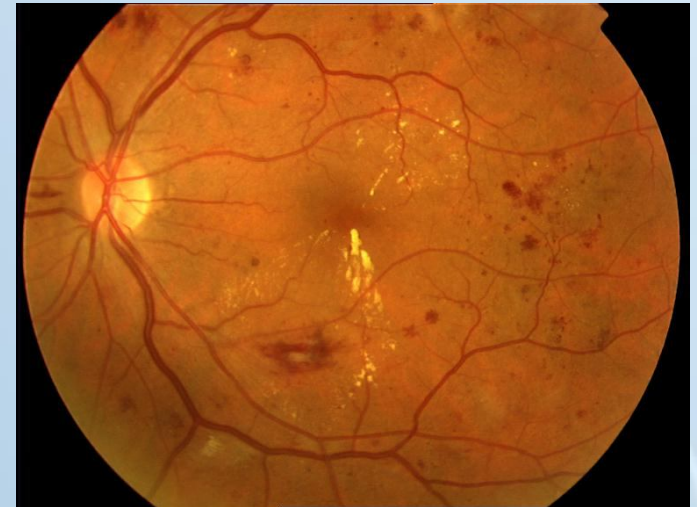
# RETINOGRÀFIA NO MIDRIÀTICA

- ❖ Hospital Municipal de Badalona
- ❖ Centre d'Especialitats Sant Anastasi
- ❖ ABS Progrés
- ❖ ABS Martí Julià
- ❖ ABS Morera-Pomar
- ❖ ABS Montigalà
- ❖ ABS Montgat
- ❖ Consultori Tiana
- ❖ ABS Nova Lloreda (2)
- ❖ CASSIR
- ❖ Centre Sociosanitari El Carme



# JUSTIFICACIÓ CRIBATGE RD

- ❖ Primera causa de ceguesa en el nostre medi en la població general
- ❖ Evitable en gran part dels casos
- ❖ Assimptomàtica (fins i tot en lesions avançades)
- ❖ Mitjans diagnòstics efectius
- ❖ Mitjans terapèutics efectius



# PER QUÈ LA RNM?

- ❖ Tècnica senzilla i reproduïble
- ❖ Ràpida
- ❖ Eficaç
- ❖ Eficient
- ❖ Còmoda per al pacient



# CRIBATGE AMB RNM

- ❖ Cobertura de tota la població diabètica sense retinopatia coneguda
- ❖ Interval anual (subjecte a revisió)
- ❖ Sensibilitat  $>80\%$
- ❖ Especificitat  $>95\%$
- ❖ Errades tècniques  $<5\%$



# RETINOGRAFIA NO MIDRIÀTICA

## MÈTODE:

### ✓ Clàssicament:

- ✓ Realització per personal tècnic format
- ✓ Interpretació per:
  - ✓ Oftalmòlegs
  - ✓ MFiC sense contacte directe amb oftalmòlegs de referència.
  - ✓ Interconsultes via agendes virtuals,... que no donen feedback ni contribueix a millorar les capacitats tècniques dels MFiC
- ✓ Dificultat per integrar els resultats a les diferents HC de Primària i Atenció Especialitzada.

# RETINOGRAFIA NO MIDRIÀTICA A BSA

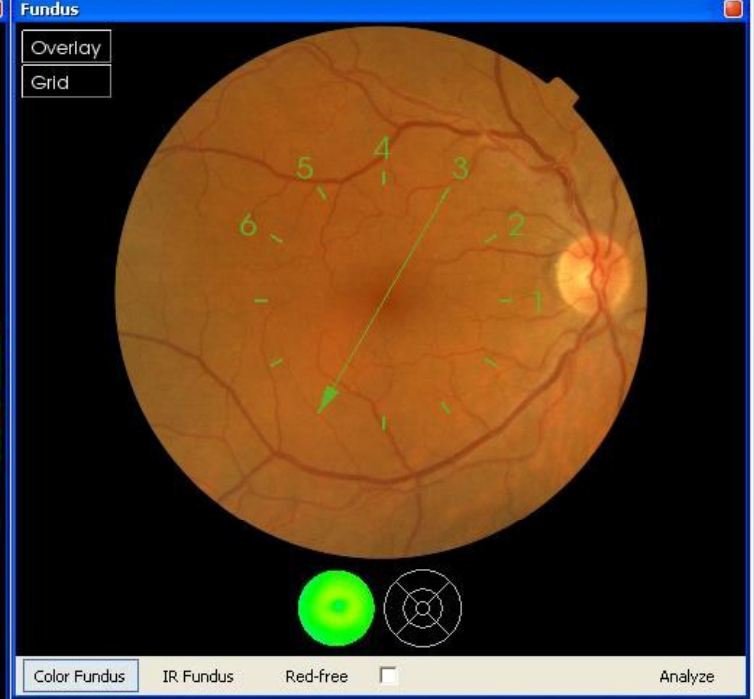
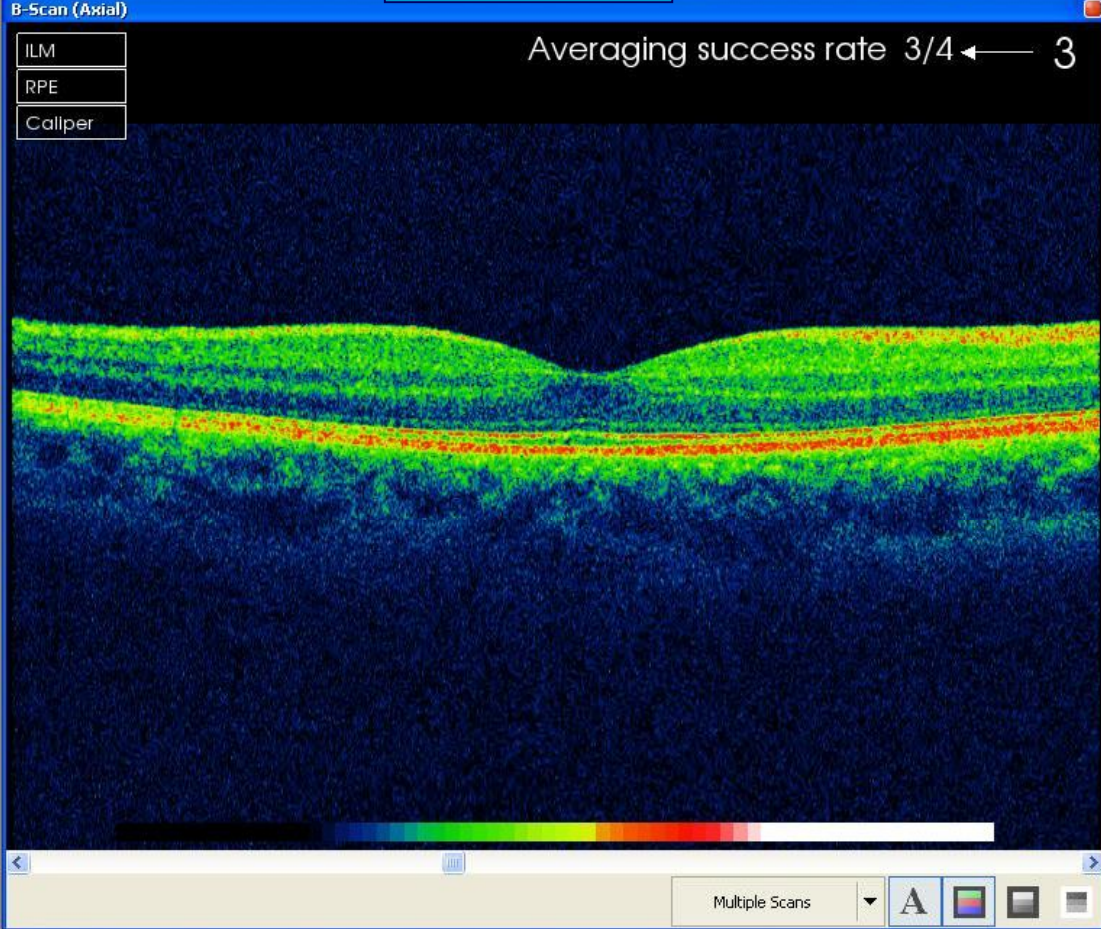
- ✓ RNM introduïda al nostre medi el 2004
- ✓ 2500 exploracions/any.
- ✓ Realitzades per auxiliars d'infermeria del Servei d'Oftalmologia
- ✓ Interpretades per oftalmòlegs
- ✓ Els casos dubtosos es citen en consulta
- ✓ Els informes es fan només en HC Especialitzada
- ✓ Dificultats per part de MFiC per poder accedir a les dades (HC diferents).



# RETINOGRAFIA NO MIDRIÀTICA A BSA: CANVI DE MODEL

- ✓ Integració d'un MFiC al Servei d'Oftalmologia un dia cada 2 setmanes (6 hores).
- ✓ Funcions:
  - ✓ Enllaç entre Primària i Oftalmologia
  - ✓ Interpretació de les retinografies
  - ✓ En els casos dubtosos es poden consultar la HC d'Atenció Especialitzada i les bases de dades d'imatges de retina de BSA (retinografies, angiografies i OCT), en temps real.
  - ✓ La última hora de cada matí va destinada a posar en comú els casos dubtosos amb un especialista de Retina del Servei d'Oftalmologia.
  - ✓ Fer els informes per duplicat a la HC Especialitzada i Primària.

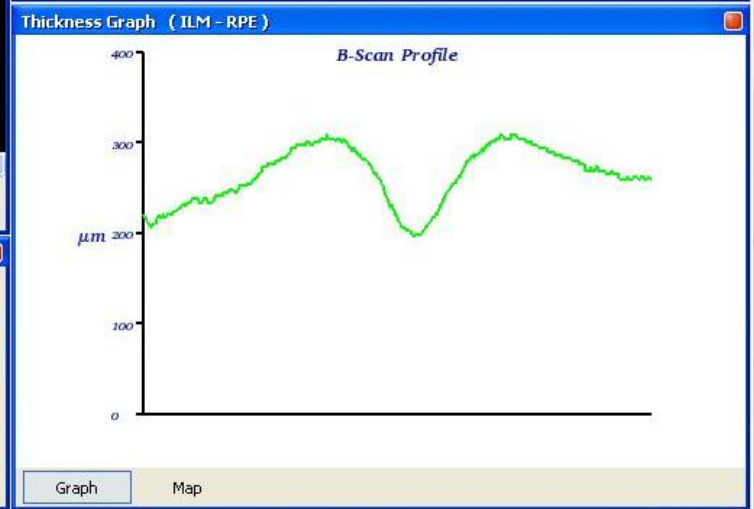
3D 2D ID: 99122349 Name [Redacted] Segment: Retina Eye: OD(R) Date: 14/12/2011 Analysis Mode: Fine



**Thumbnails**

OS OD  
 14/12/2011 14/12/2011  
 OPEN

Eye: OD(R)  
 Scan: Radial-Scan  
 Date: 14/12/2011  
 Compare



# RETINOGRÀFIA NO MIDRIÀTICA

## ❖ Resultats:

- Casos negatius: Informats a HC especialitzada (GESDOHC). Còpia a MFiC per correu intern.
- Casos positius: Informats a HC especialitzada (GESDOHC) i a HC Primària (OMI-AP). Cita a CCEE Oftalmologia per visita i/o prova complementària (OCT, angiografia, làser,...).

**GesDoHC [ OFTALMOLOGIA ] [ Usuario: XOSE VAZQUEZ DORREGO (Médico) ]**

Archivo Edición Informes Ver Herramientas Farmacia Radiodiagnóstico Peticiones Inf. Clínica Enfermería Inf. Administrativa Gestión Sociosanitaria Usuario Ayuda

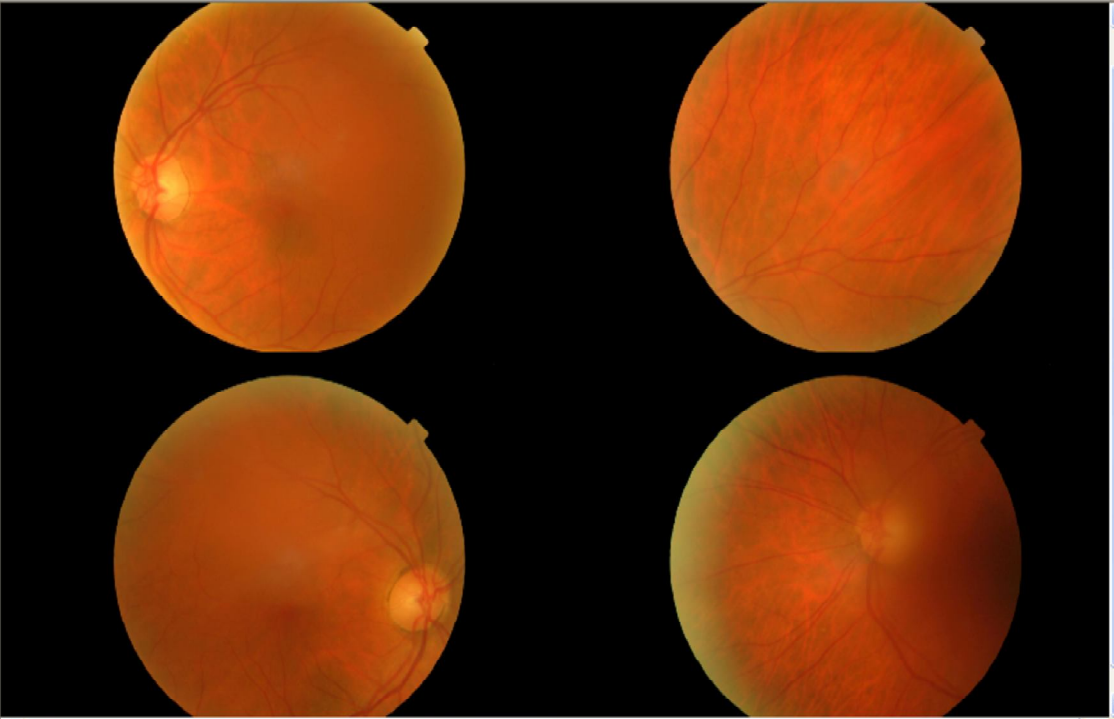
**Informes del paciente**

- ENDOCRINOLOGIA
- OFTALMOLOGIA
  - 22/12/2005 DM TIPUS 2
  - 22/12/2005 evoluti
  - 20/12/2005 ANGIOGRAFI
  - 20/12/2005 Angiograf
  - 22/12/2005 Angiograf**
- RADIODIAGNOSTIC
- URGENCIAS

**Tipo:** Imagenes TIFF - JPEG  
**Atributo:** Historia clínica  
**Paciente:** [Redacted]  
**Profesional:** OFTALMOLOGIA . . (Pendiente de asignar)  
**U. F.:** OFTALMOLOGIA

**Fecha:** 22/12/2005  
**H° HC:** 96086454  
**Estado:** -  
**Servicio:** OFTALMOLOGIA

Página: 1 de 1



**Figuras** **Nuevo** **Permisos** **Buscar** **Zoom** **Imprimir** **Añadir** **InterCnsg.** **Actualizar** **I. Control** **Salir**



# RNM: RESULTATS

## NEGATIUS

Informe a  
Gesdohc

Còpia per correu  
a AP

Nova visita en un  
any com a RNM

## POSITIUS

Informe a  
Gesdohc

Informe a OMI

Visita a CCEE  
Oftalmologia  
(OCT, AGF, làser,  
oftalmòleg...)

## RNM: CONCLUSIONS

- ❖ Els MFiC amb una formació adequada estan capacitats per a interpretar RNM, però es necessita una formació continuada.
- ❖ Al ser citats de forma automàtica els casos positius, es redueix la necessitat de derivacions des de Primària.
- ❖ S'eviten les nombroses duplicitats d'exploracions (retinografies-visites) que es donaven amb els mètodes convencionals.

## RNM: CONCLUSIONS

- ❖ Base de dades amb imatges de retina de la OSI: millor seguiment i evolució.
- ❖ La integració de la feina de interpretació de RNM al Servei d'Oftalmologia i la interacció periòdica amb un retinòleg incideix en una millor formació (feed-back positiu) i redueix el nombre de pacients que han de ser citats de nou per arribar a un diagnòstic.

**GRÀCIES**

