



Endocrinología y Nutrición



P-128. - RETINOPATÍA DIABÉTICA EN UNA CONSULTA ESPECIALIZADA DE DIABETES

A. Ballesteros Martín-Portugués, J. Caudet Esteban, V. Campos Alborg, M.J. Burches Feliciano, A.M. García Castells, A. Pérez Lázaro y J.F. Merino Torres

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: La retinopatía diabética (RD) es la principal causa de ceguera irreversible en población de edad laboral en países desarrollados. Su progresión es evitable con tratamiento específico precoz, lo que justifica el screening universal en pacientes diabéticos mediante estudio de fondo de ojo.

Objetivos: Estudiar la prevalencia de RD determinada mediante retinógrafo en los pacientes diabéticos atendidos en una consulta especializada de diabetes, así como las características clínicas de éstos en el momento de la realización del screening.

Material y métodos: Estudio transversal, unicéntrico y descriptivo de 72 pacientes explorados con retinógrafo no midriático TRC-NW400 de manera ambulatoria en noviembre-diciembre 2015. Se recogieron datos clínicos y analíticos. Los resultados se expresan como media (DE) o porcentaje (%). Se empleó SPSS 22.0.

Resultados: El 50% eran mujeres; la edad media era de 44,9 (14,8) años. El tiempo de evolución medio de la diabetes fue de 13,9 (8,4) años, siendo el 58,3% diabéticos tipo 1. El 16,7% presentaba RD, siendo el 2,8% proliferativa. No se hallaron diferencias en la prevalencia según tipo de diabetes. La prevalencia de otras complicaciones microangiopáticas fue: 2,8% (n = 2) neuropatía estudiada y 8,3% (n = 6) nefropatía. Ninguno de estos pacientes presentó retinopatía asociada. La HbA1c media durante el año previo a la retinografía era 7,6 (1,1)%. El 83,3% de los pacientes con RD tenía una HbA1c de > 8%, presentando un 58,3% una HbA1c > 9%. El 91,1% de los enfermos con RD tenía > 10 años de evolución de la diabetes. El tiempo de evolución era 19,9 (7,3) años en pacientes con RD frente a 12,7 (8,1) en diabéticos sin RD. El 58% de los diabéticos con signos de RD fueron remitidos a CCEE de Oftalmología, con una coincidencia diagnóstica del 71,4%.

Conclusiones: Parece existir una relación directa entre los años de evolución de la diabetes y la HbA1c media del año previo con la aparición de RD. La realización del screening en la consulta de diabetes permite seleccionar a los pacientes con retinopatía que deben ser remitidos a consulta de oftalmología, y de este modo mejorar en eficiencia.