

SALUD ■ EN LA ATENCIÓN PRIMARIA TAMBIÉN SE CONTROLA EL GLAUCOMA Y LA DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD

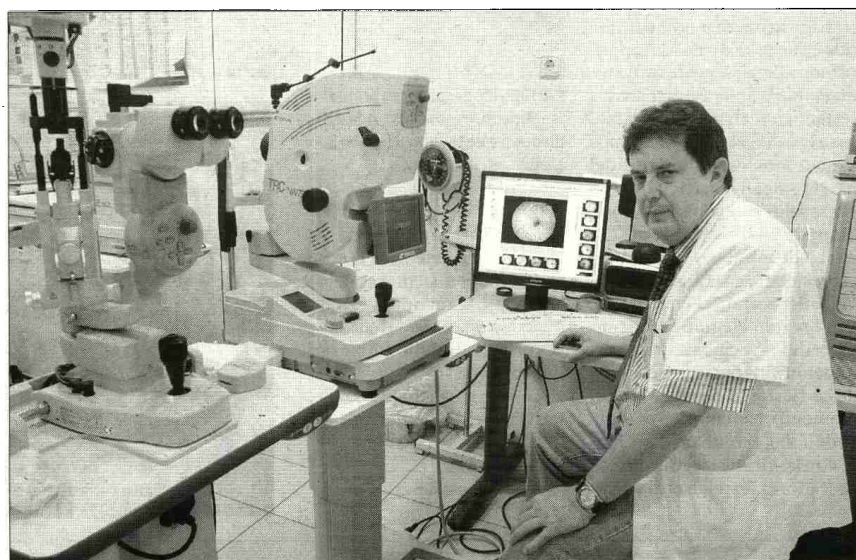
La lista de espera de diabéticos con problemas de vista, reducida a 15 días

El cribaje en los centros de salud de la retinopatía diabética ha permitido acabar con una espera que era de un año

POR JOAN MORALES

La lista de espera de enfermos de diabetes que tienen que ser tratados de problemas de vista, concretamente de retinopatía diabética, se ha reducido espectacularmente en los dos últimos años en el Hospital Sant Joan de Reus. Hasta entonces, los pacientes tenían que esperar un año para que les realizasen una fotografía de fondo de ojo, mientras que ahora esta prueba se les hace en unos 15 días.

Esto ha sido posible gracias a la implicación, desde el año 2007, de la atención primaria. Para evitar la afluencia de estos pacientes al Hospital Sant Joan (sólo este centro trata 13.000 diabéticos), las enfermeras de atención primaria cuentan con una cámara no midriática, imprescindible para realizar una fotografía del fondo del ojo. Ésta es enviada telemáticamente al médico de familia, quien decide si existe la patología o no y si tiene que ser derivado al servicio de oftalmología del Hospital Sant Joan.



El jefe del servicio de Oftalmología del Sant Joan, Pere Romero, con una de las cámaras no midriáticas. FOTO: PT.

El jefe de este servicio, Pere Romero, comenta que «estamos muy satisfechos porque funciona muy bien. Gracias a este cribaje y a la implicación de la atención primaria hemos logrado rebajar la lista de espera en el ámbito de la retinopatía diabética, de un año a 15 días».

Pero ésta no es la única aportación de la atención primaria para ayudar a descongestionar este servicio. Desde los centros de salud, el personal de enfermería también lleva el control del glaucoma, una neuropatía óptica que sufre el 2% de la pobla-

ción y que se detecta conociendo la presión intraocular. Romero comenta que «hasta ahora se le miraba la presión a los enfermos diabéticos que pasaban por la cámara, pero ahora hemos ampliado a todos los que tienen factores de riesgo, como antecedentes familiares de glaucoma o los que han ido a la óptica y les han dicho que tienen la presión interocular alta».

El médico de familia, una vez examinadas todas las pruebas, también puede diagnosticar y derivar al paciente al hospital si es necesario.

Por último, los centros de salud también cuentan con la rejilla de Amsler, un sencillo método a través de una cartulina, a través del cual los médicos de familia pueden detectar si un paciente es susceptible de tener degeneración macular asociada a la edad. Esta enfermedad es interesante cogerla en un estadio muy inicial para evitar la ceguera. Al igual que en los dos casos anteriores, en 15 días, a la persona ya se le ha hecho un fondo de ojo.

■ ■ ■
jmorales@diaridetarragona.com

EL APUNTE

Coordinación total

La coordinación entre el servicio de oftalmología del Sant Joan y la atención primaria es total. De esta manera, el servicio del centro hospitalario está dividido por especialidades y desde la Primaria se deriva al paciente a cada una de estas secciones. Además, Pere Romero explica que «hemos reservado una franja horaria de unos minutos para que el paciente pueda ser visitado desde la Primaria, aunque no haya pedido cita previamente. En definitiva, que hemos aprovechado la telemática y esta conexión con la atención primaria para reducir la lista de espera».

13.000 enfermos de diabetes

se tratan en la actualidad desde el Hospital Sant Joan de Reus