

RD: Clasificación clínica

Retinopatía diabética “de Fondo”:

Característico: Patología intrarretiniana

Retinopatía diabética proliferativa:

Característico: P. intrarretiniana + proliferación fibrovascular epirretiniana-vítrea.

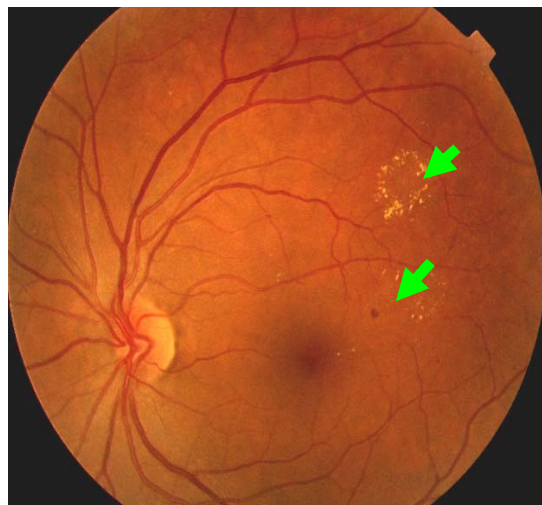
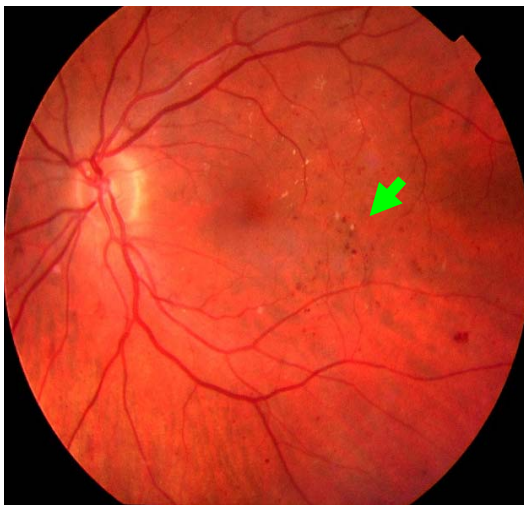
RD “de Fondo”

Signos oftalmoscópicos:

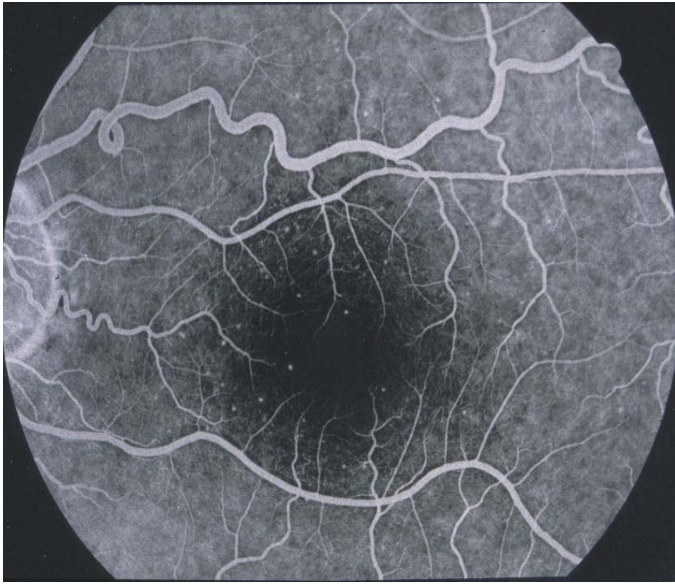
- Microaneurismas
- Hemorragias intrarretinianas
- Exudados “duros”
- Edema macular

Microaneurismas:

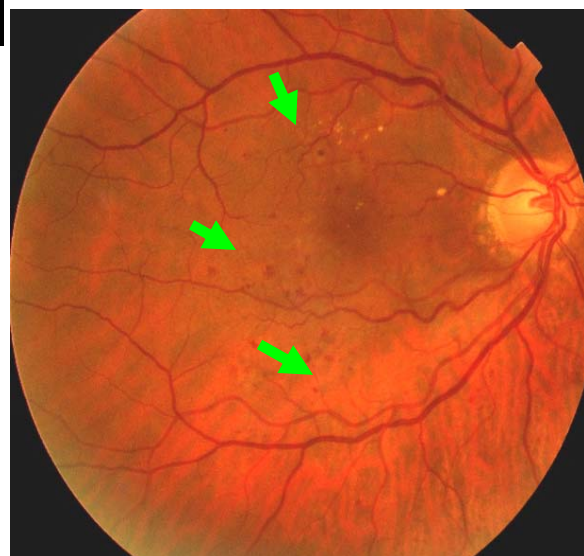
- Primera alteración detectable (oftalmoscópicamente)
- Dilataciones capilares
- Estados avanzados: proliferación endotelial con acúmulos de fibrina (oclusión capilar)
- A veces “Indistinguibles” de hemorragias retina (útil AGF)



Microaneurismas:



**Angiografía
fluoresceínica**



Hemorragias retinianas:

Origen: Ruptura paredes capilares-microaneurismas

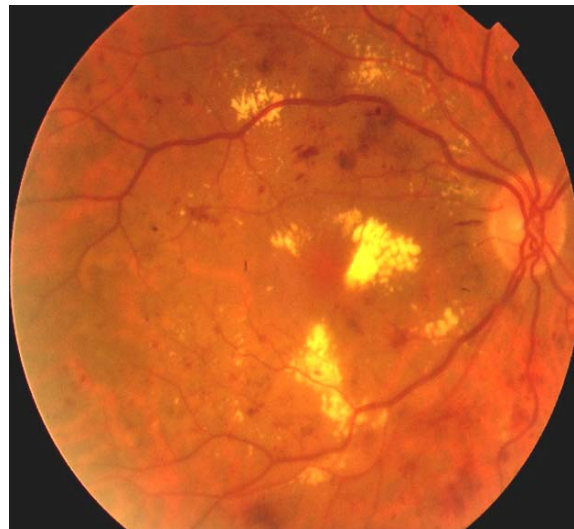
- Profundas (ovales-redondas)
- Superficiales (alargadas en “llama”, “canoa”)

Hemorragias y Exudados:



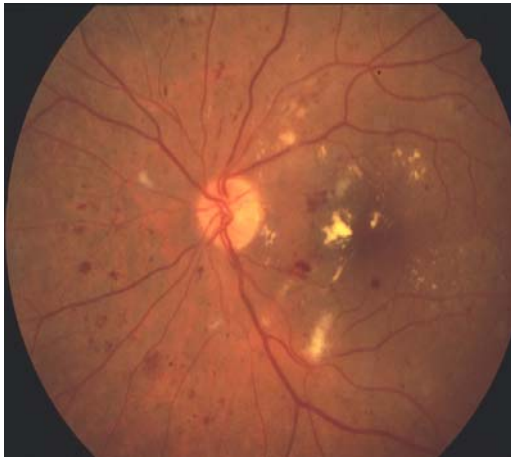
Exudados “duros”:

- Acúmulos de lípidos en retina (CPE)
- Alteración grave de la permeabilidad capilar
- Formas de presentación
 - Difusa
 - Localizada (microaneurismas, edema macular, áreas de “no perfusión”)



Edema macular

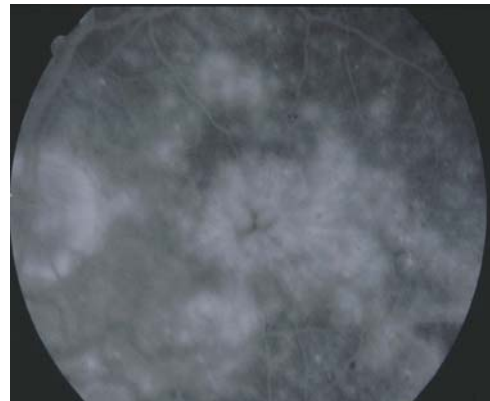
- Causa más frecuente de “ceguera” en DM
- Salida de líquidos a partir de capilares alterados
- Formas de presentación: Edema focal-difuso
 - *Edema Agudo*: múltiples interfases (dispersión de luz) y disminución de la transparencia retina. (fluctuación de agudeza visual)
 - *Edema Crónico*: Conlleva cambios degenerativos irreversibles



Angiografía Fluoresceínica



Edema Macular Focal



Edema Macular Quístico Difuso