

## ¿Qué es la Retinopatía Diabética?

El 25% de la población diabética va a desarrollar alguna forma grave de Retinopatía diabética, siendo la primera causa de ceguera IRREVERSIBLE en el mundo.

Se caracteriza por ser una enfermedad progresiva, resultado de la exposición a altos niveles de glucemia por un tiempo prolongado, originando lesiones al endotelio vascular, oclusión de pequeños vasos (capilares) y consecuentemente isquemia (falta de oxígeno) en la retina.

La retinopatía diabética se clasifica en:

- **Retinopatía Diabética NO proliferativa.** Se divide en Leve, Moderada y Severa. Las dos primeras es el inicio de la enfermedad, pueden haber hemorragias sutiles entre las capas de la retina, acumulación de lípidos (grasas), o alteraciones vasculares llamados microaneurismas (dilataciones de los capilares), en estas el tratamiento es conservador, control metabólico (control de glucosa, colesterol, triglicéridos), en la etapa severa las lesiones antes mencionadas ya ocupan los cuatro cuadrantes de la retina o incluso nervio óptico y área macular, en esta etapa a consideración del médico tratante, se puede recomendar inicio de terapia con láser argón. Puede no existir baja visual y el paciente no darse cuenta del daño en su retina por diabetes.
- **Retinopatía Diabética Proliferativa.** La falta de oxígeno e inflamación en la microvasculatura de la retina origina vasos anormales, se pueden encontrar tanto en la parte interna del ojo (retina) causando sangrados, disminuyendo la visión de forma drástica, así como en la parte intermedia del ojo ocasionando elevación de la presión intraocular. El tratamiento es con láser argón y/o inyecciones intravítreas, que ayudan a disminuir los niveles inflamatorios dentro del ojo y concentrar mas oxigeno en la parte central de la retina llamada macula, zona muy importante para la visión.
- **Retinopatía Diabética Avanzada.** En esta ya hay grados de la enfermedad que comprometen la visión de manera importante del paciente de manera irreversible, tales como Desprendimiento de retina traccional, donde el tejido se encuentra fuera de su lugar, Glaucoma Neovascular, hipertensión grave del ojo, el tratamiento es quirúrgico con un pronostico muy reservado para preservar la función del ojo.

Una Hemoglobina glucosilada menor de 7.2%, disminuye la progresión de la enfermedad hasta 54%, en personas ya diagnosticadas en etapas graves.

La retinopatía diabética no da síntomas o baja la visión en etapas tempranas, la manera optima de prevenir la ceguera es el control de glucosa y acudir con un medico oftalmólogo por lo menos una vez al año, para una revisión de fondo de ojo bajo dilatación.

**Dra. Brenda Guadalupe Herrera León**

**Cirujano Oftalmólogo. Ala Especialidad en Retina y Vítreo**

**CP 7904280 y CE 11499814**