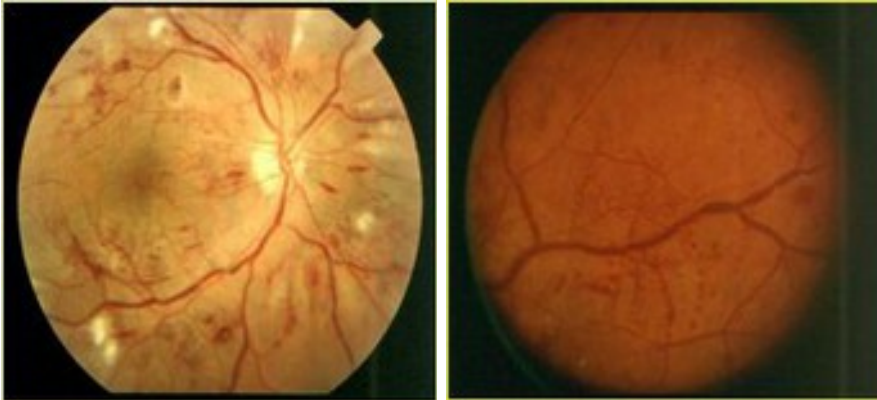


RETINOPATIA DIABETICA



La retina esta formada por una capa de células en la parte posterior del ojo, que funciona como la película en una cámara fotográfica para capturar lo que se está viendo y poder transmitirlo al cerebro. La retinopatía diabética engloba diversas alteraciones patológicas de la retina características de la diabetes crónica.

Es una de las causas más importantes de ceguera, siendo especialmente grave en los diabéticos que requieren insulina, aunque también se da con frecuencia en pacientes no insulino dependientes de larga evolución. El grado de retinopatía está estrechamente relacionado con la duración de la enfermedad. Por lo tanto la retinopatía diabética se define como la presencia de lesiones microvasculares retinianas en pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus de larga evolución, en donde influye la presencia de estados de hiperglicemia prolongados y otras condiciones ligadas a la diabetes como la hipertensión.

Factores de riesgo:

- ◆ Duración de la enfermedad
- ◆ Severidad de la hiperglicemia
- ◆ Hipertensión arterial
- ◆ Tabaquismo
- ◆ Enfermedad renal
- ◆ Uso de inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina
- ◆ Edad
- ◆ Hiperlipidemia
- ◆ Alcohol

Clasificación:

La retinopatía diabética en sus estadios iniciales es denominada retinopatía diabética no proliferativa (NPDR) y se caracteriza por anomalías vasculares retinales que incluyen microaneurismas, hemorragias intrarretinales y manchas blancas algodinosas. El incremento de la permeabilidad vascular, que puede ocurrir, tanto en los estadios iniciales como en los tardíos, lleva al engrosamiento retinal por edema y al depósito de lípidos, en forma de exudados duros.

A medida que la retinopatía diabética progresa, hay un cierre gradual de los vasos retinales, lo que conduce a una reducción de la perfusión capilar retinal, el desarrollo de isquemia y la aparición de manchas blanco-algodonosa. Los signos del incremento de la isquemia, incluyen las anormalidades vasculares intra-retinianas (IRMAS), como son el rosario venosos y los escapes vasculares más extensos y severos, caracterizados por hemorragias y exudados retinales mayores.

La Academia Americana de Oftalmología desarrolla una escala de clasificación internacional para Retinopatía Diabética con el fin de facilitar y mejorar la comunicación entre los diferentes especialistas encargados de la evaluación y manejo de estos pacientes.

Escala Internacional de Severidad Clínica para Retinopatía Diabética	
Nivel de severidad de enfermedad propuesto	Hallazgos observables bajo oftalmoscopia dilatada
Retinopatía no aparente	No hay anormalidades
Retinopatía diabética no proliferativa (NPDR) leve	Solo microaneurismas
NPDR Moderada	Más que solo microaneurismas pero menos que NPDR severa
NPDR Severa	-Cualquiera de los siguientes signos, sin hallazgos de retinopatía proliferativa (PDR). -Más de 20 hemorragias intrarretinales en cada uno de los 4 cuadrantes. -Rosario venoso en 2 o más cuadrantes -IRMAS prominentes en 1 o más cuadrantes.
PDR (Retinopatía diabética proliferativa)	1 o ambos de los siguientes signos: -Neovascularización -Hemorragia vítrea/prerretinal

Escala Internacional de Severidad Clínica del Edema Macular Diabético	
Nivel propuesto de severidad	Hallazgos en el fondo de ojo bajo dilatación pupilar
Edema macular diabético aparentemente ausente	No hay engrosamiento de retina aparente ni exudados duros en el polo posterior.
Edema macular diabético aparente presente	Algún engrosamiento retininal aparente o exudados duros en el polo posterior.
Si hay edema macular presente, se debe clasificar como sigue a continuación	
Nivel propuesto de severidad	Hallazgos observables en la oftalmoscopia dilatada
Edema macular diabético presente	Leve: algún grado de engrosamiento macular o de exudados duros en el polo posterior pero distantes de la fovea.
	Moderado: engrosamiento macular o exudados duros que se aproximan al centro de la mácula pero no involucran el centro.
	Severo: engrosamiento macular o exudados duros que involucran el centro de la mácula.

El examen oftalmológico inicial del paciente diabético debe incluir una evaluación completa ocular con énfasis en los aspectos relevantes para retinopatía diabética. De igual modo deben indagarse factores importantes dentro de la historia clínica como:

- ◆ Duración de la diabetes.
- ◆ Control glicémico previo (valores de HbA1c).
- ◆ Medicamentos usados.

- ◆ Antecedentes médicos importantes como obesidad , enfermedad renal, hipertensión sistémica, niveles de lípidos séricos y embarazo.
- ◆ Antecedentes oculares como trauma, cirugía,inyecciones oculares, tratamiento láser o cirugía refractiva previa.

Las pruebas complementarias mas comunes incluyen:

- ◆ Fotografías a color del fondo de ojo
- ◆ Tomografía óptica de coherencia
- ◆ Angiografía fluoresceínica
- ◆ Ultrasonografía

Tratamiento:

El tratamiento de la retinopatía diabética depende del estado de la enfermedad, en la mayoría de los casos el tratamiento está encaminado a detener el progreso de la misma. Es por eso que el tratamiento ideal es la prevención, aunque cuando la enfermedad ya se encuentra instaurada se debe acceder a los diferentes tipos de tratamientos como:

- ◆ Fotocoagulación con láser.
- ◆ Terapia médica intravítrea.
- ◆ Tratamiento quirúrgico: Vitrectomía.

Prevención y Seguimiento:

Intervalos recomendados para el examen ocular para pacientes con Diabetes Mellitus		
Tipo de Diabetes	Recomendación del primer examen	Seguimiento recomendado
Tipo 1	3-5 años después del diagnóstico	Anual
Tipo 2	Al momento del diagnóstico	Anual

Intervalos recomendados para el examen ocular en pacientes con retinopatía diabética según el grado de severidad de la retinopatía

Estado de la retinopatía	Intervalo del examen recomendado
Leve	Cada 6 meses
Moderada	Cada 4 meses

Bibliografía:

- Sociedad Colombiana de Oftalmología. Guías de Práctica Clínica Sociedad Colombiana de Oftalmología 2011.
- Asociación Panamericana de Oftalmología APAO, Programa Visión 2020/IAPB Latinoamérica. Guía de Práctica Clínica de Retinopatía diabética para latinoamérica. 2011.
- Asociación Americana de Diabetes: <http://www.diabetes.org/living-with-diabetes/complications/eye-complications/>.