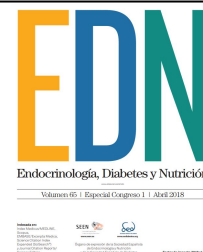




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-013 - RETINOPATÍA DIABÉTICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1: RELACIÓN CON EL TIEMPO DE EVOLUCIÓN Y LA EDAD AL DEBUT

J.M. Zubiría^a, I. Tamayo^b, N. Eguílaz^a, A. Irigaray^a, J. de Carlos^a, L. Forga^a y M.J. Goñi^a

^aComplejo Hospitalario de Navarra, Pamplona. ^bNavarrabiomed, Pamplona.

Resumen

Objetivos: La retinopatía diabética (RD) es la complicación microangiopática más frecuente en los pacientes afectos de diabetes mellitus tipo 1 (DM1), pero no se distribuye de manera uniforme entre la población. En este trabajo describimos la incidencia acumulada de RD en una cohorte de pacientes con DM1, y el impacto que tienen en su aparición la edad al debut y el tiempo de evolución de la enfermedad.

Material y métodos: La cohorte a estudio la componen 1.132 pacientes con DM1 que debutaron en Navarra entre el 1/1/1990 y el 21/12/2016. Se recogió la edad y la fecha del debut, y el diagnóstico de RD según los criterios de la *American Academy of Ophthalmology*. Se analizaron los resultados mediante test de Kaplan-Meier, regresión univariante de Cox y regresión multivariante.

Resultados: La incidencia acumulada de RD a los 5 años del diagnóstico es 0,6%; a los 10 años es 4,5%; a los 15 años, 21,1%, a los 20 años es 42,9%. Se distribuyó a los pacientes en cinco grupos según su edad al debut, y se estudió la incidencia acumulada (%) tras 20 años de evolución de la enfermedad: de 0 a 9 años de edad al debut, 25%; de 10 a 14 años, 55,7%; de 15 a 29 años, 46,3%; de 30 a 44 años, 35,6%; y mayores de 45 años, 67,7%. Comparando estos resultados en un análisis univariante, se observó una incidencia de RD significativamente menor en el grupo de 0 a 9 años al debut respecto al resto de grupos ($p < 0,01$); y una incidencia de RD significativamente mayor en el grupo de mayores de 45 años al debut respecto al resto de grupos ($p < 0,01$). En el análisis multivariante, ajustando por otros factores como género, IMC, tabaco, presión arterial, y niveles de LDL, HDL, triglicéridos, HbA1c o péptido C, se vio que la edad al debut era una variable independiente como factor de riesgo en el desarrollo de RD. Ajustado por dichas variables, el riesgo de desarrollar RD en los pacientes mayores de 45 años al diagnóstico era 3,14 veces más probable que en los menores de 10 años (HR: 3,14 (IC95% 1,69-5,85), $p < 0,001$).

Conclusiones: 1) la incidencia de RD en pacientes con DM1 aumenta a lo largo de la evolución de la enfermedad; 2) la incidencia de RD a los 20 años de evolución (43%) es menor que la esperada según lo descrito en la literatura; 3) la edad al diagnóstico de DM1 resulta determinante en cuanto al desarrollo de RD, siendo mayor el riesgo en los mayores de 45 años y menor en pacientes menores de 10 años, respecto a los otros rangos de edad.