

## ¿Cuándo debe asistir al oftalmólogo?

### ► El paciente diabético debe asistir al oftalmólogo al menos una vez por año.

Recuerde que la retinopatía diabética puede estar presente sin que se presente ningún síntoma. La detección oportuna de la retinopatía diabética es la mejor protección contra la pérdida de la vista.

La pérdida de visión puede ser evitada en gran medida. Si el control del nivel de azúcar es estricto, puede evitarse el 90% de las retinopatías severas. Si a esto se agrega un buen control oftalmológico, puede evitarse más del 95% de los casos de ceguera.

Con la vigilancia médica adecuada, el oftalmólogo puede dar inicio al tratamiento antes de que la vista sea afectada.

## ¿Qué papel juega usted en su tratamiento?

### ► El éxito del tratamiento de la retinopatía no depende solo del oftalmólogo, sino también de usted.

- ✓ Es esencial que siga una dieta apropiada y use correctamente los medicamentos.
- ✓ Debe mantener niveles bajos de azúcar en la sangre.
- ✓ Evite el cigarrillo.
- ✓ Controle su presión arterial con frecuencia.
- ✓ Asista al oftalmólogo al menos una vez al año.

**CAO**  
PACIENTES

## ¿Qué es el Consejo Argentino de Oftalmología?

El Consejo Argentino de Oftalmología es la institución que nuclea a todos los oftalmólogos del país. Cada año organiza actividades solidarias y gratuitas cuyo objetivo es mejorar la calidad visual de la población.

### ► ESTAS EMPRESAS SOLIDARIAS NOS ACOMPAÑAN

SPONSOR DIAMANTE



SPONSORS PLATINO



SPONSORS PLATA



**CAO** CONSEJO ARGENTINO  
DE OFTALMOLOGÍA

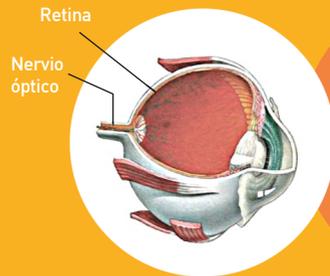


## ¿Sabías que la diabetes puede producir ceguera?

Campaña Nacional de Prevención de la Ceguera por Diabetes

www.  
oftalmologos  
.org.ar/  
pacientes

## ¿Qué es la retinopatía diabética?



La retinopatía diabética es una complicación de la diabetes que puede ocasionar una pérdida severa de la vista, e incluso ceguera.

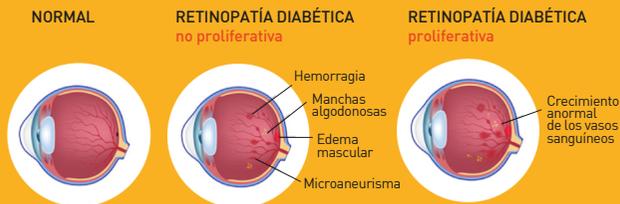
- ▶ **La retinopatía diabética es una complicación de la diabetes que puede ocasionar una pérdida severa de la vista, e incluso ceguera.** Es causada por el deterioro de las arterias y venas que irrigan la retina. La retina es una capa de nervios que recubre al ojo por dentro, cuya función es percibir la luz y las imágenes que luego serán enviadas al cerebro. El daño de los vasos sanguíneos de la retina hace que estos filtren fluido o sangre y que se formen nuevos vasos frágiles e irregulares, y tejidos fibrosos. Esto puede disminuir la visión o distorsionar las imágenes que la retina envía al cerebro. Los riesgos de desarrollar retinopatía diabética aumentan con la duración de la enfermedad y con el mal control de la glucemia. **Casi todas las personas que han padecido de diabetes durante varios años presentan algún grado de retinopatía.**

### Tipos de retinopatía

- ▶ En la etapa inicial de la retinopatía, pequeños vasos sanguíneos de la retina sufren daños y presentan leves fugas de sangre o de líquido. En ocasiones, el líquido exudativo se deposita en la mácula (parte central de la retina que permite que seamos capaces de ver detalles, tales como letras y números). A este problema se lo denomina edema macular (hinchazón) macular. La lectura o el desempeño de labores delicadas pueden tornarse difíciles debido a esta complicación. La retinopatía proliferativa se presenta cuando comienzan a crecer nuevos vasos sanguíneos anormales en la superficie de la retina.

Estos vasos son formados por nuestro organismo en un esfuerzo por enviar oxígeno a una zona que no recibe la cantidad necesaria debido al daño sufrido en los vasos originales. Esto se conoce como neovascularización. Los nuevos vasos sanguíneos tienen paredes más débiles, y se rompen y sangran con más facilidad.

El humor vítreo es una gelatina transparente que llena el globo ocular. La sangre proveniente de los vasos sanguíneos dañados puede opacar al humor vítreo y bloquear parcialmente la luz que pasa a través de la pupila hacia la retina, produciendo imágenes borrosas y distorsionadas. Los vasos sanguíneos anormales posibilitan el desarrollo de tejidos fibrosos que pueden separar la retina de la pared del ojo, produciendo un desprendimiento de la retina. Si no es tratado adecuadamente, puede causar una severa pérdida de visión.



Los vasos sanguíneos anormales también pueden desarrollarse alrededor de la pupila (en el iris), ocasionando glaucoma severo, al provocar un aumento en la presión del ojo. La retinopatía diabética proliferativa constituye la más grave enfermedad del ojo relacionada con la diabetes.

### ¿Cómo se diagnostica?

**La mejor protección contra la retinopatía diabética es su detección a tiempo por parte de un oftalmólogo.** Para ello es importantísimo realizar exámenes periódicos de la vista. **La retinopatía grave puede estar presente aún si no se sufre de síntoma alguno.** Para detectar la presencia de retinopatía diabética, el oftalmólogo examina el fondo del ojo (donde se ve la retina, la mácula y el nervio óptico) usando distintos instrumentos. Es necesario que las pupilas sean dilatadas (agrandadas) por medio de unas gotas. Si se comprueba la presencia de retinopatía diabética, se pueden tomar fotografías

a color de la retina o recurrir a un estudio especial llamado retinofluoresceinografía para determinar si se requiere tratamiento. Este estudio consiste en inyectar un colorante en el brazo del paciente y, después, tomar una serie de fotografías de los ojos que muestran en detalle el estado de los vasos de la retina. Es de gran utilidad para el oftalmólogo contar con otro estudio, llamado tomografía de coherencia óptica (OCT, por su sigla en inglés), el cual, mediante la toma de imágenes de la retina con resolución micrométrica, ayuda al diagnóstico y seguimiento del edema macular diabético.

### ¿Qué síntomas presenta?

La retinopatía diabética no suele presentar síntoma alguno hasta que ya está muy avanzada, por eso es fundamental que el paciente diabético asista al oftalmólogo al menos una vez por año.

Si se produce edema macular muy tempranamente, se puede notar, porque la visión se va tornando borrosa. Si se presentan hemorragias, la vista se puede tornar borrosa, también con manchas, e incluso puede perderse totalmente. Aunque no se acompaña de dolor, la retinopatía proliferativa es una complicación grave de la diabetes y requiere de atención oftalmológica inmediata. El embarazo y la presión arterial elevada suelen agravarla.

### ¿Cómo se puede tratar?

En la actualidad se cuenta con muchos tratamientos para tratar esta patología, entre los que encontramos el tratamiento láser, las inyecciones intravítreas de antiangiogénicos, los implantes biodegradables de esteroides y las cirugías de vitrectomía. La elección del tratamiento depende de cada caso en particular y del diagnóstico o criterio del oftalmólogo.

Si es paciente diabético, no lo olvide: visite a su oftalmólogo al menos una vez por año.

Para obtener más información, puede ingresar a la página web del Consejo Argentino de Oftalmología.  
[www.oftalmologos.org.ar/pacientes](http://www.oftalmologos.org.ar/pacientes)

