



Día Mundial de la Diabetes

REMITIDO

Prof. Dr. Luis Fernández-Vega Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología

La SEO y la SED ponen en marcha el Plan de salud ocular del paciente diabético

La Diabetes causa toda una serie de complicaciones oculares, como el ojo seco, el glaucoma, la catarata, la neuropatía óptica isquémica anterior, la Retinopatía Diabética y, de forma especial, el Edema Macular Diabético (EMD), que es actualmente la causa más frecuente de discapacidad visual severa en pacientes diabéticos en el mundo occidental. Hablamos con el Prof. Dr. Luis Fernández-Vega, Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología para esclarecer dudas sobre la relación entre la diabetes y estas dolencias oculares.

Doctor, ¿la diabetes constituye un importante factor de riesgo de patología ocular?

Efectivamente, la diabetes es una enfermedad general con importante repercusión ocular en los casos avanzados, tanto por mal control metabólico, como por su largo tiempo de evolución. En España, 250.000 pacientes sufren edema macular diabético, la causa más frecuente de discapacidad visual severa, que dificulta tareas como leer, conducir o incluso reconocer personas.

Se considera que la retinopatía diabética y su variante, el edema macular diabético, son las causas más importantes de ceguera legal en adultos en los países desarrollados.

¿Qué grado de incidencia tienen la retinopatía diabética (RD) y el Edema Macular Diabético (EMD)?

La diabetes puede afectar del 6 al 18% de la población general. Entre las personas españolas con diabetes mellitus, la prevalencia de ceguera oscila entre el 4 y el 11%, mayor que la de otros países del entorno (entre el 1 y el 5%). La prevalencia de retinopatía diabética en España, aunque varía según se trate de una diabetes mellitus tipo 1 (infantil y juvenil) o una tipo 2 (del adulto), está alrededor del 40%; la de retinopatía diabética proliferativa (la más avanzada) entre el 4 y el 6%; y del edema macular entre el 1,4 y el 7,9%.

¿Qué síntomas provocan? ¿Cómo se diagnostican?

Un paciente diabético puede tener una retinopatía diabética y no ser consciente de ello, ya que las primeras etapas de la enfermedad, a menudo, no presentan síntomas. Sin embargo, a medida que la enfermedad progresa aparecen los síntomas, a veces de manera muy rápida. En el caso del edema macular, los síntomas más significativos son la visión borrosa y la ondulación de las líneas al leer (metamorfopsias), afectándose generalmente los dos ojos de manera asimétrica. En casos avanzados, que asocian hemorragia ocular: el paciente percibiría la aparición de manchas "flotantes" en su visión.

Para el diagnóstico, el paciente diabético debe hacerse un examen visual completo, con dilatación de las pupilas, por lo menos una vez al año. Actualmente, varias Comuni-

■ "Es prioritario establecer unas bases compartidas que permitan un abordaje multidisciplinar del paciente con diabetes, donde el oftalmólogo tiene un papel fundamental"

dades Autónomas disponen de programas de cribado o detección precoz, llevando a cabo en los centros de salud fotografías del fondo de ojo que permitirían la detección temprana de la enfermedad.

¿Qué pronóstico suelen tener los pacientes con RD y EMD?

Durante las primeras etapas de la retinopatía diabética no se necesita tratamiento ocular específico. El abandono del hábito tabáquico, el control estricto de los niveles de azúcar en sangre, de la presión arterial, del colesterol y los triglicéridos permitirán evitar, o al menos retrasar, su progresión. En casos de edema macular, además del control general, se precisa de tratamiento oftalmológico específico. En los casos más avanzados con hemorragia intraocular severa o proliferaciones y tracciones intraoculares es necesario recurrir a la cirugía de vitrectomía.

¿Qué impacto tienen estas patologías oculares en la calidad de vida de los pacientes?

Las enfermedades de la visión conllevan la dificultad o incluso imposibilidad de realizar tareas tan cotidianas como leer, conducir o reconocer a personas. De este modo, estas patologías tienen un grave impacto en la calidad de vida del paciente, en especial si se encuentra en edad laboral, pues suponen además una gran limitación para desarrollar su actividad profesional. A todo ello hay que sumarle el impacto emocional, especialmente acusado en los pacientes jóvenes en los que la vida social tiene un peso muy relevante. Así, además de por su alta incidencia, las patologías retinianas son las complicaciones de la diabetes más temidas por los profesionales sanitarios, debido a su alta capacidad invalidante.



Prof. Luis Fernández Vega (presidente Sociedad Española de Oftalmología- SEO) y Dr. Edelmiro Menéndez (Presidente Sociedad Española de Diabetes- SED).

¿Qué medidas de prevención se recomiendan a los pacientes diabéticos para evitar complicaciones oculares?

Las personas con retinopatía diabética necesitan exámenes oculares repetidos. Un seguimiento adecuado y un tratamiento a tiempo reducen el riesgo de ceguera en un 95%.

La principal medida preventiva es evitar la aparición de la enfermedad mediante un control riguroso de la diabetes. En los diabéticos tipo 1 que mantienen un nivel medio de hemoglobina glicosilada (HbA1C) del 7,2% se reduce la incidencia de retinopatía en un 76% y la progresión en un 54%. Hallazgos similares se han demostrado en los diabéticos tipo 2. Además, el control estricto de la tensión arterial (inferior a 120/80) disminuye la progresión de la retinopatía diabética en un 34% y del deterioro de la agudeza visual en un 47%. A estas medidas debemos unirle el no fumar y un hábito de vida activo, caminando al menos una hora al día.

¿Existe una relación entre un mal control de la diabetes y la aparición de complicaciones oculares?

Sí. El mal control del azúcar es el principal responsable de la aparición y evolución de la enfermedad. Las personas con diabetes que mantuvieron los niveles de azúcar lo más cercano a lo normal, también tuvieron significativamente menos enfermedades de los riñones y de los nervios. Por lo tanto, un buen control y realizar las revisiones periódicas al oftalmólogo son importantes en el paciente diabético para tener un mejor pronóstico de la enfermedad.

■ "Las patologías retinianas son las complicaciones de la diabetes más temidas por los profesionales sanitarios, por su alta capacidad invalidante"

La Sociedad Española de Oftalmología y la Sociedad Española de Diabetes se han unido por primera vez para establecer las bases del "Plan de Salud Ocular del Paciente Diabético". ¿Cuál es el objetivo?

Esta iniciativa tiene por objetivo destacar la relevancia de las complicaciones oculares derivadas de la diabetes y poner de manifiesto la importancia del oftalmólogo en su tratamiento. El Plan de Salud Ocular se establece para que el paciente se beneficie del trabajo coordinado de todos los especialistas que intervienen en su abordaje y servirá para prever el escenario futuro, marcado por un incremento de la prevalencia de esta enfermedad.

En el marco del Día Mundial de la Diabetes, la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) va a hacer entrega de dicho Plan a la Sociedad Española de Diabetes (SED).