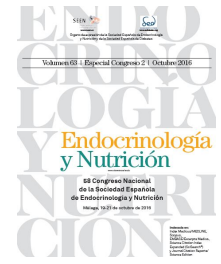




Endocrinología y Nutrición



217 - DESCRIPCIÓN DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 ATENDIDOS EN UNA UNIDAD DE PIE DIABÉTICO

D. Medina Rivero^a, I.M. Mateo Gavira^a, M.B. Ojeda Schuldt^a, A. Abal Cruz^b, A. Amor Cruz^b y M. Aguilar Diosdado^a

^aEndocrinología y Nutrición; ^bEnfermería. Hospital de Día de Endocrinología. Hospital Puerta del Mar. Cádiz. España.

Resumen

Introducción: Dada la elevada incidencia de amputaciones de miembros inferiores en la población diabética de Andalucía, resulta prioritaria la potenciación de equipos multidisciplinares en las estructuras de hospital de día ya consolidadas.

Objetivos: Analizar el perfil de los pacientes derivados desde Atención Primaria (AP) a la Unidad de Pie Diabético (UPD).

Métodos: Estudio transversal en el que se evaluaron todos los pacientes atendidos por primera vez en la UPD del Hospital Puerta del Mar (Cádiz), procedentes de AP, desde abril/2015 hasta abril/2016. Se analizaron datos demográficos, analíticos y clínicos. La severidad de la afectación del pie diabético se categorizó según la clasificación de Wagner (grados 0-5).

Resultados: Se evaluaron 52 pacientes: edad media de $71,1 \pm 8,8$ años, 59,6% (n = 35) varones, con una HbA1c de 7,5% (rango: 6,9-8,8). El 46,2% bajo tratamiento con insulina, el 30,8% con agentes orales y el 23,1% terapia combinada. Entre las complicaciones crónicas, el 30,8% presentaba retinopatía, el 32,7% nefropatía, el 38,5% antecedente de cardiopatía isquémica y el 26,5% de enfermedad cerebrovascular. El 82,7% eran hipertensos, el 86,5% con dislipemia y el 15,4% fumadores activos. El 30,4% presentaron alteración de la sensibilidad, el 10,7% afectación vascular y el 33,9% afectación neuroisquémica. El 73,1% presentaron pie diabético grado 0-2 y el 19,7% grados 3-5. Tenían antecedente de amputación previa el 11,5%, se constataron datos de osteomielitis en el 15,4% y precisaron ingreso el 34,6% (n = 18): de ellos 11 precisaron amputaciones menores, 3 mayores y un paciente falleció durante la hospitalización.

Conclusiones: Los pacientes atendidos en la Unidad de Pie Diabético del área Cádiz-San Fernando presentan una elevada prevalencia de comorbilidades y complicaciones crónicas. En la mayor parte de los casos el abordaje local fue el desbridamiento o resecciones menores, con un pequeño porcentaje de amputaciones mayores.