



118 - EVALUACIÓN DE LAS AMPUTACIONES POR PIE DIABÉTICO REALIZADAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JUAN RAMÓN JIMÉNEZ DURANTE EL AÑO 2018

M.E. López Valverde^a, R. Manzanares Córdova^a, P. Rodríguez Ortega^a, M. Velázquez Mata^b y J. Aragón Sánchez^c

^aHospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. ^bCentro de salud Molino de la Vega. Huelva. ^cHospital La Paloma. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: España es el país europeo con mayor tasa de amputaciones por pie diabético en Europa. A pesar de la elevada prevalencia y morbimortalidad, existen pocos estudios para evaluar los resultados.

Métodos: Se recogieron las amputaciones por pie diabético realizadas en 2018 en el hospital Juan Ramón Jiménez (Huelva), único hospital de la provincia con servicio de Cirugía Vascular. Se recogieron datos sobre: tipo y fecha de amputaciones, complicaciones, técnica vascular realizada, valoración previa, durante el ingreso o tras la amputación por el servicio de Endocrinología, así como diferentes variables epidemiológicas y clínicas de los pacientes. Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS.

Resultados: Se amputaron 53 pacientes (75,5% varones), edad media 1^a amputación: 69 ± 13 años. El tratamiento hipoglucemiantre más común era insulina + antidiabéticos orales (49,1%) y 38 pacientes recibieron tratamiento vascular. El 96,1% de los pacientes tuvo alguna complicación en el ingreso, llegando al 100% en 3º y 4º ingresos. La 1^a amputación fue menor en 90,6% pacientes y 52,8% de los pacientes precisaron reamputación (mayor en 37,9%). Nueve pacientes habían sido valorados previamente en endocrino y 11 pacientes fueron derivados tras la 1^a amputación; en 71,1% pacientes nunca se hizo interconsulta hospitalaria. En este periodo fallecieron 12 pacientes. La supervivencia media tras amputación menor y mayor fue de 685,6 (DE 1022,32 días) y 352,5 (DE 316,08 días) respectivamente. No hubo diferencias en supervivencia entre pacientes valorados por Endocrinología o con técnicas vasculares.

Conclusiones: El 22,6% de los pacientes amputados en 2018 fallecieron, siendo la supervivencia media tras amputación mayor 316,98 días. El 83% de los pacientes nunca había sido evaluados por endocrinología y no se realizó interconsulta hospitalaria de manera rutinaria. A pesar de la elevada morbimortalidad que conlleva el pie diabético, el manejo es deficitario.