



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

204/169 - Prevalencia de la retinopatía diabética en pacientes diabéticos tipo 2 en la región de Cantabria

A.S. Díaz Vera^a, L. Manzano Espinosa^b, G. Rodríguez Roca^c, A. Segura Fragoso^d, A.M. González Pedraja^e, J. Dalle Dalle^f, C.A. Reyes Mateo^f, M.L. Blanco Siendones^f, Y. Aganzo Pérez^f y L.A. Díaz Vera^g

^aMédico. Servicio Navarro de Salud. Navarra. ^bDoctor en Medicina. Medicina Interna. Profesor Titular de Medicina-UAH. Jefe de Sección de Medicina Interna. Responsable de la Unidad de Insuficiencia Cardiaca y Riesgo Vascular. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ^cMédico de Familia. CS de La Puebla de Montalbán. Toledo. Miembro del Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial y Enfermedad Cardiovascular SEMERGEN. Secretario General y Responsable de la Agencia de Investigación de SEMERGEN. ^dDoctor en Medicina. Profesor Asociado. Adscrito a la Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería de Talavera de La Reina. Miembro del Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial y Enfermedad Cardiovascular SEMERGEN. ^eFEA Urgencias. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ^fMédico de Familia. Servicio Cántabro de Salud. Cantabria. ^gMédico Ginecólogo. Hospital Edgardo Rebagliati. Lima (Perú).

Resumen

Introducción: La retinopatía diabética (RD) es una complicación ocular de la diabetes causada por el deterioro progresivo de los vasos sanguíneos que irrigan la retina. Es responsable en España del 7,6% de las cegueras, ocupando el quinto lugar entre las causas más frecuentes de disminución de la visión. La prevalencia de RD se relaciona fundamentalmente con los años de evolución de la diabetes mellitus (DM) y con el control metabólico. En la DM tipo 1 (DM1), aunque al inicio sólo entre el 0 y el 3% de los pacientes presentan RD (Williams R, 2004), en el estudio Diabetes Control and Complications Trial (DCCT, 1997) se observó que el 67,1% de los pacientes presentaban RD antes de los 5 años de evolución. En un metaanálisis, con un total de 35 estudios (1980-2008), la prevalencia global de RD fue del 34,6% (IC95%: 34,5-34,8%). La prevalencia de RD aumenta se correlaciona con el tiempo de evolución de la diabetes, niveles de hemoglobina glicada, niveles de presión arterial, y es más alta en pacientes diabéticos tipo 1. En España, la prevalencia de retinopatía diabética en los pacientes DM2 es del 20 al 32%, mientras que la prevalencia en los pacientes con DM1 es del 50 al 63%, y aunque las diferentes metodologías empleadas hacen difícil establecer comparaciones, en las últimas dos décadas parece apreciarse una ligera disminución de la prevalencia general de RD, aunque permanece estable la prevalencia de RD proliferativa.

Objetivos: Estimar la prevalencia de la retinopatía diabética en la población de diabéticos tipo 2 de la comunidad de Cantabria.

Metodología: Se realizó un estudio observacional de prevalencia de la retinopatía diabética con muestra poblacional ($n = 680$) de la comunidad de Cantabria estratificada por centro sanitario y nivel de asistencia en patología diabética tipo 2, mediante muestreo por conglomerados (en una primera etapa se sortearán los 43 centros de salud de Cantabria, de los cuales se escogieron la tercera parte; es decir 13 centros de salud. En una segunda etapa se sortearon los cupos de los pacientes de los médicos de cada centro de salud elegidos). La población en estudio estuvo constituida por pacientes entre 18 y 85 años, con diabetes mellitus tipo 2. El número total de sujetos estimados fue 581 pacientes asumiendo una prevalencia de FRCV 0,5; precisión del 0,4, p 0,05. Contraste de hipótesis bilateral, riesgo alfa del 0,05. Sin embargo, con la finalidad de aumentar la

potencia del estudio aumentamos el tamaño de la muestra a 680 pacientes.

Resultados: De un total de 680 pacientes que participaron en estudio, el 52,9% fueron varones y el 47,1% fueron mujeres. La edad promedio fue 69,84 años, con una desviación típica de 13,27. Según los años de evolución de la enfermedad: 16,8% entre los 0-5 años, el 38,8% entre 6-10 años, el 36,5% entre 11-15 años, el 5,3% entre los 16-20 años, y un 2,6% mayor de 20 años. El 70,7% de los pacientes presentó un fondo de ojo normal; el 22,2% retinopatía incipiente y el 7,1% retinopatía avanzada. Al analizar la relación entre la retinopatía diabética y los años de evolución de la enfermedad, se encontró diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,0005$), mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson. No se encontró significación estadística de la RD con la edad y sexo de los pacientes.

Conclusiones: En la población diabética tipo 2 de la región Cantabria, la prevalencia estimada de la retinopatía diabética es del 29,3%. Nuestros resultados son consistentes y pueden ser comparables con los obtenidos en otros estudios epidemiológicos. En un estudio transversal de base poblacional en una muestra aleatoria de 401 pacientes diabéticos diagnosticados en las comarcas de Girona, se encontró una prevalencia del 30,6% (Teruel, 2005). Similares resultados se han observado en otros países. En un metaanálisis, con un total de 35 estudios (1980-2008), publicado en la revista Diabetes Care: “For the Meta-Analysis for Eye Disease (META-EYE) Study Group. Global Prevalence and Major Risk Factors of Diabetic Retinopathy”, la prevalencia global de RD fue del 34,6% (IC95%: 34,5-34,8%). La prevalencia de RD aumenta con los años de evolución de la diabetes, niveles de hemoglobina A 1c, niveles de presión arterial, y es más alta en pacientes con diabetes tipo 1 que en los diabéticos tipo 2 (Yau, 2012). En conclusión, nuestro estudio confirma la elevada prevalencia de RD, lo cual hace prioritario la necesidad de una detección precoz, especialmente desde la Atención Primaria, para un abordaje multidisciplinario de la DM y sus complicaciones.