



Supervisión estricta y tratamiento de la retinopatía diabética
Closer monitoring and treatment for diabetic retinopathy

Información importante sobre su atención sanitaria
Important information about your care

(Spanish)



¿A quién se dirige este folleto?

Este folleto está dirigido a aquellas personas que hayan sido derivadas a otro servicio a través del programa de detección de retinopatía diabética debido a una de las siguientes causas:

- **necesidad de una supervisión más estricta (en una clínica de observación), o**
- **necesidad de someterse a más pruebas o tratamiento.**

La retinopatía diabética se acentúa con el paso del tiempo. Si desea más información sobre la posible evolución del trastorno, consulte nuestro folleto **Su guía sobre la retinopatía diabética.**

Puede compartir esta información con los profesionales sanitarios que se encargan de su caso.

Seguimiento en una clínica de observación

En caso de darse alguno de los siguientes factores, deberemos supervisar la evolución de sus ojos de forma más estricta en una clínica de observación:

- si su retinopatía diabética muestra signos de empeoramiento, aunque no necesite tratamiento (retinopatía no proliferativa);
- si se ha sometido con éxito en el pasado a un tratamiento para retinopatía con riesgo para la vista;
- si presenta una maculopatía diabética que todavía no necesita tratamiento;
- si está embarazada, ya que el embarazo aumenta el riesgo de una rápida aceleración de la retinopatía diabética.

En una clínica de observación podemos ofrecerle un seguimiento más estrecho cada 3, 6, 9 o 12 meses, dependiendo del tipo de cambios que presenten sus ojos y la evolución de dichos cambios.



Si las imágenes de su retina muestran signos de mejora, puede volver a realizarse las pruebas de control cada 12 meses.

Si las imágenes de su retina confirman signos de cambios graves, le derivaremos a la clínica oftalmológica de un hospital para que se someta a más pruebas o se decida un tratamiento.

Derivación y tratamiento

Si el examen de control de retinopatía diabética muestra signos de posibles riesgos para la visión, tendremos que derivarle a la clínica oftalmológica de un hospital para que se realicen más pruebas o se decida un posible tratamiento.

Esto significa que puede encontrarse en riesgo de sufrir problemas de visión a largo plazo, ya que la diabetes está afectando los pequeños vasos sanguíneos de su retina.

Un oftalmólogo examinará sus ojos. Este especialista realizará un diagnóstico y le hablará sobre los posibles tratamientos para su caso.

Su centro de atención de referencia será el hospital, hasta que se le vuelva a remitir al programa de control de retinopatía diabética.

Posibles tratamientos

Tratamiento con láser (fotocoagulación)

- Es el tratamiento más habitual para la retinopatía diabética proliferativa y el más eficaz cuando el diagnóstico es precoz.



- Su objetivo es estabilizar cambios oculares provocados por la diabetes y prevenir una pérdida de visión más grave.
- Puede requerirse más de una visita a la clínica de tratamiento láser antes de que el trastorno se considere controlado.
- El proceso consiste en aplicar un haz de luz intenso sobre la retina, centrándose en pequeñas zonas.
- Puede reducir de forma drástica el riesgo de pérdida severa de visión en pacientes con retinopatía diabética proliferativa o maculopatía.

Antiangiogénicos

La inyección de agentes antiangiogénicos (o inhibidores del crecimiento endotelial vascular) puede reducir el riesgo de pérdida de visión en algunos pacientes diagnosticados con edema macular diabético. Este trastorno se produce cuando la diabetes causa una acumulación de fluido sobre o bajo la mácula, que es la parte central de la retina que se utiliza para ver bien.

Los antiangiogénicos ayudan a reducir la acumulación de fluido en el edema macular.

¿Cómo debo prepararme para la cita en la clínica oftalmológica?

Le recomendamos que:

- lleve las gafas que utiliza en la actualidad;
- lleve un lista con todos los medicamentos que consume;
- no conduzca durante un plazo de cuatro a seis horas tras la cita, ya que es posible que le administren gotas oculares que nublen su visión;



- lleve unas gafas de sol para el trayecto de regreso a casa, ya que sus ojos podrían mostrarse muy sensibles a las luces fuertes después de la cita.



¿Cómo puedo colaborar?

Le recomendamos que:

- siga acudiendo a las citas;
- mantenga el nivel de azúcar en sangre (HbA1c) que haya acordado con los profesionales sanitarios que se encargan de su caso;
- consulte a menudo a los profesionales sanitarios que se encargan de su caso y compruebe que su presión arterial no haya aumentado;
- mantenga el nivel de grasa en sangre (colesterol) que haya acordado con los profesionales sanitarios que se encargan de su caso;
- solicite asistencia médica si nota problemas adicionales de visión;
- mantenga una dieta sana y equilibrada;
- intente perder peso si sufre de obesidad;
- tome su medicación según las instrucciones de su médico;
- haga ejercicio de forma habitual;
- busque ayuda para dejar de fumar o reducir su consumo, si es fumador.

Recuerde que deberá seguir visitando a un oftalmólogo de forma frecuente para realizarse los controles habituales, además de acudir a sus citas de control de retinopatía diabética.



¿Dónde puedo encontrar más información?

- www.nhs.uk/diabeticeye
- www.diabetes.org.uk
- www.rnib.org.uk



Primera publicación

Enero 2015

Copyright

© Crown copyright 2015

Sitio web

www.nhs.uk/diabeticeye

Los programas de detección del NHS corren a cargo de Public Health England

