



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/2503 - Uso del test 'The University of Texas subjective peripheal neurohathy' para el diagnóstico de neuropatía diabética en un Servicio de Urgencias hospitalario

T. Morán Rocha^a, C. López González^b, J.D. Ortega Molina^c, D.M. Díaz Carrasco^d, F. Navarro Macías^c, P. García Sardón^e, H. González Sánchez^f y M. Pedregal González^g

^aMédico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Bollullos del Condado. Huelva. ^bMédico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Cartaya. Huelva. ^cMédico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Los Rosales. Huelva. ^dMédico Residente de 4^o año. Centro de Salud Molino de la Vega. Huelva. ^eMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Gestión Clínica Luis Taracido. Bollullos Par del Condado. Huelva. ^fMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Torrejón. Huelva. ^gTutor Residentes Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Huelva.

Resumen

Objetivos: Determinar la frecuencia de seguimiento de pie diabético y despistaje de neuropatía diabética (ND) mediante el test de Texas (TT). Conocer la relación entre resultado del despistaje de ND y la hemoglobina glicosilada (HBA1C), edad, sexo, tiempo de evolución y tratamiento.

Metodología: Estudio observacional descriptivo con 90 pacientes con diabetes mellitus (DM) que acudieron a un servicio de urgencias hospitalario. Variables: sexo, edad, tiempo de evolución, HBA1c, seguimiento, utilización del monofilamento y tratamiento. Para el despistaje de ND se usó "The University of Texas Subjective Peripheal Neurohathy". Para describir variables cuantitativas se usó media y desviación típica (DT). Para cualitativas, porcentajes. Para comparar medias, test de la t-Student. Para comparar variables cualitativas, ji-cuadrado.

Resultados: 48,9% hombres. Edad 68,5 (DT 12,1) años. Años de evolución 12.1 (DT 9,2). La HBA1c fue de 7,7 (DT 1,5). El 56,7% tomaban ADO. El 37,8% IC [27,76-47,79%] realizaban control anual con monofilamento. El TT resultó positivo en el 63,3% [53,38-73,29%]. Los pacientes con resultado positivo presentaban mayor edad (70,8 vs 64,42 años, $p = 0,014$), tiempo de evolución (14,1 vs 8,7 años, $p = 0,007$) y HBA1c (7,9 vs 7,4%; $p = 0,191$). Los pacientes en tratamiento con ADO e insulina mostraron diferencias comparado con el tratamiento con ADO ($p = 0,02$). Presentan menos positivos en el TT los que realizan una revisión anual ($p = 0,01$).

Conclusiones: La mayoría no realizaban un seguimiento adecuado de la ND. Más de la mitad podían sufrir ND según el TT. El TT estaba en relación con la edad, tiempo de evolución, HBA1c, fármaco y seguimiento.