



P-019 - RESULTADOS DE CIERRE DE ÚLCERA, REULCERACIÓN, AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR Y MORTALIDAD EN PACIENTES CON ARTROPATÍA DE CHARCOT AL AÑO DE SEGUIMIENTO

M.C. Almaraz Almaraz^a, M. Bravo Bardaji^a, B. Sobrino Díaz^a, M.J. Palomo Fernández^a, F. Rodríguez Jiménez^a, J. Páez Moquer^b y A.B. Ortega Ávila^b

^aHospital Regional Universitario de Málaga, Málaga. ^bUniversidad de Málaga, Málaga.

Resumen

Introducción: Existen pocos estudios prospectivos que nos informen sobre los resultados en el tiempo de las personas con diabetes mellitus (DM) y artropatía de Charcot. El objetivo de este estudio fue determinar los resultados tras un año de seguimiento en relación a curación de úlceras, nueva ulceración, amputación de miembros inferiores (AMI) y muerte de pacientes con diabetes mellitus y artropatía de Charcot.

Material y métodos: Estudio prospectivo que incluyó los pacientes con diabetes mellitus y artropatía de Charcot que solicitaron 1^a visita desde el 1^o de enero de 2014 al 31 de diciembre de 2015 en una consulta monográfica de pie diabético. Todos los pacientes fueron tratados por el mismo equipo. Las variables demográficas, clínicas y bioquímicas se recogieron siguiendo un mismo protocolo. Todos los pacientes se volvieron a reevaluar al año de la primera visita, recogiendo datos de cierre de úlcera, reulceración, AMI y mortalidad y sus causas durante el seguimiento. Las variables cuantitativas se expresaron como media y desviación estándar, y las variables cualitativas en porcentajes. Las diferencias entre grupos (con y sin Charcot) se calcularon mediante t Student y chi cuadrado.

Resultados: Se atendieron 184 pacientes nuevos de los que 16 (8,6) tenían artropatía de Charcot y se siguieron durante un año. De los 16 pacientes con artropatía de Charcot, 13 (81,3%) eran varones, 11 (68,8%) con diabetes mellitus tipo 2. La media de edad fue de $53,0 \pm 11,4$ años, la media del tiempo de evolución de la DM de $17,2 \pm 6,2$ años y la de HbA1C de $8,0 \pm 1,5\%$. En la primera visita, 10 pacientes (62,5%) tenían úlceras y 3 (18,7%) osteomielitis. 4 (25%) tenían el antecedente de AMI previa y 11 (68,8%) tenían antecedente de úlceras previas. Al año de seguimiento, cerraron 6 (60%) de los 10 pacientes con úlceras y se ulceraron 2 (33,3%) de los 6 pacientes que no tenían úlceras. Se practicaron 2 AMI (1 menor y 1 mayor) y fallecieron 2 (12,5%) pacientes. Las causas de muerte fueron: autólisis e insuficiencia renal.

Conclusiones: Los pacientes que con artropatía de Charcot de esta serie fueron más jóvenes, tuvieron menor porcentaje de cierre de úlceras (60%) frente a los que no presentaron esta complicación en nuestra serie (70%), y presentaron mayores cifras de reulceración durante el periodo de seguimiento (33,3% frente a 8,57%) en la misma serie.