

DORIA

Entrevista a Javier Marinas, Director General de ZINK MEDICAL, habla sobre la gestión de DORIA en hospitales, a nivel asistencial y las ventajas de prevención y listas de espera.

¿Cuál es el gran reto para DORIA en 2026?

El GRAN reto de DORIA en 2026 es, ser capaces de llegar al mayor nº de pacientes posibles, ayudando así al sistema, y sobre todo a los oftalmólogos en su incansable esfuerzo por diagnosticar, tratar y revisar a los pacientes, destinando mayor tiempo a los que sufren patologías.

¿Qué es lo que realmente diferencia a DORIA del resto de soluciones actuales?

Estoy muy convencido que la solución integral que agrupa, facilidad en el tiempo de prueba diagnóstica para el paciente, la calidad y variedad de las pruebas que el oftalmólogo dispone para hacer su diagnóstico y la liberación de la sobre carga asistencial de casi la mitad de los pacientes.

¿Estamos viendo ya todo el potencial de DORIA o todavía queda recorrido por descubrir?

Estamos viendo una parte pequeña de todo lo que podremos llegar a ofrecer, estamos en continuo desarrollo y la innovación forma parte del ADN del proyecto. Seguiremos, con mucho trabajo, aportando diferenciación, solución y muchas más facilidades al sistema y a los médicos para con sus pacientes.

¿Qué futuro a medio plazo ofrece DORIA?

Ofrecemos un futuro a medio plazo de solución, de ayuda, de colaboración, ya que aprendemos mucho de los retos que nos plantean los diferentes proyectos. Somos una partner que está en constante crecimiento junto a los especialistas y eso, marca la diferencia ahora y en un futuro cercano.



¿Hasta ahora, cuál dirías que ha sido el hito más relevante conseguido por DORIA?

Es muy difícil quedarse sólo con uno, pero tras más de 20.000 pacientes cribados, creo que obtener los mismos excelentes datos, en cualquiera de las 6 comunidades autónomas independientes que estamos ahora trabajando, y que eso suponga una prueba más de confianza y de seguridad para los que lo están y para los que muestran interés por DORIA. Ya sabes, que, si podemos ayudarte, casi la mitad de tu carga asistencial puede liberarse y dedicar tu tiempo y tus recursos (oftalmólogos) a las patologías que son más relevantes.

¿Qué ha supuesto para ZINK Medical el lanzamiento y la evolución de DORIA hasta el momento?

Un aprendizaje continuo, un reto mayúsculo a la par que muy enriquecedor. También muy satisfactorio al ver que todo el equipo de ZINK está volcado e ilusionado por seguir creciendo y llegando al mayor nº de hospitales posible.



1ª Reunión Medical Advisory Board DORIA



Dr. Francisco Cabrera
Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Materno Infantil de Gran Canaria | Fundador y director del Instituto Canario de Retina - ICARE

¿Cómo impacta clínicamente la posibilidad de realizar una prueba como DORIA en pacientes con patologías incipientes o en progresión, especialmente en términos de detección precoz y optimización de la derivación?

Impacta de una manera trascendental al depurar las listas de espera, fundamentalmente de primeras consultas, permitiendo detectar de forma precoz y selectiva las patologías que comprometen o pueden comprometer el pronóstico visual de los pacientes.

¿En qué tipo de patologías cree que DORIA puede generar más impacto desde el punto de vista clínico?

Aquellas que amenazan el pronóstico visual del paciente ya que pueden conducir a la ceguera legal si no se diagnostican y se tratan a tiempo, como por ejemplo la DMAE, retinopatía diabética y glaucoma.



Dr. Félix Armadá - Maresca
Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital La Paz Madrid

Hablamos de reducir grandes listas de espera con DORIA, pero ¿cómo de importante es también para la prevención?

DORIA no solo reduce listas de espera, cambia el momento del diagnóstico. Permite detectar de forma precoz patologías que muchas veces avanzan sin síntomas. En enfermedades como glaucoma o DMAE, llegar antes es clave para actuar a tiempo. Esto no solo mejora la organización asistencial, sino que refuerza la medicina preventiva.

¿Cuál es el primer objetivo que se ha marcado el MAB de DORIA?

El objetivo es claro: que ningún paciente con patología relevante llegue tarde. Para ello, se busca consolidar un sistema de cribado inteligente que priorice mejor a los pacientes. No se trata de ver más, sino de ver mejor y en el momento adecuado. Esto permitirá un circuito asistencial más ágil, preciso y justo. Además, se pretende que sea un modelo escalable e integrable en el sistema sanitario.



Dra. Patricia Udaondo
Especialista en retina en el Hospital La Fe de Valencia

¿Cuáles son las grandes soluciones que aporta DORIA a nivel asistencial?

DORIA resuelve el principal cuello de botella: el acceso a la primera visita. Permite separar de forma rápida a pacientes sin patología de aquellos que sí requieren atención, optimizando recursos.

Aporta tres claves: descongestiona consultas, prioriza clínicamente con detección precoz y estandariza el circuito asistencial para ganar eficiencia.

¿Qué condiciones deben darse en un hospital para que la implementación de DORIA sea realmente exitosa?

El éxito es organizativo más que tecnológico. Requiere integración con Atención Primaria, sistemas digitales conectados y liderazgo clínico que lo incorpore al circuito asistencial.

A esto se suma la capacidad de medir y analizar datos. La clave: integración real, no implementación aislada.



Dr. José María Ruiz Moreno
Jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

Si nos ponemos en la piel del paciente, ¿qué es lo que realmente le aporta DORIA y cómo describiría su experiencia tras realizarse la prueba?

Exploración completa, con la comodidad de no tener que movilizarse de uno a otro equipo y difícil de igualar si no se dispone de un entorno integrado como éste.

¿Puede el MAB de DORIA influir en que otros profesionales se interesen por este modelo?

En interés por este equipo lo despertará la evidencia de sus resultados en recortar largas listas de espera y en la eficacia exploratoria en otros entornos con ahorro de tiempo.

¿Qué le diría a un oftalmólogo que todavía no confía en este tipo de modelos de diagnóstico?

La exploración que genera el DORIA y su informe correspondiente en este momento es el más completo con inclusión de exploraciones por los equipos que lo permiten sin intervención directa del profesional.