

DIABETES ¿COMO CUIDAR LOS OJOS?

La diabetes, en particular la Diabetes tipo 2 (DM-2), se ha vuelto una enfermedad cada vez más prevalente especialmente en los individuos mayor de 65 años. En México se reportó en el 2018 que un 10.32% de la población mayor de 20 años (82 millones de personas) contaba con un diagnóstico previo de DM-2, esto significa 8 millones 500 mil personas. Las personas con diabetes pueden desarrollar daño en las estructuras del ojo, esta enfermedad es conocida como retinopatía diabética. Esta enfermedad se caracteriza por el daño a los vasos sanguíneos de la retina. Este daño causa que los pequeños vasos sanguíneos de la retina tengan fuga e inflamen la retina, se ocluyan impidiendo el paso de sangre o incluso se rompan ocasionando sangrado dentro del ojo.

¿CÓMO SE CLASIFICA LA RETINOPATÍA DIABÉTICA?

Podemos clasificar el daño de la DM-2 en el ojo en dos:

-Retinopatía diabética no proliferativa (RDNP). En esta etapa pudiera incluso no presentarse pérdida visual.

-Retinopatía diabética proliferativa (RDP). Esta es una etapa avanzada de daño en la que usualmente hay pérdida visual significativa y necesidad de tratamiento.

La primera etapa de daño es la RDNP. En esta etapa los vasos sanguíneos más pequeños de la retina empiezan a ocluirse impidiendo el flujo de sangre ocasionando sufrimiento a las células de la retina por falta de oxígeno y nutrientes, este proceso se conoce como isquemia. En esta etapa también puede aparecer lo que se conoce como edema macular que es el engrosamiento del área de máxima visión de la retina. Esta es la causa más común de pérdida visual en los pacientes con diabetes. La segunda etapa del daño se le conoce como RDP y se caracteriza por la aparición de vasos sanguíneos anormales en la retina conocidos como neovasos. Estos neovasos son el resultado del sufrimiento por falta de oxígeno y nutrientes (isquemia) y son muy frágiles. Si hay movimientos bruscos, aumentos de presión arterial o algún golpe fuerte estos neovasos pueden romperse y causar sangrados dentro del ojo.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA RETINOPATÍA DIABÉTICA?

A todos los pacientes con diabetes mellitus se les recomienda una revisión cada año con un médico oftalmólogo. Es importante que en esta consulta se realice un examen de fondo de ojo para el cual se colocan gotas especiales que dilatan la pupila así permitiendo una visualización completa de la retina. Existen estudios especiales de los cuales el médico oftalmólogo se puede apoyar para hacer un diagnóstico más preciso. Estos incluyen la tomografía de coherencia óptica (OCT) que es un estudio donde una máquina hace mediciones del grosor y estructura de la retina. Otro estudio que su médico oftalmólogo puede solicitar es la angiografía con fluoresceína que es un estudio donde se inyecta medio de contraste en las venas y se toman fotografías para detectar zonas de fuga del medio de contraste u oclusión de los vasos sanguíneos.

¿CÓMO SE TRATA LA RETINOPATÍA DIABÉTICA?

La medida más importante para el control de la retinopatía diabética es el control del azúcar en la sangre. Es importante el seguimiento con los expertos tales como el endocrinólogo/a

o médico internista para establecer control de la glucosa en sangre, la presión arterial y evaluar si hay daño renal. En casos donde el daño en la retina ya está establecido puede ser necesario tratamiento con láser, inyecciones de medicamento dentro del ojo y en casos avanzados cirugía.

PUNTOS CLAVE

*El tener un buen control de la glucosa en sangre es la mejor forma de prevenir daños por diabetes en el ojo.

*Se recomienda a todos los pacientes diabéticos ir con un médico oftalmólogo una vez al año para un examen de fondo de ojo en búsqueda de daño por diabetes.

*El tratamiento oportuno de la retinopatía diabética puede prevenir la pérdida visual en la mayoría de los pacientes.

Realizó:

Dr. Juan Carlos Medina Díaz

Cirujano Oftalmólogo

Alta Especialidad en Microcirugía de Segmento Anterior, Retina y Vítreo



"VERITATIS LUX OCULO INSERVIENS"