

La retinopatía diabética es la primera causa de ceguera en España

En la actualidad la retinopatía diabética no se trata adecuadamente debido a la falta de tratamientos eficaces. La intervención quirúrgica es el único tratamiento disponible para esta patología.

DIRECT es el primer programa internacional a gran escala de ensayos clínicos para evaluar los beneficios de candesartán en el tratamiento de la retinopatía diabética.

azprensa.com

La retinopatía diabética supone la primera causa de ceguera en España, situación que podría evitarse en el 90% de los casos si se realizara un tratamiento adecuado a tiempo, según la Fundación para la Diabetes.

La retinopatía diabética es una complicación ocular de la diabetes, caracterizada por la aparición de edemas retinianos y hemorragia ocular, que a largo plazo puede causar graves pérdidas de la agudeza visual o incluso ceguera. Los pacientes con historial diabético corren un alto riesgo de desarrollar retinopatía diabética. Casi todos los pacientes diabéticos de tipo 1 y más del 60% de los pacientes diabéticos de tipo 2 con un historial diabético de 20 años, pueden desarrollar, en alguna medida, retinopatía diabética.

La retinopatía diabética representa una necesidad médica no tratada de manera adecuada, ya que no existen tratamientos farmacológicos eficaces. Actualmente, la fotocoagulación láser constituye la principal opción terapéutica para esta patología. Esta práctica no es totalmente efectiva. Si bien es capaz de reducir el riesgo de pérdida visual, resulta un tratamiento destructivo al no restablecer la circulación normal de la retina, y estar indicado para un reducido porcentaje de pacientes.

Programa DIRECT

DIRECT es el primer programa internacional a gran escala de ensayos clínicos que evalúa los beneficios de Atacand (Candesartán) en la prevención y el tratamiento de la retinopatía diabética y se espera que sus resultados aporten nuevas opciones de tratamiento en esta enfermedad.

Para la puesta en marcha del Programa DIRECT se seleccionó aleatoriamente una muestra de 5.000 pacientes con una presión arterial normal, distribuida aproximadamente en 300 centros de investigación de 30 países. La muestra se dividió en tres grupos de estudio -pacientes con diabetes tipo 1 sin retinopatía, pacientes con diabetes tipo 1 con retinopatía y pacientes con diabetes tipo 2 con retinopatía- y se les administró de manera aleatoria dosis de 32 mg. de Atacand o placebo, durante un período mínimo de tres años, para medir la eficacia de Atacand.

El Programa DIRECT se desarrolló partiendo del análisis de los resultados obtenidos en el estudio EUCLID. El ensayo clínico EUCLID puso de relieve que con un inhibidor de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA) se podía reducir la progresión de

la microalbuminuria (indicador de la insuficiencia renal) y retrasar la aparición y el desarrollo de la retinopatía en los pacientes diabéticos de tipo I normotensos. Por su parte, el estudio UKPDS (United Kingdom Prospective Diabetes Study) demostró que un control severo de la presión arterial podría reducir el riesgo de padecer retinopatía diabética.

Según la Organización Mundial de la Salud, se prevé que la población mundial que padece diabetes pase de los 171 millones en el año 2000 a duplicarse en el año 2010 y que llegue a alcanzar los 366 millones en el año 2030.