

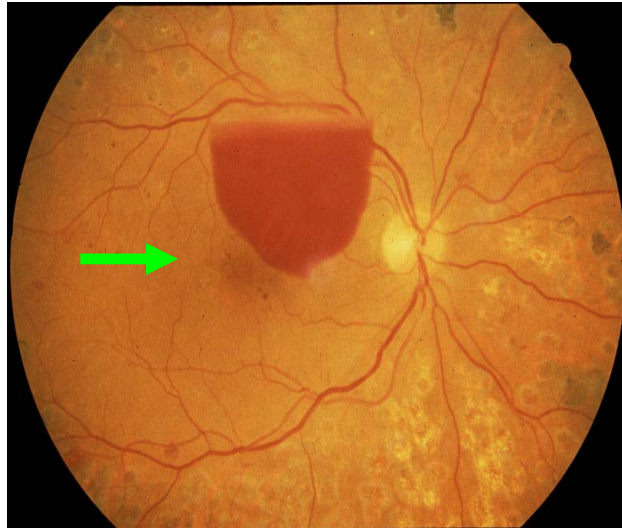
Retinopatía Diabética

Variable

=

Clínica

- Disminución a.v.
 - Progresiva
 - Brusca
- Metamorfopsias
- Trastornos visión colores
- Alt. visión nocturna



Diabetes Mellitus

Exploración Ocular:

- ¿Cuándo?
- ¿Con qué frecuencia?
- ¿Cómo?

Exploración Ocular

¿Cuándo?

- Diagnóstico DM
- Sospecha afectación ocular
- Evolución > 10 a.

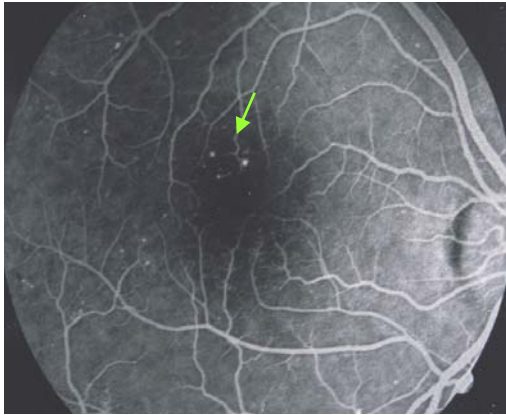
Seguimiento:

Variable según clínica y exploración

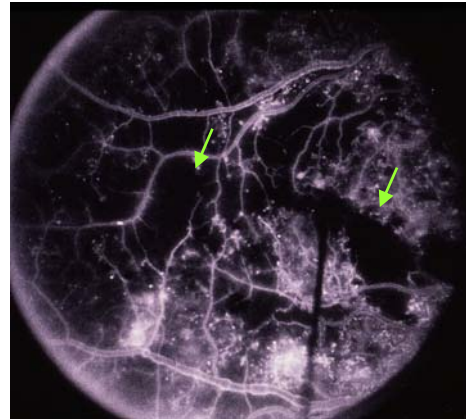
Métodos:

- Examen clínico ocular
 - Función visual
 - Biomicroscopía
 - Oftalmoscopía
- Angiografía fluoresceínica

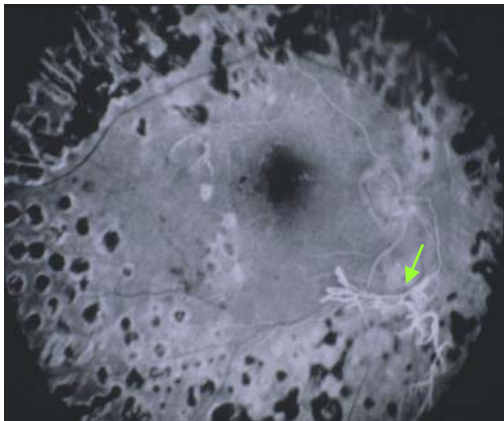
RD: Utilidad AGF



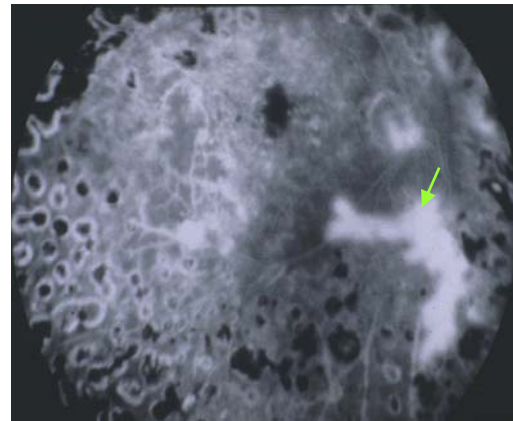
Microaneurismas



Isquemias



Neovasos



Neovasos

RD: Tratamiento

Médico

=

Coadyuvante

- Control estricto glucemia (Hb A1C)
- Control HTA concomitante
- Antiagregantes plaquetarios
- "Protectores" microcirculación

RD "de Fondo": Seguimiento-Tratamiento

- No Edema Macular (EM): Revisión 1 a.
- EM no clínico: Revisión 6 m.
- EM clínico:
 - Focal: fotocoagulación focal (AGF)
 - Difuso: fotocoagulación "rejilla", otros.. (vitrectomía, triamcinolona intravítrea....)

RD "Proliferativa": Tratamiento

Laser-Cirugía

- RD "proliferativa" (NVD-NVE): Fotocoagulación Panretiniana
- RD "proliferativa" (hemorragia prerretiniana-vítrea)
 - Vitrectomía, endolaser
- RD "proliferativa" (Desprendimiento Traccional Retina):
 - Vitrectomía, resección membranas reaplicación retina, endolaser.

Diabetes Mellitus: Frecuencia de Revisiones

Primera Revisión:

- DM tipo 1: A los 5 años del Diagnóstico.
- DM tipo 2: Al Diagnóstico.
- Posteriormente: Revisiones anuales.
- DM tipo 2 sin RD en el momento de Dx: Cada 5 años ??.

Casos especiales:

- Pacientes de "**Alto Riesgo**" (embarazo...):
 - Cada 3 meses
- Pacientes de "**Bajo Riesgo**" (Dx en > 70 años ó < 12 años sin RD):
 - Cada 2 años