

## 424/3291 - PREVALENCIA DE RETINOPATÍA MEDIDA POR RETINOGRAFÍA Y SU RELACIÓN CON FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES DIABÉTICOS

J. Choque Condori<sup>1</sup>, M. Tejedor Pallares<sup>1</sup>, L. Rodríguez Calizaya<sup>2</sup>, R. Ruiz Herrera<sup>3</sup> y T. Mate Enríquez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Magdalena. Valladolid. <sup>2</sup>Médico de Urgencias. Hospital Santos Reyes. Burgos. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Íscar. Valladolid. <sup>4</sup>Técnico de Salud. Gerencia de Atención Primaria Área Este. Valladolid.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes mellitus es un problema de salud en ascenso en todo el mundo, es una patología que afecta a tantas personas y produce morbimortalidad. El cribado de retinopatía diabética mediante retinografía en pacientes diabéticos > 14 años ayuda al diagnóstico precoz, al tratamiento oportuno disminuyendo así los casos de ceguera, además de controlar los factores de riesgo cardiovascular de dichos pacientes. La retinografía midriática permite visualizar la retina y los vasos sanguíneos, se sabe que las alteraciones de esta y sobre todo de la vascularización retiniana pueden corresponder a cambios de los mismos en otros órganos (riñón, corazón, etc.) por lo que la retinografía permite evaluar indirectamente la situación de estos órganos. Teniendo en cuenta que la retinografía es un método diagnóstico objetivo, reproducible, que puede ser valorado en el tiempo dado que las imágenes son captadas y almacenadas en el historial del paciente, además sirven para la valoración posterior por diferentes profesionales ventaja que no se consigue con el fondo de ojo. Los resultados son comunicados posteriormente a su médico de familia.

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de retinopatía diabética en el área de estudio. Realizar un diagnóstico precoz de retinopatía diabética captados desde atención primaria y valorando además los distintos factores de riesgo cardiovascular para realizar una actuación precoz en los distintos niveles asistenciales evitando así el daño ocular establecido.

**Diseño:** Estudio observacional, descriptivo y transversal.

**Emplazamiento:** Un área de salud de Castilla y León.

**Material y métodos:** El estudio con una muestra de 1.128 paciente con diagnóstico de D.M tanto tipo I y tipo II, mayores de 14 años en el periodo desde enero 2018 hasta junio 2018, los cuales fueron captados y valorados por el médico de familia como por enfermería de atención primaria, posteriormente se recogen los datos de: edad, sexo, IMC, último valor de hemoglobina glicada, antecedentes de hábito tabáquico, dislipemia, HTA, cardiopatía, nefropatía, arteriopatía y el tratamiento actual. El programa de cribado tiene la colaboración de distintos niveles asistenciales como ser atención primaria y los centros hospitalarios. Para la realización de la retinografía se explica al paciente la prueba y su utilidad, si el paciente acepta la prueba firma el consentimiento informado. Las imágenes son enviadas a centros de lectura. Para el análisis solo se considera 1.108 pacientes ya diagnosticados de diabetes tipo 2 que se realizaron la retinopatía dentro del programa de cribado. Se registraron las siguientes variables en el momento de inclusión en el estudio: edad,

sexo, presencia de tabaquismo, tratamiento antidiabético actual, hipertensión, IMC, antecedente de hipertensión arterial, dislipemia, arteriopatía, nefropatía, cardiopatía, hemoglobina glicada reciente y resultados de retinografía. Para el análisis estadístico de los distintos datos como género, hábito tabáquico, hipertensión, dislipemia, tratamiento actual, tenemos en cuenta el porcentaje la frecuencia y para las variables como edad, hemoglobina glicada, índice de masa corporal se realizan análisis como media, mediana, moda, rango, desviación típica, varianza y percentiles.

**Aplicabilidad:** Los resultados del proyecto permitiría a los profesionales sanitarios tener estrategias para el diagnóstico precoz de retinopatía en pacientes diabéticos, y mostrar la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular.

**Aspectos ético-legales:** El estudio es seguro, se informa al paciente y firma el consentimiento informado, se garantiza la custodia y el cumplimiento de la ley de protección de datos y demás normativa

**Palabras clave:** Retinografía. Retinopatía diabética. Factores de riesgo cardiovascular.