



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 117 - EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN AL PIE DIABÉTICO EN UNA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR

A. Piñar Gutiérrez<sup>1</sup>, N. Gros Herguido<sup>1</sup>, F. Losada Viñau<sup>1</sup>, F. Farfán Pérez<sup>1</sup>, M. Enríquez Pérez<sup>1</sup>, A. Pérez Ruiz<sup>1</sup>, C. Ruiz Trillo<sup>1</sup>, E. Bataller<sup>2</sup>, L. Tallón Aguilar<sup>3</sup> y A. Soto Moreno<sup>1</sup>

<sup>1</sup>UGC Endocrinología y Nutrición; <sup>2</sup>UGC Cirugía Vascular; <sup>3</sup>UGC Cirugía General. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con pie diabético presentan peor calidad de vida y mayor morbimortalidad. La afectación vascular puede modificar la presentación, manejo y pronóstico.

**Objetivos:** Análisis descriptivo de una cohorte de pacientes atendidos en una unidad multidisciplinar de pie diabético. Análisis de resultados en salud e impacto de la afectación vascular

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo. Analizamos 2 poblaciones atendidas en 14 meses en una Unidad de Pie Diabético: Población 1. Pacientes con pulso (Cía General-Endocrino). Población 2. Pacientes sin pulso (Cía Vascular-Endocrino). Variables cuantitativas: P50 (P25-P75); cualitativas: n (%). Para comparar proporciones se utilizó  $\chi^2$ ; para medianas, la prueba no paramétrica de muestras independientes.

**Resultados:** Escala de Texas\*. Población 1: 0b = 1(0,7%), 1a = 46 (34%), 1b = 14 (10%), 2a = 6 (4,4%), 2b = 11 (8%), 2c = 1 (0,7%), 3a = 19 (14%), 3b = 20 (15%). Población 2: 1a = 8 (6%), 1b = 8 (6%), 1c = 23 (17%), 1d = 4 (3%), 2b = 6 (4%), 2c = 5 (3,6%), 2d = 1 (0,7%), 3a = 6 (4%), 3b = 3 (2%), 3c = 11 (8%), 3d = 4 (3%).\*p 0,05.

	Con pulso	Sin pulso
N	135	138
Varón*	108 (80%)	75 (70%)
Edad*	60 (54-67)	74 (66-81)
HbA1c (%)	7,6 (6,7-9,5)	6,9 (5,6-8)

Diabetes T2	118 (87,4%)	128 (93%)
Úlceras previas*	71 (52,6%)	37 (27%)
HTA*	88 (65%)	114 (83%)
Dislipemia*	78 (58%)	107 (78%)
Tabaquismo	83 (61%)	63 (62%)
Nefropatía	47 (35%)	48 (35%)
Retinopatía*	64 (47%)	44 (32%)
Enf coronaria*	11 (8%)	40 (29%)
Enf cerebrovascular*	9 (7%)	28 (18%)
Nº consultas*	3 (1-6)	1 (1-2)
Amputación*	31 (23%)	43 (31%)
Amp mayor*	2 (6%)	10 (40%)
Ingreso	38 (28%)	49 (35,5%)
ATB*	87 (64%)	71 (51,4%)
ATB iv	38 (28%)	440 (32%)
Revascularización		28 (20%)

**Conclusiones:** Los pacientes con afectación vascular son mayores y tienen más factores de riesgo cardiovascular y carga macrovascular. Sus úlceras son más graves y su tasa de amputación mayor, con más amputaciones mayores. Aunque existen diferencias en la antibioterapia, puede deberse a las distintas formas de trabajo de cada servicio.