

# EXPERIENCIA DE ATENCIÓN EN RED ENTRE HOSPITAL SALVADOR Y 3 UAPOS DEL SECTOR ORIENTE DE SANTIAGO: UN MODELO DE SALUD PÚBLICA PARA CENTROS TERCIARIOS DE ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA



Dr. Alex Jones (1), Dr. FuadGauro (2), Dra. Nelly Silva (3), Dr. Rodrigo Donoso (1) (1) OftalmólogoHospital Salvador. (2) Residente FundaciónOftalmológica Los Andes. (3) Residente Hospital Salvador.

E-MAIL: ALJONEX@GMAIL.COM

## **NTRODUCCIÓN**

Las unidades de atención primaria (UAPO) se incorporaron a la atención delMINSAL enel año 2003 en respuesta a la alta demanda hospitalaria. Recientemente en el año 2014, dos UAPOS, de Peñalolén y La Reina; y en junio del 2016 UAPO de Ñuño a se incorporaron para atención en red con el servicio de oftalmología del Hospital del Salvador (HdS).

El propósito de este trabajo es dar a conocer el impacto en salud pública que ha significado el trabajo en red.

## **MÉTODOS**

Se efectuó un estudio descriptivo - prospectivo de todas las atenciones efectuadas entre Junio y Octubre del 2016. Se hizo una caracterización epidemiológica delamuestra, se registraron los datos en Epidata. Para cada atención se registraron los diagnósticos y decisiones clínicas, según sea resolución a nivel de UAPO (altao control periódico) o derivación al HdS.

#### **RESULTADOS**

Detalle	n	%
Detaile	"	70
Cantidad de pacientes atendidos	2096	100%
Edad promedio	71 años	~
Vicios de Refracción	1592	75.95%
Cataratas	415	19.89%
Cataratas GES	181	
Sospechas de Glaucoma	163	7.78%
Glaucoma	63	3.01%
Pacientes con diabetes	509	24.28%
Retinopatía diabética	46	9.04% de los diabéticos, 2.19% total
Índice de Resolutividad promedio	~	84.25%
Derivaciones (cataratas GES, capsulotomías, iridotomías, uveítis, pterigiones y	~	15.75%

Retinopatía diabética	n	% pre valencia	Glaucomas	n	%
Leve	16	3.14%	Ángulo Abierto	51	80.95%
Moderada	22	4.32%	Ángulo Cerrado	2	3.17%
Severa	2	0.98%	Secundario	10	15.87%
Proliferativa	6	1.18%			



# DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES RESULTADOS

- Podemos observar que la gran mayoría de pacientes tratados tuvieron patologías que pueden ser tratados a nivel primario.
- Este trabajo muestra tasas de prevalencia de tres comunas de Santiago, conun "N" no despreciable (2096 pacientes) lo que facilitaría la distribución de recursos que podría aportar el ministerio a estas comunas en materia de salud visual.
- Nuestro trabajo aporta en de mostrar que las UAPOS son útiles, tienen alto índice de resolutividad y mínima derivación.
- El resultado del trabajo en redes un modelo a seguir a nivel nacional por sueficiencia, seguridad y oportunidad de atención.

# **BIBLIOGRAFÍA:**

Unidades de atención primaria en oftalmología en Chile: historia y funciones. RevMedChile 2015; 143: 919-924.



