Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):19

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-019 - RESULTADOS DE CIERRE DE ÚLCERA, REULCERACIÓN, AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR Y MORTALIDAD EN PACIENTES CON ARTROPATÍA DE CHARCOT AL AÑO DE SEGUIMIENTO

M.C. Almaraz Almaraz[a], M. Bravo Bardají[a], B. Sobrino Díaz[a], M.J. Palomo Fernández[a], F. Rodríguez Jiménez[a], J. Páez Moguer[b] y A.B. Ortega Ávila[b]

[a]Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga. [b]Universidad de Málaga, Málaga.

Resumen

Introducción: Existen pocos estudios prospectivos que nos informen sobre los resultados en el tiempo de las personas con diabetes mellitus (DM) y artropatía de Charcot. El objetivo de este estudio fue determinar los resultados tras un año de seguimiento en relación a curación de úlceras, nueva ulceración, amputación de miembros inferiores (AMI) y muerte de pacientes con diabetes mellitus y artropatía de Charcot.

Material y métodos: Estudio prospectivo que incluyó los pacientes con diabetes mellitus y artropatía de Charcot que solicitaron 1ª visita desde el 1º de enero de 2014 al 31 de diciembre de 2015 en una consulta monográfica de pie diabético Todos los pacientes fueron tratados por el mismo equipo. Las variables demográficas, clínicas y bioquímicas se recogieron siguiendo un mismo protocolo. Todos los pacientes se volvieron a reevaluar al año de la primera visita, recogiendo datos de cierre de úlcera, reulceración, AMI y mortalidad y sus causas durante el seguimiento. Las variables cuantitativas se expresaron como media y desviación estándar, y las variables cualitativas en porcentajes. Las diferencias entre grupos (con y sin Charcot) se calcularon mediante t Student y chi cuadrado.

Resultados: Se atendieron 184 pacientes nuevos de los que 16 (8,6) tenían artropatía de Charcot y se siguieron durante un año. De los 16 pacientes con artropatía de Charcot, 13 (81,3%) eran varones, 11 (68,8%) con diabetes mellitus tipo 2. La media de edad fue de 53,0 ± 11,4 años, la media del tiempo de evolución de la DM de 17,2 ± 6,2 años y la de HbA1C de 8,0 ± 1,5%. En la primera visita, 10 pacientes (62,5%) tenían úlceras y 3 (18,7%) osteomielitis. 4 (25%) tenían el antecedente de AMI previa y 11 (68,8%) tenían antecedente de úlceras previas. Al año de seguimiento, cerraron 6 (60%) de los 10 pacientes con úlceras y se ulceraron 2 (33,3%) de los 6 pacientes que no tenían úlceras. Se practicaron 2 AMI (1menor y 1 mayor) y fallecieron 2 (12,5%) pacientes. Las causas de muerte fueron: autolisis e insuficiencia renal.

Conclusiones: Los pacientes que con artropatía de Charcot de esta serie fueron más jóvenes, tuvieron menor porcentaje de cierre de úlceras (60%) frente a los que no presentaron esta complicación en nuestra serie (70%), y presentaron mayores cifras de reulceración durante el periodo de seguimiento (33,3% frente a 8,57%) en la misma serie.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.