



La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad metabólica ocasionada por un trastorno en la formación de insulina o por un defecto en la captación celular de la glucosa, por lo que se produce hiperglucemia (aumento de azúcar en la sangre), que va a conducir a alteraciones en distintos órganos, como el riñón, corazón o los ojos.

La retinopatía diabética (RD) es una complicación de la diabetes mellitus crónica. Es la primera causa de ceguera en adultos de entre 20 y 74 años en los países industrializados. Con el tratamiento correcto de la retinopatía se podría reducir la ceguera de un 50 a un 5%. Se estima que existen unos 120 millones de diabéticos en el mundo. En Canarias la padecen 150.000 personas.

El 33% de los pacientes con retinopatía diabética nunca ha ido al oftalmólogo. El conocimiento de los factores de riesgo es la base de la prevención de las complicaciones oculares. Éstos

Colaboración. *Es la primera causa de ceguera en adultos de entre 20 y 74 años en los países industrializados.* ➔ **Alfonso Manrique de Lara de Morales / Oftalmólogo, Unidad Retinopatía Diabética Clínica Oftalmológica Gran Canaria**

Retinopatía diabética

pueden ser factores genéticos y hereditarios, tiempo de evolución de la diabetes, mal control metabólico, hipertensión arterial asociada, enfermedad renal, pubertad y embarazo.

Existen dos tipos de alteración retiniana en la diabetes que pueden conducir a la ceguera y que son el edema macular (acumulación de líquido y lípidos en la parte central de la retina) y la RD proliferativa (que produce hemorragias intraoculares, desprendimientos de retina y glaucoma neovascular).

Hay que hacer un esfuerzo para conseguir una buena información y formación tanto de los pacientes

como de los distintos profesionales que se encargan de su cuidado. La retinopatía diabética sólo puede prevenirse con un diagnóstico precoz que se realiza por un oftalmólogo dentro de una exploración rutinaria, en la que se recomienda dilatar la pupila, aunque existen otras pruebas que pueden ayudar al diagnóstico y tratamiento, como son la angiografía fluoresceínica (inyectando un colorante en una vena del brazo), la ecografía ocular o la OCT (tomografía de coherencia óptica).

En cuanto al tratamiento de la retinopatía, va a depender del grado de afectación que ten-

ga cada paciente, siendo de crucial importancia el buen control del estado metabólico, por parte del equipo que se encarga del cuidado de su diabetes. Las dos modalidades terapéuticas, una vez

«El 33% de los pacientes con retinopatía diabética nunca ha ido al oftalmólogo»



está establecida la RD son el LASER y la cirugía intraocular (vitrectomía), que en la mayor parte de los pacientes hay que realizar en varias ocasiones hasta conseguir el control de sus complicaciones oculares.