

Retinopatía diabética y barreras para la respuesta a servicios de atención ocular en pacientes diabéticos



Miriam Rafaela Cano

Presidente de CONAVIP y Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, Paraguay.
Email: micano@ips.gov.py

Objetivos

Estimar la prevalencia de la retinopatía diabética (RD), entre pacientes del departamento de endocrinología del Hospital Central del Instituto de Previsión Social (IPS), Paraguay y explorar la actitud de cuidado de salud de pacientes diabéticos.

Métodos

Seleccionamos en forma aleatoria, 307 pacientes diabéticos que asistían a la clínica de endocrinología, con el objetivo de establecer la presencia o ausencia de RD. Se utilizaron datos sistémicos y oftalmológicos utilizando cuestionarios. La RD fue clasificada de acuerdo a escalas internacionales de severidad de enfermedades, para retinopatía diabética clínica y edema macular diabético. La ceguera y deficiencia visual fueron medidas de acuerdo al sistema de la Organización Mundial de la Salud. Dos grupos de sondeos, uno conteniendo pacientes con deficiencia visual por RD y otro que comprende pacientes diabéticos con visión normal, fueron identificados a través de un muestreo intencional. Se exploró el comportamiento de los pacientes con respecto a la búsqueda de atención médica en ambos grupos. Los datos cuantitativos fueron analizados utilizando EpiData y Stata, desarrollando un marco temático para el análisis cualitativo.

Resultados

De los 307 pacientes diabéticos examinados, 113 (36,8%) eran hombres y 194 (63,2%) mujeres. Un total de 304 (99%) pacientes sufría de diabetes tipo 2 y tres sufrían de diabetes tipo 1 (0,9%). Ochenta y nueve pacientes (29%) tenían algún nivel de deficiencia visual. De estos, 16 eran ciegos, dando una prevalencia de 5,2 % (ceguera por todas las causas). La deficiencia visual por DR representaba el 33% del total de deficiencia visual y 43,8% de ceguera. La prevalencia general de ceguera por RD era de 2,28%, mientras que 149 pacientes (48,32%) tenían algún grado de RD. El edema macular diabético estaba presente en 88 pacientes

(28,7%). La RD proliferativa estaba presente en 26 de todos los pacientes (8,5%). El riesgo de desarrollar RD era en promedio 1,9 veces mayor, por cada cinco años que el paciente padeció de diabetes. Las asociaciones con otros factores de riesgo, tales como presión arterial alta, índice de masa corporal o niveles de HbA1c, no fueron significativas en este estudio. Los puntos más importantes planteados por el estudio cualitativo, incluían una falta de concientización generalizada, con respecto a la diabetes y sus posibles complicaciones; “negación” de la enfermedad y temor de quedar ciego, una vez que la RD se haya establecido.

Conclusión

Los hallazgos del estudio, llevado a cabo

en el Hospital Central del IPS, sugieren que la retinopatía diabética es un problema importante de salud pública. Recomendamos fuertemente que sea implementado un programa de despistaje sistemático, para diagnosticar y tratar la RD en forma temprana. Algunos de los hallazgos de la parte cualitativa del estudio incluían la falta de concientización con respecto a las complicaciones serias de la diabetes y la dificultad en sobrellevar la enfermedad o aceptarla. Estos resultados exigen mejorar urgentemente la promoción y educación en temas de salud, así como también la provisión de servicios sociales a los pacientes.

El presente artículo es un resumen de la tesis con honores, de la Dra. Miriam Cano, presentada en septiembre del 2006, para obtener el grado de Maestría en Salud Ocular Comunitaria del ICEH (Centro Internacional de Salud Ocular) de Londres.



Aldo Noguera

Miriam Cano examina un paciente en la sala oftalmológica del Hospital Central del Instituto de Previsión Social. PARAGUAY