Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):400

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-008 - NIVELES DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN PACIENTES CON PIE DIABÉTICO AMPUTADOS

L. Jiménez Reyes, P. Lucena Calvet, J. Álvarez Granda, T. Mata Forte, A. Roel Conde, P. Igea Gracia, L.L. Checa Daimiel y L. Romero Calvo

Medicina Interna. Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla". Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir los niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1c) previos a la amputación, la presencia de complicaciones macro y microvasculares y caracterizar epidemiológicamente a los pacientes amputados que realizan seguimiento en la consulta de pie diabético.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo en el que se analizan los datos de los pacientes en seguimiento en la consulta de pie diabético del Hospital Gómez Ulla desde enero del 2019 hasta junio de 2020 que han sufrido amputación a lo largo del curso de su enfermedad.

Resultados: Se seleccionaron 7 de los 22 pacientes en seguimiento, con una edad media de 70 años, siendo en su totalidad varones. El tiempo medio transcurrido desde el diagnóstico de diabetes hasta la primera amputación fue de 17,5 años. Seis pacientes (85,7%) tenían diabetes mellitus tipo 2 (DM2), 4 (57,1%) estaban en tratamiento con antidiabéticos orales (ADOS), 2 (28,5%) recibían tratamiento con insulina y 1 (14,2%) tenía tratamiento combinado con ADOS e insulina. En cuanto a otros factores de riesgo cardiovascular 4 (57,1%) eran fumadores, 6 pacientes (85,7%) tenían hipertensión arterial, 2 (28,5%) eran obesos y 4 (57,1%) tenían dislipemia. La totalidad de los pacientes tenían osteomielitis activa en el momento de la amputación y en todos se obtuvo aislamiento microbiológico. La media del nivel de HbA1c en el momento de la amputación fue de 8,8%, 3 pacientes (42,8%) tenían un nivel de HbA1c superior al 8%. En cuanto a las complicaciones microvasculares 5 tenían retinopatía (71,4%), 3 (42,8%) nefropatía y todos ellos tenían neuropatía periférica. Dentro de la afectación macrovascular, 6 pacientes (85,7%) tenían vasculopatía periférica y 3 de ellos (42,8%) cardiopatía isquémica.

Discusión: Los niveles de HbA1c en el momento de la amputación eran mayores de 6,5% en todos los casos, con una cifra media de 8,8%. Además, todos los pacientes asociaban uno o varios factores de riesgo cardiovascular y la mayoría de ellos tenían otras complicaciones micro o macrovasculares.

Conclusiones: Es imprescindible un control glucémico estricto y un adecuado manejo de los demás factores de riesgo cardiovascular para evitar complicaciones derivadas de la diabetes.

Bibliografía

1. Armstrong DG, et al. Diabetic Foot Ulcers and Their Recurrence. N Engl J Med.

2017;376:2367.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.