



120 - LA DISTANCIA AL HOSPITAL DE REFERENCIA, ¿UN FACTOR DE AMPUTACIÓN?

M. Moreno Martínez, J.D. Barranco Ochoa, A. Segarra Balao, M. de Damas Medina, A. Moreno Carazo y C. Gutiérrez Alcántara

UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Jaén.

Resumen

Introducción: Al analizar las amputaciones en diabéticos encontramos diferencias geográficas. Nuestra área, el Hospital Universitario de Jaén (HUJ) es extensa y sin Endocrinólogos en los Hospitales Comarcales.

Objetivos: Evaluar las características de los pacientes atendidos con pie diabético por el Servicio de Endocrinología del HUJ en 2019. Describir si la distancia podría influir en las amputaciones.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se analizaron las historias de los pacientes con pie diabético” desde el 1 de enero al 31 de diciembre de 2019. Se registraron datos de filiación, distancia a HUJ, datos de control metabólico, LDL y otros factores de riesgo vascular. Se uso el paquete SPSS 25 con t para comparar medias y chi-cuadrado cualitativas. Se usó modelo de regresión para analizar posibles factores asociados a la amputación y se realizó modelo de curva ROC.

Resultados: 83 pacientes (16 mujeres/67 hombres) de $64,45 \pm 12,16$ años fueron evaluados. Sólo 43,4% habían sido atendidos por nuestra unidad previamente. Su HbA1c en el momento de nuestra evaluación era $8,72 \pm 2,2\%$ y el LDL $80,14 \pm 38,32$. El 45,8% ya habían sufrido alguna amputación previa. 33 pacientes (39,8%, sólo 3 de HD) acabaron en amputación. 29 pacientes (34,9%) eran de otra área. La distancia media a nuestro hospital fue $32,65 \pm 32,39$ km. En la regresión la distancia fue el único factor independiente asociado a amputación, encontrando un 1,9% de aumento de amputación por cada km de distancia al hospital. En modelo de curvas ROC el punto de corte que maximiza el área bajo la curva fue de 50 km.

Conclusiones: Los pacientes de nuestra serie presentan control metabólico y LDL subóptimos y menos de la mitad habían tenido atención por Endocrinología. Casi el 40% de los pacientes acabaron en amputación. La lejanía se asocia como factor independiente de amputación en nuestra serie, siendo el riesgo máximo a partir de los 50 km a nuestro hospital.