

El control metabólico puede frenar la ceguera en diabéticos, según el Ioba

■ Los especialistas aconsejan mejorar la colaboración de médicos de atención primaria y oftalmólogos

DL | REDACCIÓN

■ «En la actualidad existen importantes estudios que han confirmado que el grado de control metabólico y de factores de riesgo como la hipertensión arterial son claves en el control de las complicaciones oculares de la diabetes», según explicó ayer la doctora María Isabel López Gálvez, responsable de la Unidad de Diabetes Ocular y Telemedicina del Instituto de Oftalmobiología Aplicada (Ioba) de Valladolid, en el marco de las 'Jornadas para médicos de atención primaria sobre diabetes ocular', celebradas en la capital con la colaboración de Lilly, según informó ayer Ical.

Por esta razón, «es fundamental valorar el tipo de complicación ocular y sus posibles tra-

tamientos, así como establecer unos buenos protocolos de seguimiento entre los especialistas en oftalmología y los médicos de atención primaria, ya que estos últimos son una pieza clave en el control de enfermedades crónicas como la diabetes y todas las complicaciones que conlleva», añadió la doctora López.

Retinopatía diabética. En la misma reunión, que congregó a destacados profesionales de atención primaria de todo el país, los especialistas en oftalmología trataron de poner de relieve las principales complicaciones oculares más frecuentes en los pacientes con diabetes, tales como retinopatía diabética, edema macular o cataratas. Además, los profesionales sanitarios debatieron

sobre los beneficios de la cirugía refractiva y la teleoftalmología aplicada a la diabetes.

«A la hora de hablar de diabetes, debemos ser conscientes de que las cifras de afectados manejadas por la OMS se acercan a los 3,5 millones de ciudadanos para 2020. Y no debemos olvidar que cuatro de cada diez de estos pacientes desarrollan retinopatía diabética que, en las formas más graves, pueden generar en ceguera», explicó el director del Ioba, José Carlos Pastor.

La retinopatía diabética, causada por el deterioro de los vasos sanguíneos que irrigan la retina, es una complicación ocular asociada a un mal control de la diabetes y a años de evolución de la enfermedad. «Muchas personas con diabetes no entienden completamente su enfermedad y, menos aún, las complicaciones oculares y los beneficios que se conseguirían con un tra-

tamiento adecuado. Por esta razón, la labor de los médicos de atención primaria es fundamental para garantizar las revisiones periódicas del fondo de ojo a todos los afectados por esta patología», añadió Pastor.

En esta línea, Carmen Valverde, del Hospital Clínico Universitario, reconoció que la colaboración y la derivación de pacientes entre ambos profesionales es clave. «Aunque muchos de los procedimientos en oftalmología no son curativos, sí ayudan a impedir la progresión de la lesión. Entre las campañas de prevención y el tratamiento precoz pueden disminuir la tasa de ceguera por retinopatía diabética en más del 70 por ciento de los casos».

El encuentro de Valladolid también sirvió a los especialistas para poner de relieve el edema macular como una de las principales causas de pérdida de visión en las personas con diabetes tipo 2 ya que, solo en España, 140.000 pacientes presentan edema macular diabético, según datos que maneja la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV).