



## 225 - TASA DE MORTALIDAD Y AMPUTACIONES EN 5 AÑOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE PIE DM. FACTORES PRONÓSTICOS

J.R. Romero Gómez, C. Font López, M. Flores Molas, C. Guillén Morote, A.M. Roldán Sánchez, M. Rodríguez Bedoya, E. Santacruz Cerdá, J. Serrano Gotarredona y R. Sánchez-Ortiga

*Endocrinología y Nutrición, Hospital General Dr. Balmis, ISABIAL, Alicante.*

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con pie diabético (PD) presentan una mortalidad a los 5 años en torno al 30% y una probabilidad de amputación del 17%, con un incremento de la mortalidad hasta el 50%.

**Métodos:** Estudio retrospectivo observacional a 5 años de pacientes atendidos en una consulta monográfica de PD a cargo de endocrinología de un hospital terciario entre los años 2016 y 2019. Variables: edad, género, tipo de diabetes y años de evolución, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), control ( $HbA_{1c}$ ), complicaciones, grado de la úlcera, necesidad de amputación a los 5 años de seguimiento, mortalidad a 5 años. Análisis estadístico con SPSSv.25: Test de K-Smirnov. Media  $\pm$  desviación estándar o mediana [p25-75]. Chi cuadrado, prueba t y test de Mann-Whitney.

**Resultados:** A los 5 años de la primera visita necesitaron amputación 30 de 72 pacientes atendidos (70% hombres, 80% DM2, edad primera visita  $56,6 \pm 12,5$  años), de los cuales precisaron más de una amputación el 70%. Los tipos de amputación fueron transmetatarsiana 40%, digital 26,7%, infracondílea 6,7% y supracondílea 6,7%. A los 5 años de la primera visita fallecieron 21 de 72 pacientes atendidos (71,4% hombres, 85,6% DM2, edad primera visita  $68,1 \pm 13,5$  años). Las causas de mortalidad fueron cardiovascular 28,6% (enfermedad cardíaca 23,8%, isquemia periférica/intestinal 4,8%), infección respiratoria 8,4% (COVID 4,2%), infección relacionada con el pie DM 4,8%, demencia 4,2% y desconocida/otros 38%. Encontramos asociación con una mayor mortalidad respecto a la edad ( $68,1 \pm 13,5$  vs.  $56,3 \pm 10,6$  años  $p = 0,01$ ) y la enfermedad renal crónica (OR 5,7 IC95% 1,8-17,7,  $p = 0,03$ ). Todos los pacientes que presentaron cardiopatía, ictus o necesidad de hemodiálisis durante el seguimiento fallecieron ( $p > 0,05$ ).

**Conclusiones:** En nuestro centro se reportó una tasa de amputaciones del 41,7% y de mortalidad del 29,2% a los 5 años.