



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-034 - VALORACIÓN DEL IMPACTO DEL EMPLEO DEL PROCEDIMIENTO NEUDIACAN® EN LA REDUCCIÓN DE COMPLICACIONES DEL PIE DIABÉTICO

C.E. Martínez Alberto<sup>a</sup>, D.A. Fernández Gutiérrez<sup>b</sup>, P.R. Brito Brito<sup>c</sup>, L. Cuéllar Pompa<sup>d</sup>, Y.D. Montesinos Arteaga<sup>c</sup>, A.M. Reyes Abreu<sup>e</sup> y A. Gaona Fernández<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Tenerife, Santa Cruz de Tenerife. <sup>b</sup>Gerencia, Santa Cruz de Tenerife. <sup>c</sup>Gerencia Atención Primaria Tenerife, Santa Cruz de Tenerife. <sup>d</sup>Colegio de Enfermería, Santa Cruz de Tenerife. <sup>e</sup>Centro de Salud Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Introducción:** Entre las complicaciones más temidas de la diabetes mellitus (DM), se encuentra la neuropatía periférica diabética (NPD), complicación microvascular con alta prevalencia entre la población canaria. Está relacionada con el pie diabético, patología que suele ser la antesala de un problema mayor, la amputación de un miembro inferior, la cual genera una alta morbi-mortalidad. Canarias presenta la mayor tasa de amputaciones a personas con diabetes de España, motivo por el cual se están realizando esfuerzos para aumentar la prevención y detección precoz de NPD. Uno de estos esfuerzos ha sido la reciente implantación como anexo en Historia Clínica del procedimiento enfermero de cribado de NPD recientemente validado (NEUDIACAN®), del cual se está valorando su impacto mediante beca de investigación FUNCANIS (Nº EXP. PIFUN06/17).

**Objetivos:** Valorar el impacto del empleo de esta herramienta de cribado en pacientes con DM 2, llevada a cabo en centros de salud de Tenerife.

**Material y métodos:** Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en centros de salud que recibieron formación sobre la valoración del pie mediante la herramienta NEUDIACAN®. Se realizó captación activa de pacientes con DM susceptibles de exploración y valoración. Los únicos criterios de exclusión fueron DM tipo 1 en los primeros cinco años del diagnóstico y padecer algún otro tipo de neuropatía previamente diagnosticada. A estas personas se les aplicó el NEUDIACAN® compuesto por los siguientes 6 ítems: sintomatología relacionada, inspección, monofilamento de Semmes-Weintein, diapasón Rydel-Seiffer, palpación de pulso pedio e índice tobillo-brazo (ITB). Los datos registrados de la exploración eran enviados automáticamente al departamento de informática de nuestra Gerencia de Atención Primaria. Al finalizar esta etapa de pilotaje de la implantación del NEUDIACAN® nos enviaron los datos en formato Excel para su posterior análisis con paquete estadístico para ordenador personal con entorno Windows XP SPSS 24 de IBM Co. La muestra se describe resumiendo las variables nominales con la frecuencia relativa de sus categorías componentes.

**Resultados:** El estudio fue realizado entre diciembre de 2017 y enero de 2019. Se exploraron a 169 pacientes con DM Tipo 2, con edades comprendidas entre los 39 y los 88 años, y con un rango de años de evolución de la enfermedad desde los 0 hasta los 37. El 27% de los pacientes explorados

presentó deformidades, el 11% respuesta alterada al monofilamento, el 32% presentó respuesta disminuida a la sensibilidad vibratoria, un 9% pulso pedio no palpable, y un 27% presentó ITB disminuido, de los cuales un 3% presentó ITB < 0,5.

**Conclusiones:** El empleo de Neudiacan ha permitido detectar un porcentaje considerable de pacientes en riesgo de desarrollar pie diabético. En una segunda fase de este estudio se realizará una valoración del coste-efectividad de la creación de agendas en consultas de atención primaria para esta valoración.