**P 47**

**RETINOPATÍA DIABÉTICA: FRECUENCIA Y FACTORES DE RIESGO. POLICLÍNICO DE DIABETES, HOSPITAL DE PROVINCIA**

Pamela Belmar Zagal1, Pilar Durruty Alfonso2, Juan Pablo Miranda Olivares3
1 Policlínico de Especialidades. Hospital San Juan de Dios, San Fernando, 2 Unidad de Diabetes. Hospital San Juan de Dios, Santiago, 3 Unidad de Pacientes Críticos. Hospital Clínico Universidad de Chile

**INTRODUCCIÓN.** La Retinopatía Diabética (RD) es una complicación microvascular de la Diabetes Mellitus (DM) que afecta en Chile al 28,5% de los pacientes y es causa de ceguera en el 8,5% de los casos. El Programa GES incluye examen de fondo de ojo, sin embargo la cobertura es insuficiente, a pesar de la implementación de imágenes retinales o teleoftalmología.

**OBJETIVO.** Conocer la frecuencia de RD y los factores de riesgo asociados en pacientes controlados en un policlínico de DM de derivación provincial.

**DISEÑO EXPERIMENTAL.** Revisión de fichas clínicas de pacientes con DM ambulatorios atendidos en un hospital de derivación provincial.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se revisaron 229 registros clínicos (76% DM2, 24% DM1) con informe de fondo de ojo realizados por oftalmológos o por fotografías, de los últimos 3 años, tabulados según Clasificación ETDRS (Estudio sobre el Tratamiento Precoz de la RD): Retinopatía Diabética Proliferativa (RDP) y Retinopatía Diabética No Proliferativa (RDNP): leve, moderada o severa.

Se registró variables demográficas y clínicas: antecedentes de hipertensión arterial (HTA), dislipidemia y nefropatía diabética (ND), niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1c) y años de evolución de la DM

En el grupo: edad promedio 54 años, 64% mujeres, 60% con HbA1c > 8% y 75% con DM >10 años de evolución. Comorbilidades: HTA 68%, dislipidemia 78%, ND 28%.

Análisis estadístico de variables categóricas con Chi2 y continuas con T-Student. Asociaciones por Odds Ratio (OR, IC 95%)). Stata 12.0.

**RESULTADOS.** La frecuencia de RD fue 44% en el grupo total (49% en DM2 y 27% en DM1, p=0.005)

En la tabla se presenta la frecuencia de RDP y RDNP según tipo de DM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de RD | DM1 (%) | DM2 (%) | DM1 +DM2 (%) |
| RDP | 80 | 66 | 68 |
| RDNP | 20 | 34 | 32 |
| leve | 33 | 24 | 25 |
| moderada | 67 | 36 | 38 |
| severa | 0 | 41 | 37 |

No se encontraron diferencias significativas entre RDP y RDNP.

La asociación de RD con otras variables como OR (IC 95%) en el grupo total fue: evolución de DM >10 años 7,10 (3.14-15.76); HbA1c > 8% 1.99 (1.15-3.45); HTA 4,63 (2.42-8.86); dislipidemia 3,63 (1.75-7.54); ND 2,66 (1.47-4.81); todas p< 0,001.

En DM1 las variables asociadas significativamente fueron antigüedad de la DM >10 años e HTA; en DM2 solo antigüedad de la DM >10 años, p< 0,001.

**CONCLUSIONES.** En el grupo estudiado la RD fue de alta frecuencia (44%); siendo la RDP la más prevalente (68%) especialmente en DM1 (80%).

La evolución de la DM >10 años es el factor de riesgo común.