

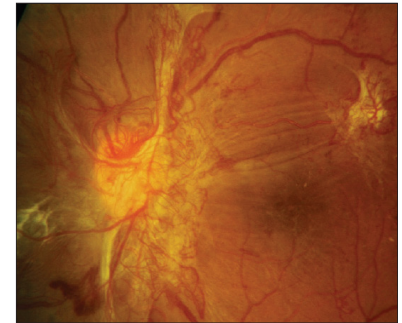


Retinopatía Diabética Proliferativa

La retinopatía diabética proliferativa (RDP) es una complicación grave de la diabetes mellitus en la que crecen y proliferan vasos sanguíneos anormales desde la superficie de la retina hasta la cavidad vítrea situada delante de la misma. Estos vasos sanguíneos anormales pueden romperse y sangrar en el vítreo o pueden crecer hasta convertirse en bandas de tracción que arrancan la retina de la pared del ojo. La RDP no tratada puede causar ceguera, pero los tratamientos de la retina y el control de la diabetes subyacente pueden estabilizar la enfermedad.

¿QUIÉNES PADECEN RETINOPATÍA DIABÉTICA PROLIFERATIVA?

Aunque la retinopatía diabética proliferativa está presente en menos del 5% de los individuos con diabetes, está presente en más del 20% de los diabéticos más jóvenes e insulinodependientes y es más común con la edad, el mal control glucémico y la hipertensión arterial. La progresión a la retinopatía diabética proliferativa es más común en pacientes con úlceras diabéticas que no cicatrizan, nefropatía diabética (enfermedad renal) y neuropatía diabética (daño nervioso).

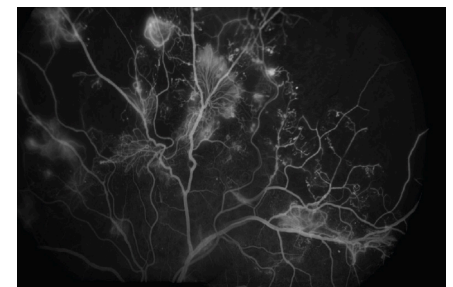


¿CÓMO AFECTA LA RDP A LA VISIÓN?

La retinopatía diabética proliferativa suele ser asintomática mientras los vasos sanguíneos anormales crecen lentamente durante un período de meses a un año. Este es uno de los motivos por los que es tan importante realizar exámenes periódicos de la retina a las personas con diabetes; la RDP es más fácil de tratar cuanto antes se identifique. Si la proliferación continúa y da lugar a una hemorragia, la visión puede quedar oscurecida por la sangre. Si las bandas de tracción dan lugar a un desprendimiento de retina traccional, el desprendimiento provoca la pérdida de visión.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA RDP?

La retinopatía diabética proliferativa suele ser diagnosticada por un oftalmólogo. Las pruebas de diagnóstico pueden incluir la angiografía con fluoresceína (se inyecta un colorante naranja en una vena del brazo y se toman fotos de secuencia rápida del ojo), la ecografía ocular (se coloca una sonda en el párpado y las ondas sonoras reflejadas producen imágenes en una pantalla) y la tomografía de coherencia óptica (se envían haces de luz al ojo y la luz reflejada se procesa en un ordenador). Su médico del BARA seleccionará las pruebas de diagnóstico más adecuadas para su caso particular de RDP.



La angiografía con fluoresceína puede identificar frondas de vasos proliferativos así como regiones de isquemia (pérdida de riego sanguíneo debida a la diabetes que impulsa la proliferación).

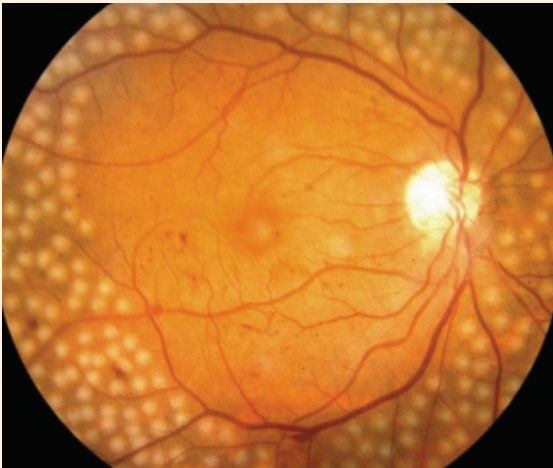
TRATAMIENTO DE LA RDP

Existen varios métodos para tratar la retinopatía diabética proliferativa. Estos métodos pueden emplearse de forma individual o conjunta.

Tratamiento con láser: El tratamiento láser de fotocoagulación panretiniana (PRP) crea cientos de pequeñas quemaduras láser en toda la retina periférica, disminuyendo así el estímulo para el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos. Este tratamiento puede realizarse en una o varias sesiones. Este tratamiento es muy eficaz y ha salvado la visión a millones de pacientes. El láser PRP proporciona un control a largo plazo de la RDP.

Terapia anti-VEGF: Las inyecciones de medicamentos anti-VEGF en el ojo bloquean las señales liberadas por las regiones enfermas de la retina y, por tanto, suprimen el estímulo de la proliferación. Los vasos proliferativos suelen retroceder (volverse inactivos) muy rápidamente tras el tratamiento, pero el efecto de la terapia anti-VEGF suele ser temporal, durando meses antes de que se reanude el proceso proliferativo. Sin embargo, la terapia anti-VEGF no afecta a la visión periférica.

Vitrectomía microincisional sin sutura: Este procedimiento se recomienda en casos de hemorragia avanzada o cicatrización en el interior del ojo. La vitrectomía se realiza en un quirófano. Se realizan pequeñas incisiones del tamaño de una aguja en el ojo. El cirujano ve el interior del ojo a través de un microscopio mientras utiliza instrumentos finos para extraer la sangre, eliminar el tejido cicatricial, reparar la retina y realizar un tratamiento con láser.



La fotocoagulación panretiniana (PRP) consiste en la colocación de cientos de pequeños puntos láser alrededor de la periferia de la retina para suprimir la liberación de VEGF, la principal molécula de señalización que estimula la proliferación de los vasos sanguíneos de la retina. La proliferación puede producirse en el nervio óptico (neovascularización del disco) o desde la retina (neovascularización en otros lugares). Su médico del BARA examina el estado de las lesiones proliferativas del NVE para determinar si su RDP está adecuadamente controlada.



Bay Area Retina Associates
Diseases and Surgery of the Retina and Vitreous

Locations

Antioch | Castro Valley | Fremont | Oakland | Pleasanton | San Leandro | Vallejo | Walnut Creek

(800) 5-RETINA (573-8462) | www.bayarearetina.com

Bay Area Retina Associates es un grupo de cirujanos de retina. Todos los miembros del grupo están certificados por la Junta Americana de Oftalmología y han completado su formación en la atención médica y quirúrgica de las enfermedades de la retina. Todos los cirujanos de BARA tienen experiencia en el tratamiento de enfermedades comunes como la DMAE, la retinopatía diabética y el desprendimiento de retina, así como de enfermedades raras. Los médicos de BARA atienden a los pacientes en ocho consultorios alrededor del Este de la Bahía, una comunidad a la que hemos servido durante casi 35 años.