



## D-005 - PIE DIABÉTICO Y AMPUTACIÓN: FACTORES ASOCIADOS A ESTA GRAVE COMPLICACIÓN

A. García, J. Alonso Muñoz, N. Toledo Samaniego, R. Alonso Beato, M. Pulfer, J. Cano Ballesteros y M. García Leoni

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La amputación en los pacientes con infección del pie diabético (IPD) es la complicación más grave, que representa una importante pérdida en la calidad de vida y es causa de rehospitalización frecuentes. Analizamos las características epidemiológicas, los factores de riesgo de los pacientes amputados así como las consecuencias.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo de pacientes con IPD y amputación durante 12 meses, análisis estadístico SPSS 24 (se realizó una regresión logística multivariante)

**Resultados:** Analizamos 164 pacientes, 153 (93%) con diagnóstico de IPD, el 76% eran varones, con mediana de edad de 70 años. La HbA1c media fue  $7,8 \pm 1,7$ , un 34,8% tenían retinopatía y un 36,6% nefropatía. El 49,4% tenían una clasificación de 7 o más en la escala Charlson. El 98,2% de los pacientes tenían una o más úlceras en el momento del ingreso, un 46,3 habían tenido amputaciones previas y el 50,6% de las cirugías habían sido programadas. Un 1,8% tenían seguimiento por un podólogo. El 68,9% asociaban isquemia arterial y un 15,9% neuropatía. En el ingreso un 51,2% de las lesiones fueron clasificadas como de Wagner 4. De estos pacientes un 81,7% fueron intervenidos en el episodio de los cuales 68,3% fueron amputaciones. La amputación se asoció a la presencia de nefropatía  $p 0,047$ , cirugía previa  $p 0,02$ , amputaciones previas  $p 0,002$  y osteomielitis  $p 0,004$ , siendo estas dos últimas las variables que persisten en el análisis multivariante. Los paciente amputados tenían una estancia mayor 13 días vs 9,5 ( $p 0,016$ ).

**Discusión:** La amputación se asocia de manera estadísticamente significativa con la presencia concomitante de osteomielitis y la presencia de amputaciones previas, así como pacientes que presentaban otras complicaciones macrovasculares como la nefropatía no siendo significativo en nuestra serie con el tipo de tratamiento diabético u otras complicaciones microvasculares.

**Conclusiones:** La amputación es más frecuente en pacientes que asocian amputaciones previas u otras complicaciones macrovasculares por lo que en estos subgrupos de pacientes debería hacerse un seguimiento estrecho por un grupo de atención multidisciplinar.

### Bibliografía

1. Lavery LA, Ryan EC, Ahn J, Crisologo PA, Oz OK, La Fontaine J, et al. The Infected Diabetic

Foot: Re-Evaluating the IDSA Diabetic Foot Infection Classification. Clin Infect Dis. 2019.