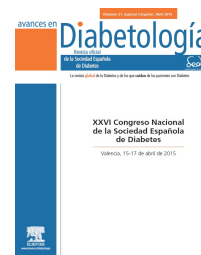




Avances en Diabetología



P-014. - ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE LA ARTROPATÍA DE CHARCOT: RESULTADOS A LOS DOS AÑOS DE LA IMPLANTACIÓN DE LA UNIDAD DE PIE DIABÉTICO

L. Martínez Guasch, R. Zavala, A. Palanca, J. Viadé, J.L. Reverter, E. Aguilera y M. Puig

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona.

Resumen

Introducción: La Unidad de Pie Diabético (UPD), se puso en funcionamiento en febrero del 2013 para ofrecer un abordaje multidisciplinar de las lesiones del pie derivadas de la diabetes mellitus (DM). En esta unidad colaboran los servicios de Cirugía Plástica, Medicina Interna, Cirugía Vascular, Radiología, Medicina Nuclear, Traumatología, Endocrinología y un podólogo especializado.

Objetivos: Evaluar las lesiones observadas, los tratamientos, resultados obtenidos y las características de los pacientes con artropatía de Charcot (AC), que fueron derivados a la UPD en el periodo 2013-2014.

Material y métodos: Se revisaron retrospectivamente las historias clínicas de los pacientes derivados con el diagnóstico final de AC, recogiendo los datos clínicos, características de las lesiones (fase, lateralidad, sintomatología), las exploraciones complementarias realizadas, el tipo de tratamiento (antibiótico, bifosfonatos, descarga, quirúrgico) y su evolución.

Resultados: Se incluyeron 26 pacientes (22 afectados de DM2; 11 mujeres; edad 60 ± 10 años; evolución DM 16 ± 9 años). El 4% de los casos estaban tratados con dieta, el 16% con hipoglicemiantes orales, el 34% en combinación con medicación oral e insulina y el 46% sólo insulina. La HbA_{1c} fue de $7,4 \pm 2,1\%$. Un 73% presentaba retinopatía, un 50% nefropatía y un 19% macroangiopatía. El 50% habían sufrido amputaciones previamente. El 61% de los pacientes llegó a la UPD en una fase crónica con predominio de afectación del pie izquierdo (57%). La infección (31%), la deformidad (27%) y la úlcera (19%) fueron los signos más prevalentes. A todos los pacientes se les realizó una radiología simple y en 9 casos se complementó con gammagrafía y SPECT-TC. El 53% de los casos precisó tratamiento antibiótico, el 23% desbridamiento quirúrgico y en todos los casos, excepto uno, se aplicó descarga. En 9 casos (35%) se instauró tratamiento con bifosfonatos. En el seguimiento, la mayoría de pacientes (70%) evolucionaron hacia la curación y/o estabilización del proceso. Un paciente falleció por neoplasia avanzada. Dos casos eran de reciente diagnóstico y están pendientes de revaloración, tres casos fueron derivados para tratamiento quirúrgico de las deformidades y en dos casos las úlceras reaparecieron (uno de ellos por incumplimiento).

Conclusiones: El abordaje multidisciplinar en una unidad de pie diabético permite una buena

evolución en la mayoría de pacientes afectos de artropatía de Charcot. Asimismo, la detección precoz debería evitar que los pacientes llegasen a la UPD en fases avanzadas con deformidades y complicaciones.