

## Nuestra experiencia en el enfoque integral de prevención y control de la retinopatía diabética

### Our experience in the comprehensive approach to prevention and control of diabetic retinopathy

María Emoe Pérez Muñoz, Laura Rosa Redondo Piño, Juana Elvira Maciques Rodríguez

Centro de Atención Integral al Diabético del Instituto Nacional de Endocrinología. La Habana, Cuba.

Según datos de la OMS, en el mundo hay aproximadamente 285 millones de personas con déficit visual severo, de las cuales 39 millones son ciegas y 246 millones presentan baja visión. El 80 % del total mundial de casos se pueden evitar o tratar. Entre las principales causas de ceguera crónica se encuentra la retinopatía diabética (RD).<sup>1,2</sup>

Alrededor del 75 % de las personas con más de 20 años de padecer DM, desarrolla algún grado de RD, y a medida que aumenta la prevalencia de RD, se incrementa el riesgo de pérdida visual por esta causa.<sup>3</sup> La diabetes mellitus (DM) se ha convertido en una de las más serias amenazas a la salud; su incidencia, lejos de disminuir, ha ido incrementándose.<sup>4</sup> Según la 6<sup>ta</sup> edición del Atlas de la Diabetes de la Federación Internacional de Diabetes, cerca de 382 millones de personas tenían DM en el año 2013, y se estima que para el 2035 su prevalencia se incrementará a 600 millones.<sup>5,6</sup>

La DM es considerada la causa más frecuente de ceguera en la población activa en los países industrializados, y es el edema macular diabético la causa más frecuente de disminución de la agudeza visual, y la RD proliferativa, la responsable de los déficit visuales irreversibles más severos.<sup>7,8</sup>

Cuba, en el último decenio, ha incrementado su tasa de prevalencia de diabetes en 15,2 %; hasta el cierre de 2015, teníamos 56,7 diabéticos conocidos por cada 1 000 habitantes, distribuidos y controlados en los consultorios del médico de la familia.<sup>9</sup>

En los últimos años nuestro sistema nacional de salud, auxiliado por la Comisión Asesora de Diabetes, se ha propuesto mejorar la calidad y capacidad de los servicios médicos ofrecidos a las personas con DM, y dentro de sus variados objetivos está diagnosticar y tratar de forma precoz la RD, para de esta forma contribuir a la reducción del número de personas con discapacidad visual por esta causa.

La RD es una complicación que debe ser tratada por un equipo multidisciplinario que tenga conocimiento de las diferentes etapas de la diabetes como enfermedad y de su manejo, respetando los patrones básicos establecidos internacionalmente. Para ello, nuestro país consta con un Programa Nacional de Atención Integral al Diabético, encaminado a mejorar la calidad de la atención a las personas con diabetes.

El Centro de Atención al Diabético del Instituto Nacional de Endocrinología (centro de referencia nacional), cuenta con una consulta especializada en la atención oftalmológica a personas con diabetes, que se dedica a la prevención, educación, investigación, diagnóstico y tratamiento de la RD. Entre sus objetivos se encuentran:

- Reducir los índices de ceguera por esta causa.
- Mejorar la calidad de vida de las personas que la padecen.

Y dentro de sus funciones están:

- Brindar atención oftalmológica a las personas diabéticas con diferentes grados de retinopatía, o con factores de riesgo para padecerla.
- Ofrecer educación diabetológica, especialmente sobre los cuidados de los ojos, así como orientación social en caso de déficit visual severo.
- Impartir conferencias, talleres y entrenamientos, con el objetivo de ayudar a la formación docente de residentes y resto del personal médico y paramédico, tanto de nuestro centro, como de áreas de salud comunitarias.
- Renovar conocimientos de forma constante, participando en eventos, talleres, reuniones y conferencias, que nos permitan ofrecer a nuestros pacientes un servicio de calidad.
- Desarrollar investigaciones en este campo que contribuyan a reducir el número de personas con déficit visual por RD.

### **Asistencia**

Brindar asistencia a personas con DM que son remitidas a la consulta para pesquisa, control, seguimiento y tratamiento, en el caso que así lo requiera, entre ellas se encuentran:

- Las que ingresan al centro diurno para control metabólico, cambio de tratamiento, educación y orientación.
- Las que se atienden en el Instituto Nacional de Endocrinología por otras complicaciones de la macro y micro circulación.

- Las que ingresan en la sala de Endocrinología para estudio.
- Las mujeres que se atienden en la consulta de riesgo preconcepcional.
- Las embarazadas remitidas de los hogares u hospitales maternos.
- Los niños y adolescentes que participan en las convivencias.
- Las remitidas de la atención primaria de salud con una RD ya diagnosticada con criterio de cirugía láser para evaluación, tratamiento y seguimiento.

En el año 2015 se efectuaron 5 635 consultas y se realizaron un total 1 050 cirugías láser (panfotocoagulación, grid macular y focal).

### **Docencia**

Se imparten conferencias a los residentes de Endocrinología acerca de la enfermedad y sus complicaciones; se realizan cursos de actualización para especialistas sobre el manejo de la enfermedad y las novedades acerca del tratamiento, y se adiestran oftalmólogos de otros centros del país en el manejo y aplicación del láser. Actualmente se ofrecen, además, cursos de verano para los médicos generales integrales, siempre haciendo hincapié en la importancia de la prevención y el control de los factores de riesgo para evitar esta complicación.

### **Educación**

Se ofrece educación diabetológica a través de charlas educativas a todos los pacientes, en especial, a los ingresados en el centro diurno, las mujeres con riesgo preconcepcional y a las familias de niños y adolescentes que participan en las convivencias, y se les explica la importancia del control de la enfermedad de base y de los factores de riesgo, para mejorar su salud ocular y evitar el deterioro de su visión.

### **Investigación**

Se realizan investigaciones de conjunto con otros especialistas del equipo multidisciplinario, encaminadas a identificar los principales problemas y trazar nuevas estrategias de trabajo en aras de mejorar la calidad de vida de los pacientes.

La RD en sí no tiene mortalidad, pero crea un alto índice de dependencia y de pérdida de funciones en pacientes que aún están activos. El déficit visual que provoca limita la capacidad de las personas afectadas para realizar las actividades de la vida cotidiana y deteriora su calidad de vida. La ceguera por RD es prevenible. El tratamiento adecuado de la DM, el control de los factores de riesgo y el tratamiento precoz de la RD, disminuyen el riesgo de pérdida visual por esta causa.

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses en la realización del estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Vision 2020. The Right to Sight: Global initiative for the elimination of avoidable blindness; Action Plan 2006-2011. Geneva, Switzerland: OMS; 2007.
2. OMS. 10 datos acerca de la ceguera y la discapacidad visual [homepage en Internet]; OMS, 2014 Ago [citado 6 de septiembre de 2014]. Disponible en: [http://www.who.int/features/factfiles/blindness/blindness\\_facts/es/index5.html](http://www.who.int/features/factfiles/blindness/blindness_facts/es/index5.html)
3. OMS. Prevention of blindness from diabetes mellitus: report of a OMS consultation in Geneva, Switzerland, 9-11 November 2005. Geneva: OMS; 2005.
4. International Diabetes Federation. Diabetes Atlas. 4<sup>th</sup> ed. Brussels: IDF.
5. International Diabetes Federation. Diabetes Atlas. 6<sup>th</sup> ed. Brussels: IDF.
6. Federación Internacional de Diabetes. Una llamada de atención mundial. Diabetes Voice. 2014;59(1):4.
7. Zhang X, Saaddine JB, Chou CF, Cotch MF, Cheng YJ, Geiss LS, et al. Prevalence of diabetic retinopathy in the United States, 2005-2008. JAMA. 2010 Aug 11;304(6):649-56.
8. Pareja R, Serrano G, Marrero S, Abrales L, Reyes R, Cabrera LF, et al. Guías de práctica clínica de la SERV: manejo de las complicaciones oculares de la diabetes. Retinopatía diabética y edema macular. Arch Soc Esp Oftalmol. 2009;84:429-50.
9. Cuba (Minsap). Dirección nacional de registros médicos y estadísticas de la salud. Anuario estadístico de salud; 2014. La Habana: Minsap; 2015. p. 98.

Recibido: 12 de noviembre de 2016.

Aprobado: 21 de marzo de 2017.

*María Emoe Pérez Muñoz.* Centro de Atención Integral al Diabético del Instituto Nacional de Endocrinología. Calle 17 # 510, entre D y E, Vedado, municipio Plaza de la Revolución. La Habana, Cuba. Correo electrónico: [emoe.p@infomed.sld.cu](mailto:emoe.p@infomed.sld.cu)