

# *Evolución de las Alteraciones Oculares en la Diabetes Mellitus*

*Doctor Rafael Bahamón Amat.  
Departamento de Angiocardiología, A. C. D.*

Por experiencias de valor informativo usando oftalmoscópio, lámpara de hendidura y retinofotografías en colores seriadas y con fluoresceína, en aquellos pacientes diabéticos en tratamiento y singularmente en hijos de diabéticos ya conocidos, se estudia la evolución de la retinopatía diabética.

Se entiende que la evolución de la R. D., en los adultos casi siempre es fatalmente progresiva pero ello depende del tiempo de duración de la enfermedad, de la compensación de la misma y no de la edad del paciente. Se comporta como toda retinopatía vascular o angiopatía, cuyos cambios se efectúan por anoxia, los cuales se suceden así: aumento de la permeabilidad capilar, formación de microaneurismas múltiples y cambios degenerativos locales en los tejidos de la retina, de tres tipos diferentes; ellos nunca son exudativos.

Son secuelas de la R. D., el daño visual bilateral, la retinitis proliferante, la invasión del vítreo y el desprendimiento retiniano. En el presente estudio se observó mejoría y regresión objetiva y subjetiva de la noxa.

En la R. D., del niño o del joven bien compensado se comprobó que en estos hay regresión, reabsorción, cambios y/o desaparición de los signos tempranos en la zona macular, perimacular o cercana a los vasos; esto en pacientes que han seguido sus controles y tratamiento adecuadamente.

Haciendo relación a las manifestaciones en fondo de ojo de diabéticas embarazadas y su evaluación, se apreció regresión del edema en polo posterior, de los microaneurismas o microexudados, luego de ser controladas y tratadas correctamente por el diabetólogo y el obstetra, hasta el momento de la cesárea. No se hallaron hemorragias ni desprendimientos de la retina, tan sólo espasmo generalizado arteriolar.

Se establece que si el tratamiento dietico y medicamentoso, es seguido por aquellos pacientes jóvenes con antecedentes de diabetes, se puede decir que sus primeras manifestaciones de R. D., siempre regresan; por otro parte, hay regresión en grado menor de la R. D., en los jóvenes, cuando sus manifestaciones retinianas no son muy graves y

los adultos, mejoran, cuando no se ha combinado con arterioesclerosis, hipertensión o proliferación.

Es objetivo de la A. C. D., lograr la prevención de la R. D., su regresión o

al menos retardar la aparición de sus múltiples y graves complicaciones, por lo que se estima que los diabéticos bien compensados pueden vivir y ver tanto como los no diabéticos.