



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



114 - CRIBADO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCIO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

J.M. Canelo Moreno, I. González Navarro, N. Gros Herguido, I. de Lara Rodríguez, A. Soto Moreno y Grupo Diabetes HUVR

Endocrinología y nutrición. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción: La retinopatía diabética (RD) es la complicación microvascular más frecuente de la diabetes mellitus (DM), con un impacto importante a nivel sociosanitario. Dado que su curso natural puede preverse y revertirse, se han implementado los sistemas de cribado.

Objetivos: Analizar los resultados del programa de cribado de RD en pacientes con DM1 en la Unidad de Gestión de Endocrinología y Nutrición (UGEN) de Hospital Universitario Virgen del Rocío (HUVR). Analizar los factores de riesgo asociados a RD.

Métodos: Estudio transversal de pacientes incluidos en programa de cribado de RD de la UGEN de HUVR con DM1, desde enero de 2019 a mayo de 2020. Las retinografías se realizan y se revisan en nuestra unidad, aquellas sugestivas de patología se envían a oftalmología para su revisión. Variables a estudio: edad, sexo, tiempo de evolución de DM, índice de masa corporal (IMC), hipertensión arterial (HTA), tabaquismo y nefropatía. Se analizó el VPP del programa. Además, realizamos un análisis observacional comparando la población con RD con un grupo control representativo.

Resultados: Se valoraron 442 retinografías, 281 casos (63,3%) no presentaron datos de RD, 155 (35,1%) presentaron RD y 6 (1,4%) fueron no valorables. Tras revisión por parte de Oftalmología de las posibles patológicas, se alcanzó un VPP para RD del 81,3%. El 88,9% de los casos catalogados como RD fueron de grado leve. Respecto al análisis de factores de riesgo, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la media de HbA1c (RD 8,31% vs no RD 7,81%, p 0,05) y en tiempo medio de evolución de la DM (RD 20,16 años vs no RD 14,15 años, p 0,001), sin encontrar diferencias respecto a edad, IMC, nefropatía, HTA o tabaquismo.

Conclusiones: El programa de cribado de RD en DM1 en nuestra Unidad es concordante respecto a los datos publicados, con VPP del 81,3%. Se encontraron diferencias en cuanto al nivel de HbA1c y tiempo de evolución de la DM1 en relación con la presencia de RD