

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

Una vez hecho el diagnóstico de DIABETES MELLITUS se hace un examen OFTALMOLÓGICO COMPLETO cada año revisando cuidadosamente:

- 1.- AGUDEZA VISUAL
- 2.- PRESIÓN INTRAOCULAR
- 3.- EXAMEN CUIDADOSO DEL IRIS Y ÁNGULO
- 4.- EXPLORACIÓN DEL CRISTALINO
- 5.- EXPLORACIÓN DE LA RETINA Y EL VITREO
- 6.- FLUORANGIOGRAFÍA RETINIANA
- 7.- TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA

COMPLICACIONES POSIBLES

Entre las principales tenemos: Hemorragia vítrea, desprendimiento de retina y glaucoma neovascular.

TRATAMIENTO

La revisión oftalmológica será ANUAL en los pacientes con DIABETES MELLITUS y en caso de presentar retinopatía diabética será:

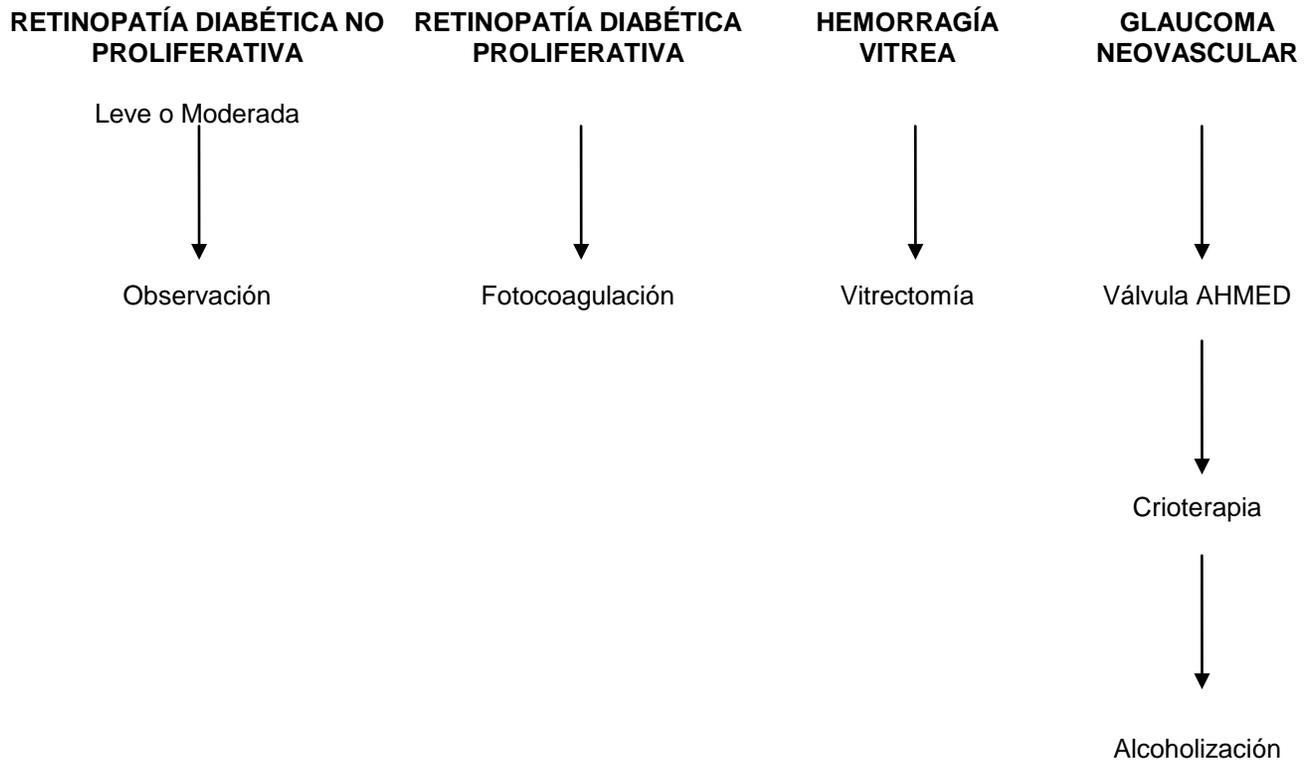
Retinopatía diabética NO PROLIFERATIVA LEVE – REVISIÓN ANUAL
Retinopatía diabética NO PROLIFERATIVA MODERADA–REVISIÓN SEMESTRAL
Retinopatía diabética NO PROLIFERATIVA SEVERA–REVISIÓN TRIMESTRAL
Retinopatía diabética PROLIFERATIVA TEMPRANA Y SEVERA-REVISIÓN TRIMESTRAL.

Para el edema macular, este se debe clasificar con ayuda de angiografía con fluoresceína y tomografía de coherencia óptica. Si es focal, se da tratamiento focalizado con láser argón azul verde guiado por angiografía, con parámetros de ETDRS modificado; si es difuso, se colocan inyecciones intravítreas de antiangiogénicos (ranibizumab, bevacizumab o aflibercept) 1 inyección cada 4 a 6 semanas por 3 dosis ó hasta que se vuelva edema focal y se da tratamiento como tal.

Estas moléculas (ranibizumab y bevacizumab) actúan bloqueando el factor de crecimiento vascular endotelial, que en muchos estudios se ha demostrado una expresión elevada en casos de edema macular diabético y en otras patologías, dando como resultado una mejoría en la capacidad visual final en los pacientes. El caso de aflibercept tiene el efecto añadido de bloquear el factor de crecimiento placentario, también expresado altamente en los casos de edema macular diabético.

El único tratamiento que existe es la PANRETINOFOTOCOAGULACIÓN CON LASER DE ARGON AZUL VERDE. En casos de hemovítreo se practicará una vitrectomía casos que no cedan en 3 meses. Pueden aplicarse sustancias antiangiogénicas intraocularmente en casos muy seleccionados, para evitar algunas complicaciones transquirúrgicas.. Existe un nuevo modelo de laser denominado PASCAL que es de doble frecuencia, de 532nm Nd, YAG, semiautomático que simplifica la aplicación de la fotocoagulación.

ALGORITMO



BIBLIOGRAFÍA

1. The Diabetes Control and Complications Trial Research Group. The Effect of Intensive treatment of Diabetes on the development and progression of long term complications in insulin dependent Diabetes Mellitus N Engl J. Med; 1993 ; 329 : 977-986.
2. Early treatment Diabetic Retinopathy Study Research Group Early photocoagulation for diabetic Retinopathy ETDRS Report 9. Ophthalmology, 1991 ; 98 : 1316-26.
3. Kahn HA Hiller R. Blindness caused by diabetic retinopathy Am. J. Ophthalmol, 1974; 78:58-67.
4. Ladas ID. Theosiadis GA Long term effectiveness of modified grid photocoagulation for diffuse Macular edema Acta Ophthalmol, 1993 ; 71(3) ; 393-7.
5. Klein R, Klein BEK , Moss SE , et al The Wisconsin Epidemiology Group Ophthalmology, 1984; 91 : 1464-74
6. Ling Yeung Chin Chin Sun et all .Glucosilated hemoglobin and macular edema in patients with diabetes mellitus, 2010;88:753-758.
7. Klein BE. Overview of epidemiologic studies of diabetic retinopathy. Ophthalmic Epidemiol, 2007;14:179-183.
8. Smith T .,Szetu J, Bourne RR. The prevalence and severity of diabetic retinopathy associated risk factors and vision loss in patients registered with type 2 diabetes. Br. J. Ophthalmol 2007;91:415-9.
9. Pascale Massin MD PHD, Francesco Bandello MD FEBO, Justus G. Garweg MD. Safety and Efficacy of ranibizumab in diabetic macular edema (Resolve study). Diabetes care 2010;33:2399-2405.
10. Quang Dong Nguyen MD, Syed Mahmood Shah MBBS, Jeffery S. Heier MD. Ranibizumab for edema of the macula in diabetes (READ-2) study. J.opththa 2009;116:2175-2181.
11. Ursula Schmidt-Erfurth MD, Gabriele E. Lang MD, Frank G. Holz MD. Ranibizumab Treatment in patients with diabetic macular edema (RESTORE) study. J.opththa. 2014;121:1045-1053.
12. Michel Michaelides MD FRCOphth, Andrew Kaines, Robin D. Hamilton DM. A prospective randomized trial of intravitreal bevacizumab of laser therapy in the managenement of diabetic macular edema (BOLT study). J.opththa 2010;20:1-9.
13. Do DV, Schimdt-Erfurth U, Gonzalez VH. The Da Vinci Study: results of VEGF Trap-eye in patients with diabetic macular edema. J.opththa. 2011;9:1819-26