

RETINOPATÍA DIABÉTICA

Infografías GT DM2 SEMERGEN



Comienzo del Cribado

- **DM1:** A los 5 años del diagnóstico
- **DM2:** Al diagnóstico



Cita para retinografía no midriática



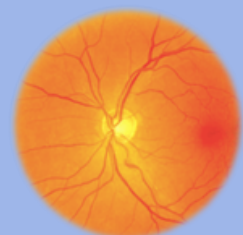
Interpretación de retinografía por Médico de Familia



Lectura de retinografías

1. Identificar ojo
2. Identificar proyecciones
3. Valorar calidad
4. Valorar campos de forma ordenada
5. Identificar lesiones

NO RETINOPATÍA APARENTE

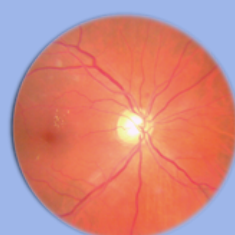


Programar nueva retinografía

Periodicidad:

- **DM1: Anual**
- **DM2:**
 - **<10 años** de evolución + **buen control glucémico:** cada **2 años**
 - **>10 años** de evolución y/o **mal control glucémico:** **anual**
- Casos especiales: gestantes y pacientes con control intensivo

DUDA

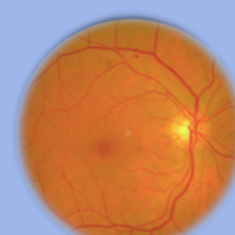


Consultar a Referente en su Área Básica de Salud (Médico de Familia Experto) o derivar a Oftalmología (presencial o e-consulta/ consulta telemática)*.

Según respuesta: retomar control o derivar a Oftalmología.

**Puede ser diferente en cada Servicio de Salud de acuerdo a sus protocolos.*

RETINOPATÍA LEVE



Hallazgos: **microaneurismas**

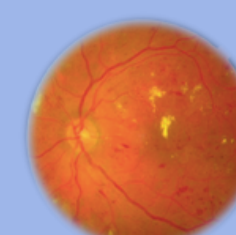
Periodicidad:

- **Anual**

No es imprescindible derivación a Oftalmología*.

Optimizar control glucémico, lipídico y tensión arterial. Evitar hipoglucemias e hipotensión

RETINOPATÍA MODERADA O GRAVE



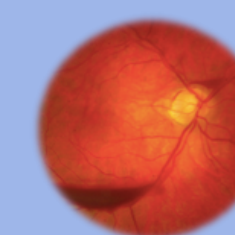
Hallazgos:

- **RD Moderada**
 - Microaneurismas + < 20 hemorragias en 4 cuadrantes
 - Exudados duros o algodonosos
 - Irregularidades venosas en 1 cuadrante
- **RD Grave**
 - >20 hemorragias retinianas en cada uno de los 4 cuadrantes
 - Tortuosidad venosa en ≥ 2 cuadrantes
 - IRMA prominentes en ≥ 1 cuadrante

Periodicidad: **Cada 3-6 meses**

Optimizar control y Derivar a Oftalmología

RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, COMPLICACIONES Y EDEMA MACULAR



Hallazgos:

- **Neovascularización**
- **Complicaciones:**
 - Hemorragia vítrea
 - Desprendimiento de retina traccional
 - Glaucoma neovascular
- **Edema macular:** engrosamiento retina (líquido en área macular).

Periodicidad:

- **RDP: Mensual** hasta estabilización.
- **Edema macular:** Si afecta a **centro** de la mácula: **mensual**. Sino cada 3 meses
- Si **complicación:** **derivación urgente**

Optimizar control y Derivar a Oftalmología