20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES CON RETINOPATÍA DIABÉTICA NO REFERIBLE EN UNA UNIDAD DE CÁMARA NO MIDRIÁTICA.

Núria Escoda; Àlex Latorre; Montse Vizcarro; Isabel Méndez; Pere Romero; Mercè Salvat; Nerea Ruiz; Laia Rull; Berta Corrales

Hospital Universitari Sant Joan de Reus

Los pacientes con diabetes mellitus deben realizarse una retinografía anual para el cribado de retinopatía diabética (RD) y, en caso de buen control, cada dos años. En el Hospital Sant Joan de Reus (HUSJR) el cribado de RD se efectúa en unidades de cámara no midriática (UCNM). Presentamos un estudio de cohortes prospectivo realizado mediante el seguimiento entre los años 2021-2024 de los pacientes con RD leve (RDL) o moderada (RDM) no derivable y controlados en la UCNM del CAP Sant Pere de Reus que abarca una población de 106.772 habitantes. A cada paciente se le realizó una retinografía centrada en macula, una tonometría mediante tonómetro de aire, la medición de la agudeza visual con optotipos de visión lejana y, en caso de sospecha de afectación macular, una tomografía de coherencia óptica. Entre los 663 pacientes con RDL o RDM incluidos en el seguimiento, se observó que la gran mayoría permanecieron estables (79.73% de RDL y 80.87% de RDM), mejoraron el 15.54% de RDL y el 11.44% de RDM, asociado a un mejor control de la HbA1c. La progresión a formas derivables fue baja; 7.9% de RDM (9 a edema macular diabético y 20 a RD severa) y el 4.72% de RDL evolucionaron a RDM. Estos resultados demuestran que el circuito de cribado mediante CNM permite un seguimiento eficaz y seguro de los pacientes con RD no derivable, optimizando recursos y disminuyendo la carga asistencial en los servicios de oftalmología.