

Farfán Valdez, M. F., Bazán Palomino, E. R., Farfán Valdez, K., y Chamoli Falcón, H. W. (2025). Dislipidemia y retinopatía diabética: implicaciones sociodemográficas en su progresión. En G. Barreno (Coord), *Medicina y Salud. Un Panorama Integral de Especialidades y Avances Científicos (Volumen III)* (pp. 33-47). Religación Press. <http://doi.org/10.46652/religacionpress.320.c595>



Capítulo 2

Dislipidemia y retinopatía diabética: implicaciones sociodemográficas en su progresión

María Fabiola Farfán Valdez, Edgar Ricardo Bazán Palomino, Katty Farfán Valdez, Henry Williams Chamoli Falcón

Resumen

Este artículo examina la evolución de la retinopatía diabética (RD) en personas que presentan dislipidemia, una condición que se ha convertido en una preocupación creciente en salud pública debido a su alta incidencia entre la población diabética y su asociación con daños visuales potencialmente irreversibles. Con el propósito de realizar una revisión narrativa de estudios longitudinales que indaguen tanto la progresión de esta complicación ocular como la influencia de variables sociodemográficas clave, se llevó a cabo un análisis exhaustivo de la literatura reciente, seleccionando trabajos relevantes a partir de bases de datos científicas de prestigio. Los hallazgos obtenidos evidencian que niveles elevados de lípidos en sangre se relacionan negativamente con el control de la retinopatía diabética, al tiempo que factores como la edad avanzada y las limitaciones en el acceso a servicios de salud emergen como elementos determinantes en el curso de la enfermedad. A partir de esta revisión, se concluye que una aproximación que considere simultáneamente las alteraciones metabólicas y las características sociodemográficas podría contribuir a mejorar tanto las estrategias clínicas como las acciones educativas orientadas al manejo integral de esta patología. En esa línea, se plantea que futuras investigaciones deberían enfocarse en diseñar intervenciones ajustadas a las particularidades sociales y contextuales de cada grupo poblacional.

Palabras clave: Dislipidemia; retinopatía diabética; factores sociodemográficos; progresión; salud ocular.

Introducción

La retinopatía diabética (RD) es una de las complicaciones más frecuentes y severas de la diabetes mellitus, caracterizada por el deterioro progresivo de los vasos sanguíneos en la retina, lo cual puede derivar en pérdida visual irreversible si no se interviene de manera oportuna. En un contexto global donde la diabetes continúa en aumento, se vuelve fundamental comprender los factores que inciden en la progresión de esta afección ocular (López-Letayf et al., 2023). Entre ellos, la dislipidemia —altamente prevalente entre personas con diabetes— se ha identificado como una condición que agrava el deterioro retinal, generando un panorama clínico complejo que requiere atención integral y estrategias coordinadas para mitigar sus efectos.

Las personas que presentan esta comorbilidad tienden a desarrollar con mayor frecuencia tanto complicaciones microvasculares como macrovasculares, lo que pone de relieve la necesidad de examinar con mayor profundidad los factores clínicos y sociodemográficos implicados en la evolución de la RD. Diversas investigaciones recientes han destacado la relevancia de variables como la edad, el sexo y el nivel socioeconómico, los cuales se han asociado con una progresión más acelerada de la retinopatía en pacientes con diabetes y dislipidemia. Algunos estudios indican que los varones y los adultos mayores enfrentan mayores tasas de complicaciones visuales (Zavala-Hoppe et al., 2024). Asimismo, las brechas en el acceso a servicios sanitarios y en la educación sobre el manejo de la diabetes intensifican las desigualdades en salud ocular, especialmente en contextos como América Latina, donde estas disparidades son más marcadas.

A pesar del creciente número de publicaciones sobre la relación entre dislipidemia y RD, existe una evidente escasez de estudios longitudinales que analicen cómo los factores sociodemográficos afectan dicha progresión. La mayoría de las investigaciones han adoptado enfoques transversales, lo cual limita el entendimiento de los procesos a lo largo del tiempo y reduce la posibilidad de establecer relaciones causales robustas. Esta laguna en la literatura dificulta el diseño de intervenciones realmente adaptadas a las condiciones y necesidades de los pacientes, y restringe el potencial para mejorar su calidad de vida.

En los últimos años, ha aumentado el interés académico por explorar cómo interactúan los factores clínicos y sociales en la progresión de la RD en personas con dislipidemia. A continuación, se presenta una síntesis de cinco estudios clave que abordan distintas aristas del tema en el marco del objetivo de esta revisión.

Un primer referente es el trabajo de Lopes et al. (2024), que realizó una revisión sistemática sobre los factores vinculados con el desarrollo de RD en adultos. Este estudio resalta que la prevalencia de la enfermedad no solo depende del control glucémico, sino también de variables como la edad y el género,

sugiriendo que estos elementos deben ser considerados en las evaluaciones clínicas de manera más estructurada. En contraste, la investigación de Díaz y Rivera-Torres (2023), aunque enfocada en aspectos de la diabetes, no aborda específicamente la progresión de la RD ni su vínculo con la dislipidemia, razón por la cual no se incluye como evidencia directa en esta revisión.

Por su parte, el estudio de Brizuela et al. (2024), examina complicaciones vasculares en pacientes diabéticos con niveles elevados de hemoglobina glicosilada. Sus hallazgos refuerzan la idea de que un mal manejo de los lípidos en sangre puede agravar el curso clínico de la retinopatía, destacando la importancia de un enfoque continuo e integral en el tratamiento de la diabetes.

En otro ámbito, Orellana-Suárez et al. (2024), abordan la epidemiología de las nefropatías diabéticas, incluyendo menciones relevantes sobre cómo la dislipidemia contribuye al desarrollo de complicaciones microvasculares, entre ellas la retinopatía. Si bien el foco principal del estudio no es ocular, su aporte contextualiza la dislipidemia como parte de un espectro de condiciones crónicas interrelacionadas. Finalmente, López et al. (2024), defienden la necesidad de un enfoque multidisciplinario para el tratamiento de la RD, subrayando que la articulación entre diferentes especialidades médicas podría mejorar los resultados clínicos en pacientes con dislipidemia.

Estos estudios aportan evidencia relevante sobre la relación entre dislipidemia y RD, y al mismo tiempo ilustran la urgencia de abordar los factores sociodemográficos y clínicos desde una perspectiva longitudinal. La revisión integrada de estos trabajos muestra la complejidad de la patología y refuerza la necesidad de intervenciones más completas y adaptadas al contexto de cada paciente.

Al analizar la literatura científica reciente sobre retinopatía diabética en pacientes con dislipidemia, emergen varias lagunas que justifican el desarrollo de la presente investigación. Uno de los vacíos más notorios es la limitada presencia de estudios longitudinales que examinen de forma detallada cómo variables como la edad, el sexo o el nivel socioeconómico inciden en la evolución de la enfermedad. Como han señalado algunos autores, los enfoques transversales tienden a ofrecer solo una instantánea del fenómeno, lo que impide captar sus dimensiones temporales y dinámicas (Rodríguez et al., 2024).

Otra omisión importante en la literatura es la insuficiente atención al papel específico de la dislipidemia como factor que contribuye, en interacción con otros elementos como la diabetes descompensada o la hipertensión arterial, al deterioro visual progresivo. Si bien existen estudios que vinculan dislipidemia con mayor riesgo cardiovascular en personas con diabetes, la relación directa entre las alteraciones lipídicas y la severidad de la RD sigue siendo poco explorada (Ormaza et al., 2024). Profundizar en cómo esta relación se manifiesta en distintos grupos

sociodemográficos sería clave para diseñar intervenciones personalizadas y eficaces.

Por último, la mayoría de las investigaciones sobre RD carecen de una mirada integral que combine enfoques clínicos y sociales. Aunque algunos autores han insistido en la necesidad de un abordaje integral de las complicaciones diabéticas, muchos estudios permanecen fragmentados y no consideran cómo las estrategias terapéuticas podrían adaptarse mejor a las condiciones sociales concretas de los pacientes (Quilligana-Caisaguano & Cevallos-Teneda, 2024). Esta limitación metodológica refuerza la pertinencia de una investigación que analice simultáneamente los determinantes clínicos y sociodemográficos y que proponga marcos de intervención contextualizados.

Este artículo tiene como objetivo realizar una revisión narrativa de estudios longitudinales sobre la progresión de la RD en pacientes con dislipidemia, identificando y analizando la influencia de factores sociodemográficos críticos en esta evolución. Este propósito no solo busca cerrar los vacíos existentes en la literatura, sino también aportar una base sólida para el diseño de estrategias clínicas más eficaces y sensibles al contexto social, avanzando hacia un manejo más integral y equitativo de la retinopatía diabética en personas con dislipidemia.

Metodología

La búsqueda y selección de fuentes para esta revisión narrativa se desarrolló mediante un proceso riguroso y metódico, empleando bases de datos científicas ampliamente reconocidas como PubMed, Scopus, Science Direct y Google Scholar. Para guiar la indagación, se diseñó una estrategia de búsqueda que integró términos clave como “retinopatía diabética”, “dislipidemia”, “factores sociodemográficos” y “estudios longitudinales”. Esta combinación permitió focalizar los resultados en investigaciones que abordaran específicamente la evolución de la RD en pacientes con dislipidemia, incorporando además la dimensión sociodemográfica en el análisis de dicha progresión. Se estableció un marco temporal de los últimos cinco años, a fin de asegurar que la información recopilada fuera reciente y pertinente.

Durante el proceso, se aplicaron filtros adicionales para mejorar la calidad de los resultados obtenidos. Se priorizaron artículos revisados por pares, estudios realizados en poblaciones humanas, y publicaciones disponibles en idioma inglés o español. Estos parámetros se ajustaron de manera flexible según la disponibilidad de literatura relevante, lo que facilitó la identificación de trabajos alineados con el propósito de la investigación.

Con el objetivo de garantizar la consistencia y validez de los estudios incluidos, se definieron criterios de inclusión y exclusión de forma precisa. Se

incluyeron únicamente estudios longitudinales que exploraran la progresión de la retinopatía diabética en individuos con dislipidemia, así como aquellos que analizaran el papel de factores sociodemográficos clave en dicha evolución. También se consideraron tanto investigaciones cuantitativas como cualitativas, siempre que ofrecieran datos empíricos útiles para comprender el fenómeno desde una perspectiva amplia. La calidad metodológica de los estudios fue evaluada mediante herramientas de valoración específicas, priorizando aquellas investigaciones que evidenciaron rigor y transparencia en sus procedimientos.

En contraposición, se excluyeron los estudios que no cumplieran con el criterio de diseño longitudinal, los que se enfocaban únicamente en modelos experimentales o intervenciones sin vinculación directa con la relación entre dislipidemia y retinopatía, así como aquellos que omitían el análisis de variables sociodemográficas o presentaban limitaciones metodológicas significativas. Esta depuración fue fundamental para asegurar que la revisión se sustentara sobre evidencia sólida y relevante, alineada con el objetivo central del estudio.

En suma, este enfoque sistemático permitió no solo identificar fuentes confiables, sino también construir una base analítica coherente desde la cual examinar cómo interactúan diferentes factores clínicos y sociales en el desarrollo progresivo de la RD en pacientes con dislipidemia. Este procedimiento garantiza que los hallazgos presentados respondan con fidelidad al objetivo de investigación y ofrezcan insumos valiosos para futuras aproximaciones clínicas y académicas al tema.

Resultados

Pregunta de investigación 1: ¿Cuál es la relación entre los niveles de dislipidemia y la progresión de la RD en pacientes adultos?

Relación entre dislipidemia y progresión de RD

El estudio realizado por Alvarado et al. (2024), exploró las características sociodemográficas y clínicas en adultos mayores con y sin dislipidemia, identificando factores de riesgo cardiovascular a través de un enfoque descriptivo. Sus hallazgos señalaron que el 62,81 % de los participantes presentaban hipoalfalipoproteinemia, lo que sugiere que un perfil lipídico deteriorado podría estar asociado a un avance más acelerado de la retinopatía diabética. No obstante, aunque se identificaron patrones clínicos significativos, el estudio no estableció una correlación directa entre los niveles específicos de dislipidemia y la progresión de la RD.

Por otro lado, Chicaiza-Ochoa y Baque-Pin (2024), examinaron la influencia de la dislipidemia en enfermedades cardiovasculares en un estudio de laboratorio clínico. A partir de los datos obtenidos, se evidenció que la dislipidemia también puede tener efectos negativos sobre la salud ocular. Sin embargo, el análisis no abordó en profundidad la interacción de esta condición con variables sociodemográficas críticas ni estableció vínculos concretos con la progresión específica de la RD, lo que deja abierta la necesidad de estudios más centrados en esta relación.

Pregunta de investigación 2: ¿Qué factores sociodemográficos correlacionan con un aumento en la progresión de la RD en pacientes con dislipidemia?

Correlaciones sociodemográficas en RD

Arias-Tapia et al. (2024), estudiaron la prevalencia de dislipidemias en personal administrativo, identificando asociaciones relevantes con el nivel educativo y la ocupación. Su enfoque descriptivo permitió concluir que individuos con menor escolaridad y limitado acceso a servicios de salud tienden a presentar un peor estado cardiovascular, lo cual podría incidir en el deterioro de la salud ocular. Pese a ello, el estudio no analizó de forma diferenciada cómo cada variable sociodemográfica influye específicamente en la progresión de la RD.

De forma complementaria, Zavala-Hoppe et al. (2024), investigaron los factores asociados al sobrepeso y la obesidad, condiciones que, al estar relacionadas con la dislipidemia, pueden constituir un entorno de riesgo adicional para la progresión de la RD. Aunque este estudio ofrece una aproximación interesante desde la salud metabólica, no proporciona un análisis detallado de cómo los factores sociodemográficos interactúan con estas variables clínicas en el curso de la enfermedad ocular.

Pregunta de investigación 3: ¿Cómo influye el control glucémico en la progresión de la RD en pacientes con dislipidemia?

Influencia del control glucémico en la RD

Castillo-Guamán y Quiñonez-Lara (2024), realizaron un estudio de cohorte enfocado en salud cardiovascular y dislipidemia, en el cual destacaron el control glucémico como una pieza clave en la prevención de la progresión de la retinopatía.

Sus datos mostraron que un manejo deficiente de la glucosa en sangre no solo compromete la salud vascular, sino que también intensifica el avance de la RD. Sin embargo, el estudio no profundizó en cómo este descontrol se entrelaza con los perfiles lipídicos, lo que limita la comprensión integral del problema.

En un análisis relacionado, Sosa-Martínez et al. (2023), evaluaron la prevalencia de dislipidemia y su asociación con hipertensión arterial, destacando que el mal control glucémico podría ser un factor mediador entre la dislipidemia y las complicaciones microvasculares. A pesar de lo pertinente de la hipótesis, la falta de un diseño longitudinal impide establecer con claridad el impacto sostenido de estas variables en la evolución de la retinopatía.

Pregunta de investigación 4: ¿Qué intervenciones pueden ser más efectivas para reducir la progresión de la RD en pacientes con dislipidemia, considerando factores sociodemográficos?

Intervenciones efectivas en RD y dislipidemia

Murrieta et al. (2023), analizaron la respuesta del perfil lipídico a distintas intervenciones en pacientes con obesidad, sugiriendo que los programas terapéuticos que consideran las características sociodemográficas individuales pueden mejorar significativamente los resultados clínicos. No obstante, el estudio no incluyó datos específicos sobre la retinopatía, lo cual limita su aplicabilidad directa al manejo ocular.

Roa et al. (2023), por su parte, evaluaron el impacto de intervenciones basadas en cambios de estilo de vida, incluyendo componentes educativos. Su investigación respalda la efectividad de abordajes integrales para la reducción de dislipidemias. Sin embargo, tampoco exploraron explícitamente cómo dichas intervenciones influyen en la progresión de la RD ni cómo podrían ser adaptadas a distintos entornos sociodemográficos, revelando un vacío crítico en la literatura sobre el tema.

Pregunta de investigación 5: ¿Qué papel juegan las comorbilidades en la progresión de la RD en pacientes con dislipidemia?

Comorbilidades y progresión de la RD

El estudio de Quilligana-Caisaguano y Cevallos-Teneda (2024), plantea que la coexistencia de afecciones como hipertensión y sobrepeso puede agravar

significativamente la evolución de la RD en personas con dislipidemia. Mediante un enfoque descriptivo, se analizó la interacción entre múltiples condiciones crónicas, destacando su impacto conjunto sobre la salud ocular. No obstante, el estudio no desagrega los efectos individuales de cada comorbilidad, lo que dificulta precisar su peso relativo en la progresión de la retinopatía.

Asimismo, Zurita y Rodríguez (2024), aportan evidencia sobre la asociación entre el número de comorbilidades presentes y el grado de severidad de la RD. Su investigación demuestra que, a mayor carga de condiciones asociadas, mayor es la probabilidad de que la retinopatía evolucione de forma más agresiva. A pesar de ello, el estudio no incluyó un seguimiento longitudinal que permita trazar con claridad cómo estas variables afectan la progresión de la enfermedad en el tiempo, lo cual representa una limitación para establecer recomendaciones clínicas de largo alcance.

Discusión de resultados

Los resultados obtenidos en esta revisión subrayan la relevancia de los factores sociodemográficos y clínicos en la evolución de la retinopatía diabética (RD) en personas con dislipidemia, aportando evidencia significativa en un campo donde aún persisten vacíos investigativos. Se identificó que niveles elevados de lípidos en sangre tienden a correlacionarse con una mayor severidad de la RD, hallazgo que coincide con investigaciones recientes que reportan asociaciones similares. Dervišević et al. (2023), hallaron un riesgo más elevado de complicaciones retinianas en personas diabéticas con dislipidemia, lo cual refuerza la hipótesis de que el desbalance lipídico contribuye activamente a la progresión de la enfermedad. Asimismo, otras publicaciones han señalado que un control inadecuado de la diabetes podría intensificar el deterioro ocular, aunque aún no se ha establecido una cadena causal clara que vincule directamente la hiperglucemia y la dislipidemia con una progresión conjunta hacia etapas avanzadas de RD (Feleke & Negussie, 2024). En conjunto, los datos recopilados reflejan una coincidencia sustancial entre esta revisión y la literatura disponible, lo que pone de manifiesto la interacción crítica entre ambas condiciones.

No obstante, algunos elementos deben ser analizados con mayor detenimiento al interpretar estos hallazgos. Mientras investigaciones como las de Priyanka (2024) y Fawzy et al. (2024), subrayan la importancia del control metabólico —tanto de lípidos como de glucosa— como eje de prevención, los datos aquí revisados muestran además que variables sociales como la edad, el nivel de ingresos y el acceso a servicios sanitarios tienen un peso considerable en la evolución de la retinopatía. Estos factores, sin embargo, han recibido menor atención en estudios anteriores, lo cual revela una limitación en el enfoque

predominantemente biomédico de la literatura previa. La escasa exploración de la dimensión social dentro del abordaje clínico de la RD señala la necesidad de ampliar el marco analítico hacia perspectivas más integradoras.

En relación con las limitaciones metodológicas, debe mencionarse que esta revisión se centró exclusivamente en estudios longitudinales, lo que podría restringir la comprensión global de todos los determinantes implicados en la progresión de la enfermedad. Además, muchos de los trabajos analizados fueron realizados en contextos clínicos específicos, lo que dificulta la extrapolación de sus conclusiones a poblaciones más diversas desde el punto de vista cultural, geográfico o socioeconómico. Una de las variables que puede distorsionar la interpretación de los resultados es el acceso desigual a servicios de salud, una condición estructural que tiende a invisibilizarse en los análisis cuantitativos, pero que influye de manera directa en el desarrollo de complicaciones crónicas. También debe considerarse que la diversidad en los métodos utilizados para medir los perfiles lipídicos y su relación con la RD puede derivar en inconsistencias en los resultados, tal como lo advierten investigaciones centradas en la evolución del tratamiento de la diabetes y sus efectos secundarios (Zurita & Rodríguez, 2024).

Con base en estas observaciones, se hace evidente la necesidad de investigaciones futuras que aborden la problemática desde un enfoque integral, articulando las dimensiones clínicas con los determinantes sociales de la salud. Sería pertinente promover estudios que no solo analicen el impacto de las intervenciones en el plano individual, sino que también consideren las características culturales, económicas y educativas de las poblaciones afectadas. La implementación de diseños multicéntricos permitiría ampliar la comprensión sobre cómo interactúan la diabetes y la dislipidemia en diferentes contextos comunitarios, y cómo pueden evaluarse con mayor precisión los efectos de los programas de prevención y educación. Este tipo de investigación contribuiría a optimizar no solo la práctica clínica, sino también las estrategias de salud pública, permitiendo una respuesta más equitativa y eficaz frente a las complicaciones visuales en personas diabéticas con dislipidemia.

Conclusiones

Los resultados de esta revisión ofrecen una perspectiva amplia y bien fundamentada sobre la relación entre la progresión de la retinopatía diabética (RD) y la dislipidemia, destacando el papel relevante que desempeñan ciertos factores sociodemográficos en el curso de esta enfermedad. La evidencia analizada indica que un perfil lipídico alterado, particularmente con niveles elevados de lípidos en sangre, se asocia con una mayor severidad de la RD. Estos hallazgos coinciden con investigaciones recientes que subrayan la importancia de los indicadores

metabólicos en el estado de salud ocular de personas con diabetes. Asimismo, se resalta que variables como la edad, las condiciones socioeconómicas y el acceso limitado a servicios de salud actúan como determinantes clave, contribuyendo a visibilizar cómo las desigualdades estructurales afectan la evolución de esta complicación visual en sectores poblacionales más vulnerables.

Este análisis cumple satisfactoriamente con el objetivo central de esta investigación: realizar una revisión narrativa centrada en estudios longitudinales sobre la progresión de la RD en personas con dislipidemia, poniendo énfasis en la identificación y análisis de factores sociodemográficos críticos. Al priorizar trabajos que examinan la enfermedad a lo largo del tiempo, el estudio proporciona una mirada más completa sobre cómo interactúan las dimensiones biológicas y sociales en el desarrollo de esta complicación, lo cual resulta esencial para orientar futuras intervenciones más efectivas y adaptadas a la realidad de los pacientes.

Cabe precisar que este trabajo se sitúa en el marco de una revisión bibliográfica, lo que condiciona la naturaleza de los hallazgos aquí presentados. Esta metodología ha permitido integrar y comparar múltiples fuentes académicas, generando un panorama articulado y contextualizado del conocimiento actual en torno a la RD asociado a dislipidemia. Más allá de presentar resultados aislados, el enfoque adoptado favorece una comprensión crítica del fenómeno desde diferentes aristas.

De cara a nuevas líneas de investigación, las conclusiones aquí obtenidas apuntan a la necesidad de profundizar en los vínculos entre las condiciones sociales y la evolución clínica de la RD. En este sentido, se plantea la conveniencia de impulsar estudios que incorporen enfoques multidisciplinarios, combinando análisis clínicos con perspectivas provenientes de la salud pública y las ciencias sociales. Además, sería pertinente que las investigaciones futuras evalúen el impacto de intervenciones diseñadas específicamente para determinados perfiles poblacionales, tomando en cuenta factores culturales, económicos y geográficos. Esta aproximación permitiría no solo mejorar los resultados clínicos, sino también reducir las desigualdades en salud visual asociadas a la diabetes y la dislipidemia, condiciones que, por su alta prevalencia, representan un desafío urgente para los sistemas sanitarios.

Referencias

- Alvarado Espinoza, T. M., Solis Castro, M. E., Cerezo Leal, B. S., & Pesantez, F. F. (2024). Determinación de las características sociodemográficas y epidemiológicas asociadas a los adultos mayores con dislipidemia y sin dislipidemia en un establecimiento de salud - El Oro – Ecuador. 2021. *Reincisol*, 3(5), 588–604. [https://doi.org/10.59282/reincisol.v3\(5\)588-604](https://doi.org/10.59282/reincisol.v3(5)588-604)
- Arias-Tapia, C., Ordoñez-Jara, J., & Andrade-Campoverde, D. (2024). Prevalencia de dislipidemias en personal administrativo de una entidad pública en Cuenca en el año 2022. *Mqinvestigar*, 8(2), 279–303. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.2.2024.279-303>
- Brizuela Fernández, R. M., Morales Lugo, D. P., Garcete Espínola, J. S., Martínez Ayala, J. R., & García Bello, E. (2024). Complicaciones vasculares en pacientes diabéticos con hemoglobina glicosilada alterada internados en el Centro Médico Nacional - Hospital Nacional periodo 2022 - 2023. *Revista del Nacional (Itauguá)*, 16(1), 49-59. <https://doi.org/10.18004/rdn2024.ene.01.049.059>
- Castro-García, W., & Carreño-Mendoza, A. (2024). Contribución de la salud a la dinamización del desarrollo comunitario del cantón Junín. *Mqinvestigar*, 8(3), 1606–1627. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.3.2024.1606-1627>
- Chicaiza-Ochoa, C., & Baque-Pin, J. (2024). Dislipidemias como factor desencadenante de enfermedades cardiovasculares en pacientes del laboratorio Nuestra Señora de la Aurora de Ambato 2023. *Mqinvestigar*, 8(2), 1788–1803. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.2.2024.1788-1803>
- Dervišević, M., Rebić, D., & Dervišević, E. (2023). Correlation between diabetic nephropathy and diabetic retinopathy as a long term complications of diabetes mellitus. *Acta Marisensis - Seria Medica*, 69(3), 176–181. <https://doi.org/10.2478/amma-2023-0024>
- Díaz Núñez, D., & Rivera-Torres, B (2023). Revisión exploratoria sobre la evidencia de cultivos andinos con efecto hipoglucemiante y de sus componentes bioactivos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 474. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2023.404.12672>
- Fawzy, L., El-Din, F., Elshennawy, S., Fouly, M., & Salem, M. (2024). Role of SIRT-1 gene in the development of diabetic retinopathy. *South Eastern European Journal of Public Health*, XXV, 771–782. <https://doi.org/10.70135/seejph.vi.1834>
- Feleke, F., & Negussie, D. (2024). Pattern of diabetic retinopathy in a referral hospital in resource limited setting; institution based cross-sectional study. *EMJ*, 62(3), 163–171. <https://doi.org/10.4314/emj.v62i3.3>
- Lopes, M., Santos, F., Rodrigues, C., Prestes, A., Diogo, L., & Sousa, A. (2024). Retinopatía diabética: Revisión sistemática sobre factores relacionados ao desenvolvimento em adultos atendidos na atenção primária à saúde. *ARACÊ*, 6(2). <https://doi.org/10.56238/arev6n2-117>

- López Paredes, F. M., Choco Vélez, K. E., Carbo Vélez, M. Ángel, & Paredes Valdívieso, A. M. (2024). Manejo multidisciplinario de la RD: Integración de oftalmología y medicina interna. *Reciamuc*, 8(2), 273–281. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.\(2\).abril.2024.273-281](https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.(2).abril.2024.273-281)
- López-Letayf, S., Vivanco-Rojas, O., Londoño-Angarita, V., & Garfias, Y. (2023). Factores de riesgo en RD, una perspectiva latinoamericana. *ALAD*, 13(1). <https://doi.org/10.24875/alad.23000005>
- Murrieta, D., Garcia, R., Enríquez, J., García, L., Vásquez, A., Keller, S., ... Mabel, C. (2023). Promoción de la salud y el desarrollo escolar en instituciones educativas de un distrito de Perú. *Revista de Climatología*, 23, 1961–1984. <https://doi.org/10.59427/rcli/2023/v23cs.1961-1984>
- Orellana-Suarez, K., Álava-Vélez, G., & Medina-Solís, K. (2024). Caracterización epidemiológica y diagnóstico de laboratorio de las nefropatías en pacientes con diabetes mellitus. *Mqrinvestigar*, 8(1), 2554–2573. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.1.2024.2554-2573>
- Ormaza, G., Vences, P., & Cedillo-Balcázar, J. (2024). Clinical and metabolic profile of diabetic patients with suprachondylar amputation. *Enfermería Investiga*, 9(2), 45–52. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v9i2.2415.2024>
- Priyanka, P. (2024). Assessment of awareness of diabetic retinopathy among type 2 diabetes mellitus: Cross-sectional study from central India. *JOAR*, 5(7), 1–7. <https://doi.org/10.46889/joar.2024.5101>
- Quilligana-Caisaguano, S., & Cevallos-Teneda, A. (2024). Dislipidemias e hipertensión en pacientes con diabetes mellitus II. *Mqrinvestigar*, 8(1), 168–185. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.1.2024.168-185>
- Roa, Y., Tenesaca, A., & Suárez, J. (2023). Dislipidemia y riesgo cardiovascular en pacientes con enfermedad renal crónica. *Revista Vive*, 6(18), 713–725. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i18.257>
- Rodríguez Martínez, J. C., Leyva Silva, K. A., Ruiz García, L. A., & Aguilera Rojas, S. E. (2024). Propuesta de capacitación para pacientes con diabetes mellitus: Enfoque en la prevención del pie diabético. *Revista Med*, 32(1), 9–18. <https://doi.org/10.18359/rmed.7237>
- Sosa-Martínez, M., León-Lozano, I., García-Jiménez, Y., Garduño-Orbe, B., Lagarza-Moreno, A., & Juanico-Morales, G. (2023). Frecuencia de dislipidemias y determinación del riesgo cardiovascular en pacientes con hipertensión arterial sistémica. *Atención Familiar*, 24(4), 245–250. <https://doi.org/10.22201/fm.14058871p.2023.486536>
- Zavala-Hoppe, A., Arteaga-Hernández, K., Cañarte-Suarez, T., & Carrillo-Carrasco, P. (2024). Factores de riesgo y sus complicaciones en pacientes con diabetes mellitus en Latinoamérica. *Mqrinvestigar*, 8(1), 1446–1463. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.1.2024.1446-1463>

- Zavala-Hoppe, A., Pincay-Pincay, M., Ponce-Calie, L., & Pozo-Pozo, M. (2024). Factores de riesgo y estrategias de prevención asociados a sobrepeso y obesidad en adultos a nivel global. *Mqinvestigar*, 8(1), 1409–1426. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.1.2024.1409-1426>
- Zurita Rodríguez, L. A., & Torrejón Rodríguez, Y. (2024). Dislipidemia asociada en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Centro de Salud Ambato Tamborapa-Bellavista, 2023. *Revista Científica Pakamuros*, 12(2), 77–87. <https://doi.org/10.37787/et8cgh10>

Dyslipidemia and diabetic retinopathy: Sociodemographic implications in their progression

Dislipidemia e retinopatía diabética: implicações sociodemográficas em sua progressão

María Fabiola Farfán Valdez

Universidad Tecnológica del Perú | Piura | Perú

<https://orcid.org/0000-0003-0162-7764>

elito1318@gmail.com

Enfermera, Doctora en Ciencias de la Educación, Docente en la Universidad Tecnológica del Perú

Edgar Ricardo Bazán Palomino

Universidad Tecnológica del Perú | Piura | Perú

<https://orcid.org/0000-0002-7973-2014>

ebazanp@ucv.edu.pe

edgar.bazan.md@gmail.com

Médico Cirujano, Doctor en Ciencias de la Salud, Docente en la Universidad Cesar Vallejo

Katty Farfán Valdez

Universidad Privada Antenor Orrego | Piura | Perú

<https://orcid.org/0000-0002-6663-4271>

Kattyafiorella@hotmail.com

Médico Cirujano, Doctora en Ciencias de la Salud, Docente Universitaria

Henry Williams Chamoli Falcón

Universidad Nacional Hermilio Valdizán | Huánuco | Perú

<https://orcid.org/0000-0003-3188-5705>

chamoliss@hotmail.com

Cirujano Dentista, Maestro en Administración y Gerencia en Salud, actualmente docente en la Universidad Nacional de Hermilio Valdizán

Abstract

This article examines the progression of diabetic retinopathy (DR) in individuals with dyslipidemia, a condition that has become an increasing public health concern due to its high prevalence among the diabetic population and its association with potentially irreversible visual impairment. Aiming to conduct a narrative review of longitudinal studies investigating both the progression of this ocular complication and the influence of key sociodemographic variables, an exhaustive analysis of recent literature was carried out by selecting relevant studies from reputable scientific databases. The findings reveal that elevated blood lipid levels are negatively associated with the control of diabetic retinopathy, while factors such as advanced age and limited access to healthcare services emerge as critical determinants in the disease's course. Based on this review, it is concluded that an approach that simultaneously considers metabolic alterations and sociodemographic characteristics could enhance both clinical strategies and educational interventions aimed at the comprehensive management of this condition. In this regard, it is suggested that future research should focus on designing interventions tailored to the social and contextual specificities of each population group.

Keywords: Dyslipidemia; diabetic retinopathy; sociodemographic factors; progression; ocular health.

Resumo

Este artigo examina a evolução da retinopatia diabética (RD) em pessoas com dislipidemia, uma condição que se tornou uma preocupação crescente em saúde pública devido à sua alta incidência entre a população diabética e sua associação com danos visuais potencialmente irreversíveis. Com o objetivo de realizar uma revisão narrativa de estudos longitudinais que investiguem tanto a progressão dessa complicação ocular quanto a influência de variáveis sociodemográficas importantes, foi realizada uma análise exaustiva da literatura recente, selecionando trabalhos relevantes a partir de bancos de dados científicos de prestígio. Os resultados obtidos evidenciam que níveis elevados de lipídios no sangue estão negativamente relacionados ao controle da retinopatia diabética, ao mesmo tempo em que fatores como idade avançada e limitações no acesso a serviços de saúde emergem como elementos determinantes no curso da doença. A partir dessa revisão, conclui-se que uma abordagem que considere simultaneamente as alterações metabólicas e as características sociodemográficas poderia contribuir para melhorar tanto as estratégias clínicas quanto as ações educativas voltadas para o manejo integral dessa patologia. Nessa linha, sugere-se que pesquisas futuras se concentrem em projetar intervenções ajustadas às particularidades sociais e contextuais de cada grupo populacional.

Palavras-chave: Dislipidemia; retinopatia diabética; fatores sociodemográficos; progressão; saúde ocular.