



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/718 - CONTROL METABÓLICO DE LA DIABETES MELLITUS EN UNA POBLACIÓN CON RETINOPATÍA DIABÉTICA

P. Sánchez Flores<sup>a</sup>, M. Grau Calderón<sup>a</sup>, H. Santos González<sup>a</sup>, L. Bautista Galí<sup>b</sup>, P. Larrosa Sáez<sup>b</sup> y M. Sender Palacios<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Terrassa Nord. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. CAP Terrassa Nord. Barcelona. <sup>c</sup>Médico de Familia. Departamento Medicina. Universidad Internacional Cataluña. Sant Cugat. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Relacionar el control metabólico de la diabetes mellitus (DM) con la aparición de complicaciones vasculares en población con retinopatía diabética (RD). Descripción del diagnóstico, tipos de RD y tratamiento.

**Metodología:** Población: pacientes con registro de RD. Criterios inclusión: existencia hemoglobina glicada (HbA1c) de los primeros 2 años del diagnóstico DM. Criterios exclusión: registro erróneo RD, diagnóstico RD y DM mismo año, control clínico fuera zona, no acceso historial clínico. Variables analizadas: edad, sexo, fecha diagnóstico DM, fecha diagnóstico RD, tipo RD, método de diagnóstico RD, tratamiento RD, HbA1c al inicio del diagnóstico de DM2 y en el momento del estudio, complicaciones microvasculares y macrovasculares de la DM.

**Resultados:** Población DM: 10,234. Registro correcto RD: 636 (proporción 6,21%). Población excluida (481): no HbA1c en los 2 primeros años del diagnóstico de DM: 269, registro erróneo RD: 40, diagnóstico RD y DM mismo año: 32, control clínico fuera zona: 16, no acceso historial clínico: 116, duplicados: 8. Pacientes incluidos: 155. Sexo: 58,7% hombres. Edad:  $69,65 \pm 11$  años. Años evolución DM  $15,4 \pm 5,4$  (86,5%  $\geq 10$  años). Años evolución RD:  $8,2 \pm 5,2$ . HbA1c inicial: 8,2%. HbA1c actual: 7,93%. Al inicio de la DM, un 74,2% de pacientes (115) tenía una media de HbA1c  $> 7\%$ . Al relacionar la HbA1c con los tipos de RD, se observó: a) HbA1c  $> 7\%$ : 70,43% leve-moderada, 5,21% severa, 1,7% proliferativa, 9,56% edema macular clínicamente significativo (EMCS), 13,04% no consta; b) HbA1c  $\leq 7\%$ : 75% leve-moderada, 0% severa-proliferativa, 5% EMCS, 20% no consta. Presencia de complicaciones microvasculares en pacientes con HbA1c  $> 7\%$ , al inicio del diagnóstico DM ( $p 0,05$ ). Diagnóstico RD: 61,9% cribado desde Atención Primaria (cámara no midriática), 29,7% Servicio de Oftalmología. Tipos RD momento actual: 45,8% leve-moderada, 2,6% severa, 5,8% proliferativa, 4,5% EMCS, 41,3% no consta. Tratamiento RD: 55,5% pacientes (45,2% laserterapia).

**Conclusiones:** Infraregistro RD en nuestra población. Elevada proporción de pacientes con control metabólico inadecuado en fases iniciales de DM. No se ha observado relación entre dicho control metabólico y las diferentes complicaciones micro y macrovasculares, con excepción de una mayor presencia de complicaciones microvasculares, en su conjunto, en el momento del diagnóstico de DM. Mejorar el registro de RD nos permitirá conocer mejor esta población.

**Palabras clave:** Retinopatía diabética. Control metabólico. Complicaciones.