

Retinopatía Diabética

Colabore con el asesor técnico de SightFirst, los socios del proyecto y los profesionales locales de atención ocular para proporcionar la información solicitada a continuación. Esta información se debe proporcionar en forma adicional a las preguntas pertinentes de la solicitud principal de SightFirst.

Entorno del proyecto

1. Proporcione estadísticas sobre la incidencia de diabetes, la cobertura de tratamiento para la diabetes y el alcance de los servicios provistos en el área de cobertura del proyecto. Si no hay estadísticas específicas disponibles, use los datos del estado/provincia o del país. Cite todas las fuentes de datos.
2. Identifique las clínicas de diabetes para pacientes externos en la zona.
 - a. ¿Cuántos pacientes atiende cada clínica por semana?
 - b. ¿Qué servicios relacionados con la diabetes brinda cada clínica?
3. ¿Hay un registro nacional/regional de diabéticos? En caso afirmativo, ¿se accederá/utilizará esta información en este proyecto?
4. Identifique los clubes/sociedades para diabéticos en la zona e indique la cantidad total de socios de cada uno.

Plan del proyecto – Suministro de servicios

5. Identifique el/los establecimiento(s) que se usará(n) como centro(s) de diagnóstico/tratamiento para el proyecto, preferentemente un hospital público o privado con antecedentes de atención a pacientes necesitados.
 - a. Describa los antecedentes de este establecimiento, incluyendo: la cantidad semanal de pacientes diabéticos examinados y sesiones de tratamiento provistas, la cantidad de pacientes tratados en el año más reciente, y la cantidad de seguimientos de casos que se están realizando actualmente.
 - b. Describa las distintas pruebas de laboratorio relacionadas con la diabetes efectuadas en este establecimiento.
 - c. ¿Cómo interactúa este establecimiento con sociedades para el estudio de la diabetes, sociedades médicas generales, hospitales comunitarios públicos y privados, y clubes de pacientes para asegurar la continuidad de los diagnósticos y servicios de tratamiento en el futuro?
6. Estime lo siguiente:
 - a. Porcentaje estimado de diabéticos diagnosticados que se someterán a evaluaciones de agudeza visual y examen de retina.
 - b. Porcentaje estimado de pacientes examinados que tienen retinopatía diabética no proliferativa moderada a severa.
 - c. Cantidad estimada de pacientes que recibirán tratamiento por fotocoagulación de láser.
 - d. Cantidad de pacientes que deberán someterse a vitrectomía. (Estos pacientes deberán ser remitidos a servicios externos al proyecto SightFirst.)
7. Describa el proceso de seguimiento multianual para evaluaciones de rutina, comenzando seis meses después del tratamiento. Estime el porcentaje de pacientes que recibirán atención de seguimiento.
8. Llene los espacios en blanco del párrafo que sigue:

Este proyecto brindará servicio a una población de aproximadamente __xx__ personas. La preponderancia de diabetes es de aproximadamente __xx__%; por lo tanto hay __xx__ diabéticos en el área de servicio. El proyecto puede brindar servicios potencialmente al __xx__% de la población diabética, incluyendo a __xx__ con retinopatías severas.

Viabilidad del proyecto

9. Haga cuadros como los que se muestran en el ejemplo a continuación para cada participante de los centros de diagnóstico/tratamiento. Incluya los datos de los dos años anteriores a este año, y también los datos para este año y los datos proyectados para los tres años posteriores a la implementación del proyecto.

Servicios de detección y diagnóstico	Año 1 (Previo)	Año 2 (Previo)	Año 3 (Actual)	Año 4 (Proyectado)	Año 5 (Proyectado)	Año 6 (Proyectado)
A. Cantidad de pacientes primerizos con pago completo						
B. Cantidad de pacientes primerizos con pago parcial						
C. Cantidad de pacientes primerizos que no pagan						
<i>Total de pacientes primerizos (A+B+C)</i>						
<i>Porcentaje de pacientes remitidos</i>						

Carga clínica – Tratamientos y cirugías	Año 1 (Previo)	Año 2 (Previo)	Año 3 (Actual)	Año 4 (Proyectado)	Año 5 (Proyectado)	Año 6 (Proyectado)
A. Cantidad de tratamientos de láser con pago completo						
B. Cantidad de tratamientos de láser con pago parcial						
C. Cantidad de tratamientos de láser gratis						
<i>Total de tratamientos con láser (A+B+C)</i>						
D. Cantidad de cirugías retinóvitreas con pago completo						
E. Cantidad de cirugías retinóvitreas con pago parcial						
F. Cantidad de cirugías retinóvitreas gratis						
<i>Total de cirugías retinóvitreas (D+E+F)</i>						
<i>Porcentaje de pacientes que tuvieron que ser remitidos a otros centros</i>						