O.J.D.: 50858
E.G.M.: No hay datos
Tarifa: 644 €
Área: 155 cm2 - 20%

EL SEMANARIO DE DIARIO MEDICO 20 aniversario

Fecha: 14/04/2014
Sección: SANIDAD
Páginas: 9

Piloto de teleoftalmología en Asturias: el 85% de pacientes no ha de ir al hospital

OVIEDO
C. D.
dmredaccion@diariomedico.com

El área sanitaria I de Asturias, con cabecera en Jarrio, fue pionera en la implantación de un programa de teleoftalmología para el cribado de la retinopatía diabética. Tres años después, el balance es muy satisfactorio, evitando que algo más de un 85 por ciento de los pacientes tengan que desplazarse al hospital, lo cual resulta especialmente interesante en áreas geográficas donde la dispersión de la población es elevada y las comunicaciones físicas, en algunos casos, difíciles.

Crisanto Alonso, director de Asistencia Sanitaria y Salud Pública del área I e impulsor de dicho programa, explicó en las Jornadas de *eSalud* de Asturias, que la retinopatía diabética forma parte de la realidad cotidiana de trabajo del médico de primaria. Con la instalación de retinógrafos y una formación de entre cuatro y seis horas del médico es viable que se estudien las fotografías en el primer nivel y sólo en caso de duda se envíen las imágenes al hospital.

"El médico de primaria interpreta y decide cuándo envía la imagen al oftalmólogo y puede seguir al paciente hasta que surja algún problema en el fondo de ojo que aconseje la derivación al hospital", dice Alonso.

Además de la comodidad para el paciente, otro efecto beneficioso de este programa es el ahorro, dado el menor coste de una consulta de primaria en comparación con una de especializada. Según sus datos, en los tres primeros años sólo por este concepto el ahorro ha sido de 75.000 euros.

Uno de los aspectos que despertaban mayor incertidumbre en los primeros momentos de puesta en marcha del programa era la incidencia de falsos negativos. La cifra no ha superado el 3 por ciento, "lo que consideramos satisfactorio; además, cuando se producen se trata de problemas leves".

En cuanto a los falsos positivos, es decir, imágenes que son enviadas al hospital para su estudio y podían haber sido analizadas sin problemas en el primer nivel, la cifra en 2010 fue alta, según Alonso. No obstante, en años sucesivos disminuyó notablemente, "lo que indica que hay un efecto *feed back* que es muy positivo, mejorando la formación del médico de primaria".

La experiencia ha resultado tan positiva que el Servicio de Salud de Asturias (Sespa) tiene previsto este año extender el programa a otras áreas.