

LA RETINOPATÍA DIABÉTICA EN EL PUNTO DE MIRA DE ENFERMERÍA

Autores: Delgado González O. Blanco Liviano M.A. Vargas Molina D.

INTRODUCCIÓN

- ✓ **II Plan integral de Diabetes de Andalucía** (PIDMA 2009-2013) Pretende reducir la disminución de la agudeza visual y la incidencia de ceguera por Retinopatía Diabética en las personas con Diabetes Mellitus (DM)
- ✓ **RETINOPATÍA DIABÉTICA (RD):** Complicación crónica de la DM. Principal causa de ceguera en menores de 60 años. **Asintomática** en fases precoces. Imprescindible el **diagnóstico precoz**.
- ✓ Intervenciones → **RETINOGRAFÍA (R)** Fotografía digital de la retina efectuada por personal de enfermería, previa formación en el manejo del retinógrafo y del software correspondiente.

OBJETIVOS

General

Conocer el impacto positivo de las Retinografías en la seguridad del paciente en cuanto a preservar su visión

Específico

Determinar la distribución de los resultados obtenidos con la realización de Retinografías, en la ZBS de Albolote, durante el año 2014

MÉTODO

Estudio

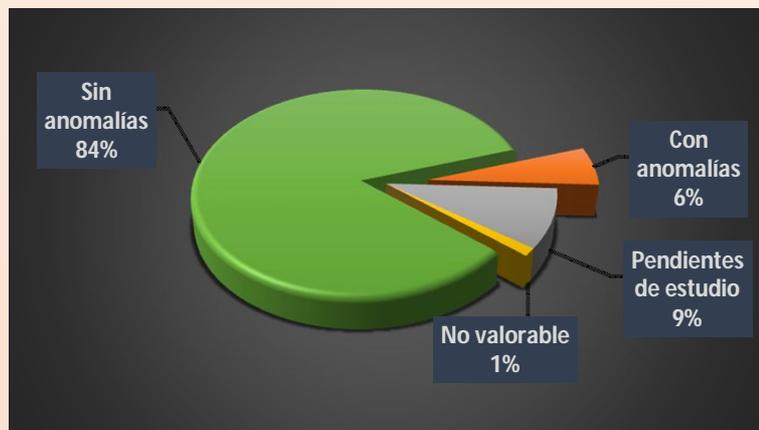
Descriptivo transversal

Población

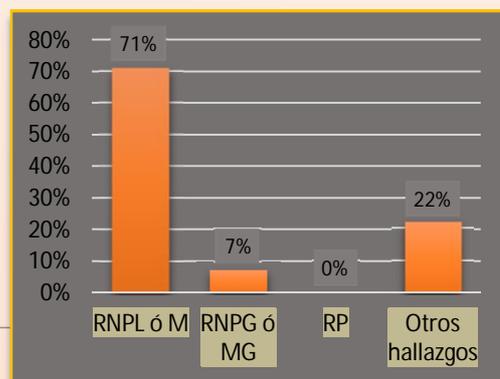
Diabéticos de la ZBS de Albolote. Granada

Revisión de las 575 retinografías realizadas durante el 2014 mediante acceso al programa informático del Plan Integral de Diabetes (PID)

RESULTADOS



Resultados obtenidos del total de R realizadas



Distribución de los hallazgos en las R con anomalías

RNPL ó M = Retinopatía no proliferativa leve o moderada
RNPG ó MG = Retinopatía no proliferativa grave o muy grave
RP = Retinopatía proliferativa
Otros hallazgos: No patológicos

CONCLUSIONES

El programa de cribado de RD, mediante la realización de Retinografías por parte del personal de enfermería, ha conseguido detectar a 33 usuarios con anomalías en nuestra ZBS durante 2014. 24 estaban relacionadas con RD. Las otras 7 eran no patológicas.

Nos ha permitido hacer un diagnóstico precoz antes de que aparezcan síntomas, los cuales indicarían que nos encontramos en una fase demasiado avanzada de la enfermedad, en la que ya no se podrían realizar intervenciones eficaces.

Conocer el impacto de nuestras actuaciones sobre la salud, motiva al personal, en este caso, de enfermería, a continuar la tarea y no bajar la guardia, como muestran los datos de cobertura del programa en nuestra ZBS que en el año 2014 fueron del 92%, ocupando el primer lugar en el Distrito Granada-Metropolitano.