

COMPLICACIONES CRÓNICAS DE LA DIABETES MELLITUS (II). RETINOPATÍA Y OTROS PROBLEMAS OCULARES

Rafael Simó. Grupo de Investigación en Diabetes y Metabolismo. Instituto de Investigación Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.
Cristina Hernández. Grupo de Investigación en Diabetes y Metabolismo. Instituto de Investigación Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

Epidemiología

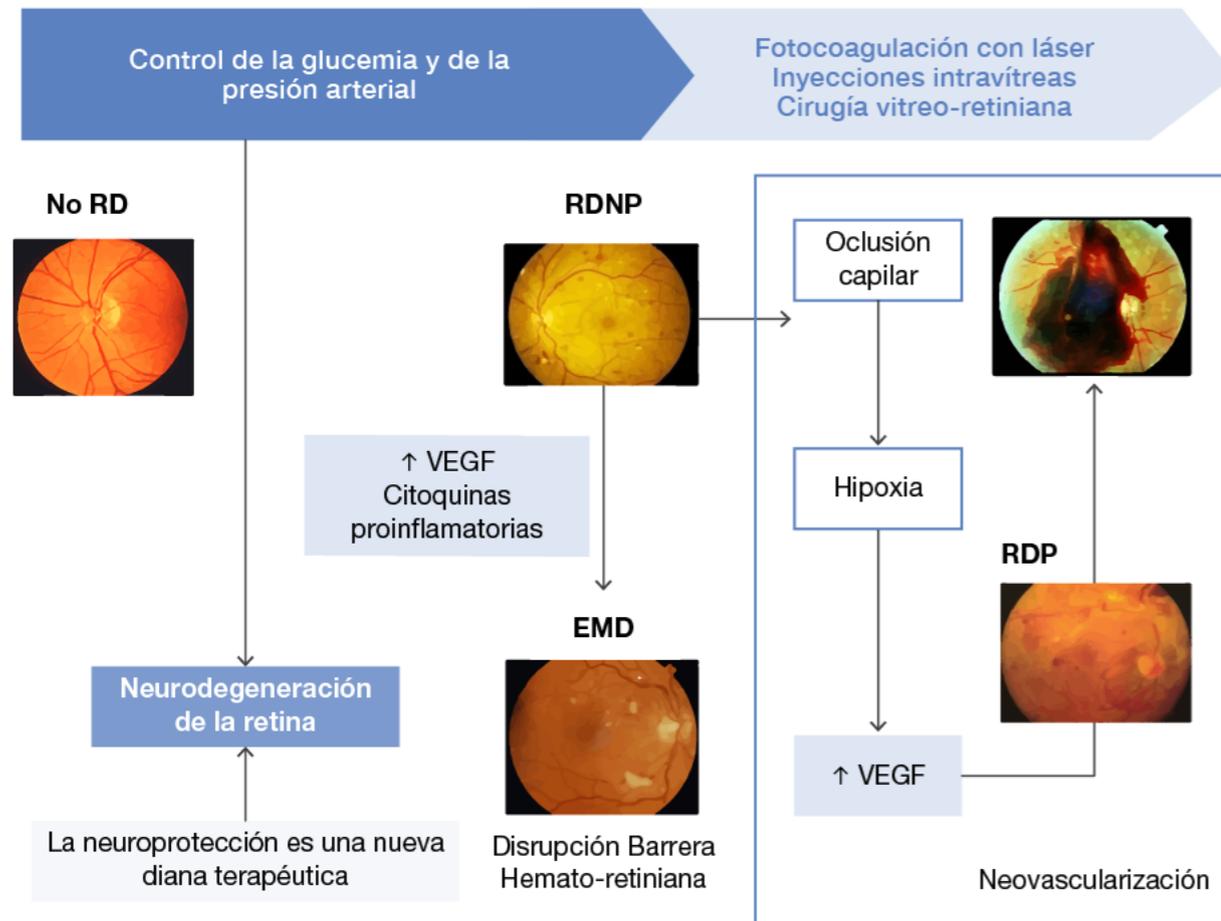
- 1/3 de los sujetos con diabetes desarrollará algún grado de retinopatía diabética (RD).
- 1/10 padecerá una reducción de la visión o incluso ceguera como consecuencia de la RD.
- La RD continúa siendo la primera causa de ceguera en edad laboral (20 a 65 años) en los países desarrollados.
- Entre 1990 y el 2010, el % de ceguera causada por RD aumentó de un 2,1 % a un 2,6 % y en cuanto a la disminución de la visión modera-grave pasó de 1,3 % a 1,9 %.

Periodicidad del cribado

- En el momento del diagnóstico en caso de DM tipo 2.
- En un plazo entre 3-5 años desde el diagnóstico en la DM tipo 1.

El cribado posterior debería ser bianual si el fondo de ojo es normal y en caso de detectarse lesiones este periodo deberá acortarse en función de los hallazgos.

Etiopatogenia y tratamiento



IRMA: anomalías microvasculares intrarretinianas; RDNP: retinopatía diabética no proliferativa; RDP: retinopatía diabética proliferativa.

Clasificación clínica internacional de la retinopatía diabética según el nivel de gravedad

Nivel de gravedad	Hallazgos en la oftalmoscopia bajo midriasis
No retinopatía aparente	Sin anomalías
RDNP leve	Sólo microaneurismas
RDNP moderada	Otros hallazgos además de los microaneurismas pero menos que en la grave
RDNP grave	Algunos de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> - 20 o más hemorragias en 4 cuadrantes - Arrosariamiento venoso en 2 o más cuadrantes - IRMAs prominentes en 1 o más cuadrantes
RDP	Uno o más de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> - Neovascularización - Hemorragia vítrea o prerretiniana

Clasificación clínica internacional del edema macular diabético (EMD) según el nivel de gravedad

Nivel de gravedad	Hallazgos en la oftalmoscopia bajo midriasis
No EMD aparente	Sin engrosamiento retiniano ni exudados duros en polo posterior
EMD aparentemente presente	Aparente engrosamiento retiniano o exudados duros en polo posterior
EMD presente	Engrosamiento retiniano o exudados duros en polo posterior <ul style="list-style-type: none"> - Leve: distantes del centro de la mácula - Moderado: próximos al centro de la mácula - Grave: englobando el centro de la mácula