

SOCIEDAD VENEZOLANA DE OFTALMOLOGÍA

PROGRAMA DE EDUCACION AL PUBLICO

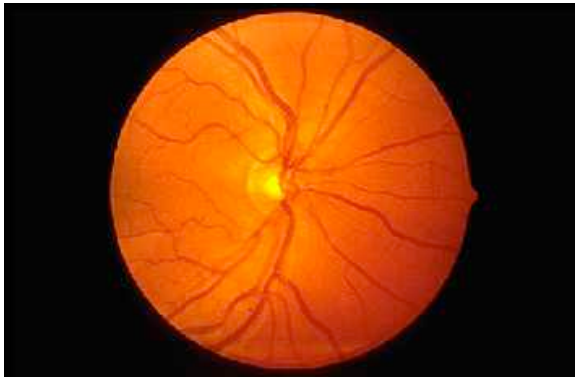
TOPICO: RETINOPATIA DIABETICA.

DR PEDRO RIVAS A.

**PROFESOR ASISTENTE DE LA CATEDRA DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE LOS ANDES. MERIDA-VENEZUELA.**

La Diabetes Mellitus, es una enfermedad caracterizada por una deficiencia total o parcial de Insulina, una hormona segregada en el Páncreas, necesaria para la utilización de la glucosa por las células del organismo.

Siendo una enfermedad sistémica, puede producir alteraciones en diversos órganos y sistemas, siendo los más importantes el sistema nervioso donde produce la neuropatía diabética, el sistema cardiovascular, el riñón, ocasionando la nefropatía diabética e insuficiencia renal y la retina, llevando a la ceguera por la Retinopatía Diabética.



Fondo de Ojo Normal



Fondo de Ojo con Retinopatía Diabética

¿CUANTOS TIPOS DE DIABETES HAY?

Los pacientes con Diabetes han sido divididos en dos grupos:

1. Insulinodependientes o tipo I, quienes requieren de la administración obligatoria de Insulina para sobrevivir, pues la producida por el Páncreas es muy escasa o nula .
2. No Insulinodependientes o tipo II, quienes presentan una deficiencia relativa o parcial de la insulina y pueden mantenerse con un régimen de dieta y antidiabéticos orales. (Pastillas).

¿QUE ES LA RETINOPATIA DIABETICA?

La incapacidad de las Células para utilizar la glucosa debido a la carencia de Insulina , produce ; además de aumento de los niveles de azúcar en sangre, alteraciones importantes de los vasos capilares de todo el organismo manifestándose esta alteración de manera evidente en la Retina donde debido a ruptura y obstrucción de pequeños vasos capilares aparecen hemorragias retinianas , edema retiniano e importantes zonas de isquémia retiniana que van a llevar con el tiempo y si no son bien tratados, a la pérdida progresiva de la visión.

¿SE PUEDE EVITAR LA RETINOPATIA DIABETICA.?

Aunque la aparición de la Retinopatía Diabética se incrementa con la duración de la Diabetes, no significa que todos los diabéticos tendrán retinopatía y además no necesariamente los que sufran de retinopatía diabética serán ciegos .

En los Estados Unidos, importantes estudios demográficos indican que ningún paciente con pobre control de su glicemia se liberará de la retinopatía, mientras que pacientes con buen control de sus niveles de glucosa pueden mantenerse sin retinopatía hasta 25 años luego de hacerse diabéticos.

Otros factores que influyen en la aparición de la Retinopatía Diabética lo constituyen el uso de cigarrillo y el consumo de alcohol.

¿CON QUE FRECUENCIA DEBE ACUDIR A CONTROL MEDICO.?

Una vez que la persona sabe que sufre de Diabetes debe mantener un control estricto de sus niveles de azúcar y para esto es necesario la participación de un equipo integrado por el médico internista, endocrinólogo, dietista y el oftalmólogo.

Si usted mantiene un buen control de su enfermedad, los controles médicos podrán ser cada seis meses o según lo indique su médico.

Recuerde que uno de los factores más importantes de pérdida de la visión es el no recibir tratamiento oftalmológico precoz, de manera que se recomienda que una vez diagnosticada la enfermedad, debe someterse a una evaluación de la retina por medio de un examen del fondo de ojo.

¿CUALES SON LOS SINTOMAS DE RETINOPATIA DIABETICA.?

Lamentablemente la Retinopatía Diabética no produce síntomas en etapas tempranas de su evolución y cuando se manifiesta, generalmente se encuentra en una fase avanzada.

De allí la importancia de que sea detectada precozmente con el examen oftalmoscópico.

¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE LA RETINOPATIA DIABETICA.?

Una vez diagnosticada la Retinopatía Diabética esta se puede tratar con aplicación de Láser Argón o en casos en que existe una extensa hemorragia en el interior del ojo, por sangramiento de vasos retinianos, con una intervención quirúrgica llamada vitrectomía, en la que se remueve la sangre y se aplica Láser sobre la Retina.

¿EN QUE CONSISTE EL TRATAMIENTO CON LASER.?

El Láser es una luz ampliada y dosificada que va a producir unas microquemaduras en la retina y se aplica sobre zonas de Retina infartada o sangrante que producirán daño al resto de Retina sana.

Los estudios que se han realizado muestran una mejoría de la visión en un porcentaje importante de pacientes, luego de la fotocoagulación con Láser, mientras que otro importante grupo permanece y conserva su visión previa .

Para obtener un beneficio de este procedimiento es indispensable que sea aplicado de manera precoz, pues mientras más avanzada es la retinopatía, los resultados serán menos alentadores.

El tratamiento es muy sencillo, se realiza de manera ambulatoria, es indoloro y solo se necesita la aplicación de gotas de anestesia.

¿LA INSULINA PRODUCE CEGUERA.?

Definitivamente no.

La Insulina ha sido la salvación de millones de personas en el mundo que no podrían sobrevivir a la Diabetes sin su presencia. Gracias a ella muchos diabéticos viven muchos años y pueden llevar una vida cerca de lo normal.

Lamentablemente, si no hay un buen control metabólico, unido a la posibilidad de una larga vida, aumenta considerablemente la incidencia de la Retinopatía Diabética y por ende de la ceguera y de allí la falsa creencia de que sea debido a la Insulina.

Si desea información adicional, puede solicitarla a través de

E-mail: pedrivas@telcel.net.ve