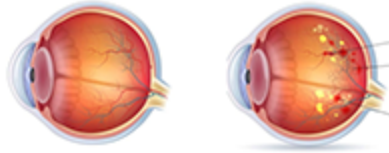


PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA RETINOPATÍA DIABÉTICA EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1.

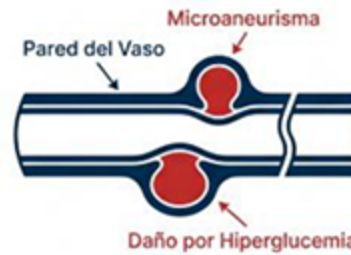
Saida Huerga González, Leire Sainz-Maza Vallejo, Amaia Hidalgo Murillo, Virginia Agudo Endemaño, Virginia Urquijo Mateos, Noelia De Fuentes Moreno y Elsa Fernández Rubio.

INTRODUCCIÓN



La retinopatía diabética (RD) es una de las complicaciones microvasculares más frecuentes de la diabetes mellitus (DM) y una de las causas principales de la pérdida de visión en adultos jóvenes.

Identificar sus factores predisponentes es importante para mejorar la prevención, comprender la fisiopatología de la enfermedad y conseguir una detección precoz.



OBJETIVO



Estimar la prevalencia de RD en una cohorte de pacientes con DM Tipo 1 atendidos en las consultas de endocrinología del Hospital Universitario Cruces y analizar los factores clínicos y demográficos asociados.

MATERIAL Y MÉTODOS



POBLACIÓN

N= 340
pacientes con
DM1 (53,8%
mujeres)



DISEÑO Y FECHA

Estudio
transversal entre
Noviembre y
Diciembre de
2024



ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Chi cuadrado, t-
Student, ANOVA,
regresión
logística
multivariable



ESTRATIFICACIÓN

Por grupos de
edad y años de
evolución

VARIABLES ANALIZADAS

Demográficas	Clínicas	Metabólicas
Sexo	Años de evolución	Hemoglobina glicosilada
Edad	Índice de masa corporal	Perfil lipídico
	Presión arterial (PA)	Tiempo en rango (TIR)
	Tratamiento	
	Uso de tecnologías	

RESULTADOS PRINCIPALES

11,5% de Prevalencia Global: Más de uno de cada diez pacientes presenta algún grado de retinopatía.



El Factor Tiempo: Riesgo Progresivo.
Prevalencia salta del 0,7% al 33,7% en más de 20 años.

Perfil del Paciente con RD y Predictores Independientes



Control Glucémico

Niveles más altos de HbA1c (7,6% vs 7,2%) y menor Tiempo en Rango (TIR).

TIR: Factor Protector Vital



Presión Arterial y Lípidos

Mayor presión diastólica (77,7 vs 70,8 mmHg) y triglicéridos elevados.

PA Diastólica: OR 1,07 (Predictor)



Duración de la DM

Duración de la DM es el factor de mayor peso.

Duración DM: OR 1,10 (Predictor)

CONCLUSIONES

La retinopatía diabética se relaciona con: la duración de la enfermedad, la PA diastólica y el TIR.



Priorizar estrategias con el fin de:

- Mejorar el control glucémico
- Controlar la presión arterial y los triglicéridos
- Intensificar el cribado a partir de los 10 años de evolución

