



INFORMATIVO DE LÁSER PARA RETINOPATÍA DIABÉTICA

¿Qué es retinopatía diabética?

Es una complicación de la diabetes, que evoluciona por etapas cada vez más peligrosas a medida que transcurre el tiempo y no se toman las medidas necesarias para detener o enlentecer este proceso.

¿Qué cambios ocurren en el ojo?

La diabetes daña los vasos sanguineos de todo el cuerpo. En el ojo se produce una enfermedad llamada retinopatía diabética; en el inicio aparecen pequeñas hemorragias sin ocasionar síntomas pero cuando comprometen el centro de la retina (mácula) disminuye la visión. Posteriormente crecen los vasos sanguíneos nuevos anormales que se rompen visión. Posteriormente crecen los vasos sanguíneos nuevos anormales que se rompen fácilmente y producen grandes hemorragias en el interior del ojo, complicación grave que puede generar desprendimiento de retina y pérdida de la visión (ceguera irreversible).

¿Cuál es el tratamiento de la retinopatía diabética?

El mejor tratamiento es la prevención. Un estricto control del azúcar en la sangre y de factores asociados (hipertensión arterial, colesterol, entre otros) reducirá el riesgo de complicaciones. El control oftalmológico periódico permite detectar tempranamente esta enfermedad. El tratamiento no cura la retinopatía diabética ni restaura la visión normal, pero puede retardar la progresión. En etapas avanzadas se requiere realizar pero puede retardar la progresión. En etapas avanzadas se requiere realizar procedimientos, que según el caso, podrían inclusive combinarse: láser, inyecciones dentro del ojo y/o cirugía.

¿Cuáles son las indicaciones para láser?

Se emplea para: 1. Retinopatía diabética proliferativa (cuando se han formados vasos anormales). 2. Retinopatía diabética no proliferativa muy severa con alto riesgo de progresión y/o 3. Hinchazón en la zona central de la retina (edema macular diabética).

¿Cómo funciona los rayos láser?

El láser destruye las áreas menos importantes de la retina para favorecer el aporte del oxígeno a la parte más importante (mácula).

¿Cómo es el procedimiento para la aplicación de láser para la retinopatía diabética?

Se colocan gotas de anestesia y de dilatación pupilar, el paciente se sienta frente al equipo de láser y se coloca sobre el ojo un lente de contacto especial y se procede a realizar los disparos de láser. El número de impactos y de sesiones varía de acuerdo con el plan de tratamiento.

¿Qué se siente durante el procedimiento?

Cada disparo de láser genera un sonido y un destello de luz. Los disparos en ciertas zonas de la retina pueden producir un leve dolor; si no fuera tolerable, se le inyectará anestesia alrededor del ojo.

¿Qué beneficios se espera conseguir con la fotocoagulación láser en la retinopatía diabética?

Con el láser se espera detener o enlentecer la progresión de la enfermedad.

Riesgo de la fotocoagulacióncon láser en la retinopatía diabética

A pesar de un correcto tratamiento no existe ningún procedimiento sin riesgos. En ciertos casos se producen complicaciones que pueden ser leves, moderados o graves. Así mismo, el tratamiento láser no siempre logra detener la enfermedad.

Las complicaciones pueden ser:

- Hemorragia intraocular: Se resuelve espontáneamente pero en ciertos casos se requiere cirugia para poder aspirarla.
- Disminución de la visión por la hinchazón de la mácula, por lo general es temporal.
- Reducción de la visión periférica (campo visual) y alteración en la visión nocturna.
- Hemorragias coroides: Habitualmente pequeñas, se resuelven espontáneamente.
- Otras complicaciones muy infrecuentes: Lesiones de la córnea por el lente de contacto utilizado, lesiones en iris y cristalino (cataratas)

¿Cuáles son los riesgos de no aceptar el tratamiento?

Si no recibe tratamiento el deterioro visual empeorará. La enfermedad progresará y requerirá cirugía (muy costosa y de pobre pronóstico visual) y podrá llegar a la ceguera que es irreversible.