



P-023 - RETINOGRAFÍA DIGITAL, SCREENING DE RETINOPATÍA EN EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

I. de Lara Rodríguez^a, N. Gros Herguido^b, J.M. Canelo Moreno^b, I. González Navarro^b, A. Pérez Morales^b, Alfonso Soto Moreno^b y Grupo Diabetes HUVR^b

^aEndocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. ^bHospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La retinopatía diabética (RD) es una de las complicaciones más frecuentes de la diabetes mellitus tipo 1 (DM1). Debemos establecer estrategias eficaces para su diagnóstico y tratamiento precoz.

Objetivos: Evaluar la eficacia de nuestro programa de screening de RD en pacientes con DM1. Como objetivo secundario encontrar relaciones entre factores de riesgo asociados a RD y la presencia de esta en dicha muestra.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo realizado en pacientes con DM1 atendidos en la UGC de Endocrinología y Nutrición que se sometieron a screening de RD mediante retinografía digital no midriática entre diciembre de 2017 y diciembre de 2018. Las retinografías son realizadas por enfermeras, posteriormente se suben a una plataforma digital integrada dentro del Plan integral de diabetes donde son evaluadas por endocrinólogos, finalmente las que presentan algún dato sugestivo de patología remitidas por esta vía a oftalmología que establece el diagnóstico definitivo. Variables a estudio: control glucémico global, perfil lipídico, antropométricos, presencia de tabaquismo y otras complicaciones microvasculares. Las variables cualitativas se expresan como n pacientes (%) y las cuantitativas como mediana [p25-p75].

Resultados: n = 367 pacientes. El porcentaje de RD detectada en la población de screening fue del 20,7%. Se revisaron las retinografías de 116 pacientes (31,6%) por Oftalmología considerando que 36 (31%) no tenían RD y que 76 (65,5%) sí la padecían. Entre los afectados 73 (96%) tenía una RD leve, 1 (1,3%) leve-moderada y 2 (2,6%) una RD moderada. Entre los pacientes con RD leve, 60 (82,2%) se devolvieron a nuestro programa de screening para seguimiento y 9 (17,2%) fueron citados y tratados en consulta de Oftalmología. 4 retinografías fueron no valorables.

Variables evaluadas en pacientes con diagnóstico RD por Oftalmología comparadas con paciente con diagnóstico confirmado de no RD

	No RD 75 (50%)	Sí RD 75 (50%)
Mujeres	35 (46%)	35 (46%)
HbA1c (%)	7,8 [7,1-8,5]	8 [7,4-8,75]

Peso (Kg)	73,3 [65,5-87]	72,8 [63,2-86,6]
IMC (Kg/m ²)	27 [23,2-29,3]	25,7 [23,1-27,9]
Tiempo evolución (años)	14 [11-20] ^a	21,5 [14-27] ^a
Edad (años)	38 [24-44]	36 [30-45]
Retinopatía diabética	1 (1%) ^b	10 (13%) ^b
Fumadores varones	6 (8%) ^b	14 (19%) ^b

^aU de Mann-Whitney $p < 0,05$. ^bChi-cuadrado de Pearson $p < 0,05$.

Conclusiones: Los resultados obtenidos en nuestro screening son compatibles con la tasa de RD en pacientes con DM1 en nuestro medio. Son factores de riesgo de RD el tabaquismo en varones y el mayor tiempo de evolución.