



133 - INCIDENCIA DE LA GANGRENA DE FOURNIER EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS Y SU RELACIÓN CON EL USO DE ISGLT2 EN EL ÚLTIMO CUATRIENIO EN EXTREMADURA

F.J. Enciso Izquierdo¹, L.M. Luengo Pérez², M.J. Amaya García¹, A.A. Cordero Vaquero¹ y A. Cordero Pearson¹

¹Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres. ²Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz.

Resumen

Objetivos: Analizar los datos epidemiológicos de la gangrena de Fournier (GF) en Extremadura en los cuatro últimos años, centrándonos en los pacientes con diabetes mellitus (DM), describir las características de la diabetes y estudiar si existe mayor incidencia el uso de los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes hospitalizados con diagnóstico de GF en el SPSE durante el periodo comprendido entre julio de 2015 y noviembre de 2019. Se analizaron las historias de estos pacientes, recogiendo los datos referentes a la edad, género, tipo de diabetes, tiempo de evolución de la diabetes, hemoglobina glicosilada (HbA1c) más reciente, complicaciones microvasculares, macrovasculares, medicación antidiabética que tomaban, así como los resultados adversos, las complicaciones y los posibles factores precipitantes del episodio de la GF. Para analizar si existía una asociación entre el uso de iSGLT2 se establecieron dos grupos de pacientes.

Resultados: Se seleccionaron un total de 65 pacientes con el diagnóstico de GF de los cuales 27 pacientes era diabéticos (41,5%). Los pacientes con DM tenían una edad media de $63,9 \pm 11,2$ años, el 92,6% eran varones, el tiempo medio de evolución de la diabetes era de $5,08 \pm 3,79$ años y el valor medio de HbA1c era de $7,6 \pm 1,6\%$. Cinco pacientes con DM (18,5%) estaban utilizando un iSGLT2. Cuando comparamos el grupo de pacientes que usaba iSGLT2 con el grupo que no los utilizaba no se objetivó ninguna diferencia significativa, salvo en cuanto a la presencia de cardiopatía isquémica.

Conclusiones: A pesar de la baja incidencia de la enfermedad, los resultados del estudio apuntan a que no existiría una mayor incidencia de GF entre los pacientes afectos de DM que utilizan iSGLT2. por otro lado se observa que riesgo de desarrollar GF en pacientes con DM ya existe en las fases tempranas de la enfermedad, incluso con un control metabólico aceptable.