



# Endocrinología y Nutrición



## 216 - RELEVANCIA DE LA VALORACIÓN CLÍNICA EN LA EVALUACIÓN DE PACIENTES CON ÚLCERA DE PIE ATENDIDOS EN LA UNIDAD DE PIE DIABÉTICO DEL HOSPITAL DE PUERTO REAL

A.I. Jiménez Millán<sup>a</sup>, A. Romero Palacios<sup>b</sup>, A. Camacho Ramírez<sup>c</sup> y C. Expósito Carbal<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición; <sup>b</sup>Unidad de Enfermedades Infecciosas; <sup>c</sup>Servicio de Cirugía General. Hospital Universitario de Puerto Real. España.

### Resumen

**Introducción:** El interrogatorio en pacientes con diabetes con úlcera de pie incluye habitualmente la investigación sobre síntomas sugerentes de claudicación intermitente, estableciéndose una categoría de respuestas que orientan sobre la posible afectación vascular. En muchos casos esta valoración es manifiestamente insuficiente.

**Objetivos:** Evaluar las características predictivas de dicho parámetro comparando los resultados de la evaluación clínica con los obtenidos mediante la realización de índice tobillo brazo (ITB) en nuestra población de estudio.

**Métodos:** Pacientes del Área Sanitaria de la Janda (Cádiz), remitidos a la Unidad de pie diabético durante los primeros 4 meses de 2016 por presentar lesión activa y en los que se aplicó el cuestionario clínico (1: Asintomático, 2: Claudicación > 150 metros, 3: Claudicación < 150 metros, 4: Dolor de reposo, 5: Dolor de reposo con lesiones) y se realizó valoración y clasificación en función de ITB (Normal, isquemia leve, isquemia moderada-severa, no valorable).

**Resultados:** Se recogieron los datos de 50 pacientes; mediana de edad 69 años (rango 35-83). 60% hombres y 40% mujeres. 96% diabetes tipo 2, sólo un 6% tenían amputación previa. Presentaron algún grado de enfermedad, medido por ITB el 73% de los pacientes, con un 78% de los pacientes correctamente diagnosticados (65%-87% con IC95%). La evaluación clínica vs determinación de ITB mostró una sensibilidad del 72%, una especificidad del 93%, un valor predictivo positivo del 97% y un valor predictivo negativo del 56%

**Conclusiones:** Aunque la evaluación clínica sirve como orientación en muchos casos, en los pacientes diabéticos con lesión periférica es necesaria la realización de otros procedimientos diagnósticos dirigidos a la detección precoz de vasculopatía. Probablemente el aspecto más relevante de la evaluación clínica es su función de indicador a la hora de establecer progresión de enfermedad, más que a la valoración aislada como diagnóstico de enfermedad vascular.