



242/718 - CONTROL METABÓLICO DE LA DIABETES MELLITUS EN UNA POBLACIÓN CON RETINOPATÍA DIABÉTICA

P. Sánchez Flores^a, M. Grau Calderón^a, H. Santos González^a, L. Bautista Galí^b, P. Larrosa Sáez^b y M. Sender Palacios^c

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Terrassa Nord. Barcelona. ^bMédico de Familia. CAP Terrassa Nord. Barcelona. ^cMédico de Familia. Departamento Medicina. Universidad Internacional Cataluña. Sant Cugat. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Relacionar el control metabólico de la diabetes mellitus (DM) con la aparición de complicaciones vasculares en población con retinopatía diabética (RD). Descripción del diagnóstico, tipos de RD y tratamiento.

Metodología: Población: pacientes con registro de RD. Criterios inclusión: existencia hemoglobina glicada (HbA1c) de los primeros 2 años del diagnóstico DM. Criterios exclusión: registro erróneo RD, diagnóstico RD y DM mismo año, control clínico fuera zona, no acceso historial clínico. Variables analizadas: edad, sexo, fecha diagnóstico DM, fecha diagnóstico RD, tipo RD, método de diagnóstico RD, tratamiento RD, HbA1c al inicio del diagnóstico de DM2 y en el momento del estudio, complicaciones microvasculares y macrovasculares de la DM.

Resultados: Población DM: 10,234. Registro correcto RD: 636 (proporción 6,21%). Población excluida (481): no HbA1c en los 2 primeros años del diagnóstico de DM: 269, registro erróneo RD: 40, diagnóstico RD y DM mismo año: 32, control clínico fuera zona: 16, no acceso historial clínico: 116, duplicados: 8. Pacientes incluidos: 155. Sexo: 58,7% hombres. Edad: 69,65 ± 11 años. Años evolución DM 15,4 ± 5,4 (86,5% ≥ 10 años). Años evolución RD: 8,2 ± 5,2. HbA1c inicial: 8,2%. HbA1c actual: 7,93%. Al inicio de la DM, un 74,2% de pacientes (115) tenía una media de HbA1c > 7%. Al relacionar la HbA1c con los tipos de RD, se observó: a) HbA1c > 7%: 70,43% leve-moderada, 5,21% severa, 1,7% proliferativa, 9,56% edema macular clínicamente significativo (EMCS), 13,04% no consta; b) HbA1c < 7%: 75% leve-moderada, 0% severa-proliferativa, 5% EMCS, 20% no consta. Presencia de complicaciones microvasculares en pacientes con HbA1c > 7%, al inicio del diagnóstico DM (p < 0,05). Diagnóstico RD: 61,9% cribado desde Atención Primaria (cámara no midriática), 29,7% Servicio de Oftalmología. Tipos RD momento actual: 45,8% leve-moderada, 2,6% severa, 5,8% proliferativa, 4,5% EMCS, 41,3% no consta. Tratamiento RD: 55,5% pacientes (45,2% laserterapia).

Conclusiones: Infraregistro RD en nuestra población. Elevada proporción de pacientes con control metabólico inadecuado en fases iniciales de DM. No se ha observado relación entre dicho control metabólico y las diferentes complicaciones micro y macrovasculares, con excepción de una mayor presencia de complicaciones microvasculares, en su conjunto, en el momento del diagnóstico de DM. Mejorar el registro de RD nos permitirá conocer mejor esta población.

Palabras clave: Retinopatía diabética. Control metabólico. Complicaciones.