



Avances en Diabetología



O-020. - CARACTERÍSTICAS DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS POR AMPUTACIONES DE EXTREMIDAD INFERIOR EN ESPAÑA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2: ANÁLISIS POR GÉNERO

A. López de Andrés^a, R. Jiménez García^a, J. Aragón Sánchez^b, R. Hernández Barrera^a, I. Jiménez Trujillo^a y P. Carrasco Garrido^a

^aUniversidad Rey Juan Carlos. Pozuelo de Alarcón. ^bHospital La Paloma. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los ingresos hospitalarios por amputaciones de la extremidad inferior entre los hombres y mujeres con diabetes tipo 2 hospitalizados en España entre los años 2001 y 2012, así como analizar los resultados del ingreso como la estancia hospitalaria y la mortalidad intrahospitalaria (MIH).

Material y métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo de once años utilizando el Conjunto Mínimo Básico de Datos de toda la población española. Se ha clasificado ingreso de un paciente que presentaba amputación de extremidad inferior, a aquel que presentará como procedimiento al alta, en cualquier posición, según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-9-MC), los códigos: 84.10-84.12 (menores), 84.13-84.17 (mayores). Tras identificar a los sujetos que presentaron una amputación se definió la presencia de diabetes tipo 2 si se habían incluido los códigos CIE-9-MC: 250.x0; 250.x2 en cualquier posición diagnóstica. Se ha calculado la estancia hospitalaria (EH) y la MIH por tipo de amputación y por género.

Resultados: Durante el periodo de estudio, se realizaron un total de 85.799 amputaciones no traumáticas en pacientes con diabetes tipo 2 (50.848 menores y 34.951 mayores) en los hospitales españoles. La proporción de amputaciones mayores y menores fue significativamente mayor en los hombres frente a las mujeres (75,09% vs 24,21% y 63,28% vs 36,72%, respectivamente). Las mujeres diabéticas que sufrieron amputaciones tenían más edad que los hombres (73,04 años vs 67,96 años las amputaciones menores y 77,55 años vs 71,87 años en las mayores, p 0,05), presentaron significativamente más MIH (4,93% vs 3,00% en las amputaciones menores y 11,84% vs 9,19% en las mayores) y tuvieron significativamente menor EH tanto en las amputaciones menores como en las mayores que los hombres diabéticos (22,48 días vs 23,57 días y 22,13 días vs 25,31 días, respectivamente) (tabla).

	Menores			Mayores			p-valor
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres		
	N o ? (% o ?)	N o ? (% o ?)		N o ? (% o ?)	N o ? (% o ?)		

	45-59	8.968 (23,49)	1.528 (12,07)		2.830 (12,8)	573 (4,46)	
Edad (grupos)	60-74	17.919 (46,93)	4.831 (38,15)	0,000	9.602 (43,42)	3.530 (27,5)	0,000
	> 74	11.298 (29,59)	6.304 (49,78)		9.684 (43,79)	8.732 (68,03)	
Edad		67,96 (10,35)	73,04 (10,38)	0,000	71,87 (9,93)	77,55 (9)	0,000
Comorbilidad	0	16.222 (42,48)	5.307 (41,91)		9.333 (42,2)	5.429 (42,3)	
	1	12.547 (32,86)	4.176 (32,98)	0,456	7.422 (33,56)	4.332 (33,75)	0,822
	? 2	9.416 (24,66)	3.180 (25,11)		5.361 (24,24)	3.074 (23,95)	
Estancia post-cirugía		16,31 (21)	16,43 (21,41)	0,606	16,86 (24,18)	16,42 (20,71)	0,147
Estancia total		23,57 (21,58)	22,48 (21,7)	0,000	25,31 (25,44)	22,13 (22,58)	0,000
Mortalidad	No	37.041 (97,00)	12.039 (95,07)		20.083 (90,81)	11.315 (88,16)	
	Sí	1.144 (3,00)	624 (4,93)	0,000	2.033 (9,19)	1.520 (11,84)	0,000
Total		38.185 (75,09)	12.663 (24,21)	0,000	22.116 (63,28)	12.835 (36,72)	0,000

Conclusiones: A pesar que se realizan más amputaciones de extremidad inferior en los hombres diabéticos que en las mujeres diabéticas, estas presentan mayores valores de MIH.