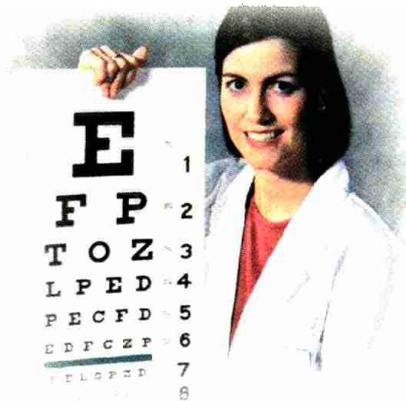


ADESLAS

CON TU SALUD

RETINOPATÍA DIABÉTICA: ¡OJOS! NO HAY MÁS QUE DOS

Dr. Amadeo-M. Rey



Las primeras referencias a la diabetes están en el antiquísimo papiro de Ebers, encontrado en Tebas (hoy Luxor) en 1862. El término diabetes fue acuñado por Apolonio de Memphis. Y el de Diabetes Mellitus, refiriéndose al azúcar en sangre y orina, por el médico inglés John Rollo en el siglo XVIII. El oftalmólogo americano H.D. Noyes observó que los diabéticos padecían una forma de retinitis. Banting descubrió en 1921 la insulina y Sanger recibió el Nobel de Medicina, en 1955, por definir su estructura. El uso de insulina ha permitido que se desarrollen complicaciones de la diabetes que antes no se producían ya que los pacientes no vivían lo suficiente.

El ojo del diabético: un órgano especialmente delicado

Los diabéticos tienen 25 veces más probabilidades de quedarse ciegos que los no diabéticos. El 20 por ciento de las cegueras están causadas por la diabetes. Un diabético ciego no verá los colores de los tests de glucemia, le será más difícil inyectarse insulina sin ayuda, debido a su falta de sensibilidad táctil tendrá problemas para la lectura Braille... los diabéticos pueden padecer cataratas, glaucoma y retinopatía diabética. Ésta está causada por la alteración de los vasos que irrigan la retina y afecta al 60 por ciento de los pacientes que padecen diabetes durante 15 años o más. La retina, membrana situada en el fondo del ojo, capta la luz y la transforma en una señal que el nervio óptico lleva al cerebro. El deterioro de los vasos que la irrigan puede causar hemorragias, edema de retina, formación de vasos anormales y microaneurismas, glaucoma neovascular y desprendimiento de retina.

Control oftalmológico periódico y fidelidad al tratamiento antidiabético

El paciente puede notar el problema cuando la retinopatía está ya muy avanzada. Para retrasar su aparición y disminuir su virulencia, el diabético debe hacer revisar sus ojos al menos una vez al año. Las diabéticas embarazadas iniciarán el control en el primer trimestre de gestación. El oftalmólogo hará un examen de fondo de ojo con dilatación de pupila y podrá hacer angiografía fluoresceínica. Realizará otros exámenes para detectar catarata o glaucoma.

Aunque hay tratamientos para la retinopatía diabética -fotocoagulación con láser, o vitrectomía en casos más graves- es mejor no necesitarlos. Para ello es esencial un adecuado control metabólico de la diabetes, de la glucemia y la presencia de cetones en orina, siendo muy fiel al tratamiento indicado por el médico -tanto farmacológico como dietético-, haciendo ejercicio, controlando la hipertensión arterial, las cifras de colesterol y suprimiendo el tabaco.

SERVICIO DE ATENCIÓN
DIRECTA 24 h
902 200 200



adeslas