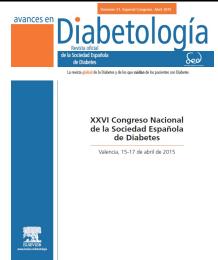




Avances en Diabetología



P-002. - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR PIE DIABÉTICO COMPLICADO

E. Sánchez Navarro, J.J. Marín Peñalver, M. Martínez Martínez, D. Romero Esteban, M.E. Arjonilla Sampedro, M.F. Illán Gómez y M. Pascual Díaz

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir las características de una serie de pacientes hospitalizados por complicaciones de pie diabético.

Material y métodos: Estudio descriptivo de 106 pacientes ingresados por pie diabético complicado en nuestro hospital entre 2013 y 2014. Las variables cuantitativas se expresan en medias \pm desviación estándar y las cualitativas en números y porcentajes.

Resultados: De los 106 pacientes, 81 eran varones y 25 mujeres, de edad media 68 ± 12 años e IMC de $29 \pm 5,5$ Kg/m². El tiempo de evolución de la diabetes era de 16 ± 11 años. De ellos, 100 (94,3%) eran diabéticos tipo 2. El 31% recibía tratamiento con ADO, el 38% insulina, el 25% ambos y el 6% no tomaba ningún tratamiento farmacológico. Respecto a otros FRCV asociados, el 77% eran hipertensos y el 65% dislipémicos. El 24% eran fumadores activos y el 22% ex fumadores. La mitad de los diabéticos no se realizaba autocontroles de glucemia capilar. La HbA1c media, de los dos últimos años, fue de $7,9 \pm 1,5\%$. Solo el 34% tenía determinaciones de HbA1c semestrales. En nuestra muestra, 48 pacientes (45,2%) tenían retinopatía diabética, 43 (40,5%) algún grado de albuminuria y 60 (57%) presentaban otras complicaciones macrovasculares. En cuanto al cribaje de complicaciones, a 43 pacientes se les realizaba periódicamente un fondo de ojo, a 43 ocasionalmente y a 20 nunca. El cociente albúmina/creatinina había sido determinado regularmente en 20 pacientes, esporádicamente en 70 y nunca en 16 casos. El tiempo medio de evolución desde el diagnóstico del pie diabético fue de $4,5 \pm 3,5$ años. En 26 casos (24,5%) eran lesiones de tipo vascular, en 33 (31,1%) neuropáticas y mixtas en 47 (44,3%). El tratamiento recibido fue desbridamiento quirúrgico y/o curas locales en el 54%, amputación menor en el 24% y mayor en el 22%. El 71% de los pacientes había ingresado previamente por complicaciones de pie diabético, el 28% ya presentaba alguna amputación menor (22% ipsilateral, 6% contralateral) y el 18% amputación mayor (11% ipsilateral, 7% contralateral).

Conclusiones: En nuestro medio, el ingreso por pie diabético complicado es más frecuente en varones con diabetes tipo 2, de edad avanzada, que asocian otros factores de riesgo cardiovascular y presentan otras complicaciones micro y macrovasculares. El seguimiento clínico y control metabólico de estos pacientes es deficiente, y en la mayoría de los casos no se cumplen las recomendaciones de cribaje de complicaciones crónicas. Existe una alta tasa de reingreso y un elevado porcentaje de amputaciones quirúrgicas.