



P-014 - RETINOPATÍA DIABÉTICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 DE LARGA EVOLUCIÓN

A. Ernaga Lorea, N. Eguílaz Esparza, I. Migueliz Bermejo, A. Irigaray Echarri, P. Munárriz Alcuaz, M.C. Hernández Morhain y L. Chinchurreta Díez

Hospital de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: La retinopatía es una de las complicaciones más frecuentes en pacientes con diabetes tipo 1, estando relacionada con el tiempo de evolución de la enfermedad. El objetivo del estudio es valorar la prevalencia de retinopatía en pacientes con diabetes tipo 1 de más de 40 años de evolución y conocer la asociación con distintos factores.

Material y métodos: Se analizaron los datos de 102 pacientes con diagnóstico de diabetes tipo 1 seguidos en nuestro centro, con al menos 40 años de evolución. Se realizó el análisis estadístico con el programa SPSS versión 20.

Resultados: Se trata de una cohorte de 102 pacientes con una edad media al diagnóstico de $18,4 \pm 10,1$ años. El tiempo medio de evolución de la diabetes en el momento de realizar el estudio fue de $47,1 \pm 6,4$ años. Existía una mayor frecuencia de hombres (53,9%, $n = 55$). El 92,2% de los pacientes ($n = 94$) presentaban retinopatía, simple en el 46,1% de los casos ($n = 47$) y proliferativa en el 46,1% ($n = 47$). El 62,4% de los pacientes ($n = 63$) precisaron tratamiento con láser y el 15,8% ($n = 16$) vitrectomía. El tiempo medio entre el diagnóstico de diabetes y la aparición de la retinopatía fue de $24,3 \pm 12,3$ años. En cuanto a las complicaciones vasculares, el 11,1% ($n = 1$) de los pacientes sin retinopatía presentaba algún grado de nefropatía mientras que entre los pacientes con retinopatía el porcentaje era del 51,4% ($n = 55$), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,021$). Ninguno de los pacientes sin retinopatía tenía un filtrado glomerular inferior a 60 ml/min, mientras que esto ocurre en el 39,4% ($n = 37$) de los pacientes con retinopatía. El porcentaje de pacientes sin retinopatía que presentaba neuropatía fue del 22,2% ($n = 2$), siendo de un 61,7% ($n = 66$) en los pacientes con retinopatía ($p = 0,026$). Se observaron también diferencias estadísticamente significativas respecto a las complicaciones macrovasculares entre los 2 grupos (11,1% en los pacientes sin retinopatía y 46,7% en los pacientes con retinopatía, $p = 0,038$). No encontramos diferencias significativas en cuanto a la prevalencia de tabaquismo, HTA ni dislipemia entre los 2 grupos. Tampoco en cuanto al sexo, años de evolución de la diabetes ni edad al diagnóstico. Sin embargo, los pacientes con retinopatía presentan un índice de masa corporal (IMC) mayor en la última consulta, que los pacientes con retinopatía ($25,3 \pm 4,2$ vs $21,8 \pm 2,6$, $p = 0,023$). Además el IMC aumenta en función del grado de retinopatía (sin retinopatía $21,8 \pm 2,6$, retinopatía simple $24,4 \pm 3,7$ y proliferativa $26,2 \pm 4,6$, $p = 0,008$).

Conclusiones: La retinopatía es una complicación muy frecuente en pacientes con diabetes tipo 1

de larga evolución. Los pacientes con retinopatía presentan mayor frecuencia del resto de complicaciones vasculares diabéticas. En nuestro estudio observamos una relación estadísticamente significativa entre el IMC y el grado de retinopatía.