Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):133

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-006 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DIABÉTICA QUE ACUDEN A CONSULTA DE "PIE DIABÉTICO" DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

R. Castilla Ortiz, D. Ramírez Yesa, M. Rodríguez Mora, N. Maya Hamed, A. Rodríguez Borrell, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila y V. Pérez Vázquez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Determinar las características de la población diabética que acude a la consulta monográfica de Endocrinología de “pie diabético” con el fin de planificar actuaciones futuras así como gestión de recursos.

Material y métodos: Recogida de datos demográficos y clínicos: edad, sexo, tipo de diabetes, presencia de vasculopatía, alteración de la sensibilidad e infección según clasificación pedís, así como la presencia de lesiones y localización anatómica referentes a los pacientes diagnosticados de diabetes y que a lo largo de la evolución de su enfermedad desarrollan arteriopatía diabética en miembros inferiores, siendo derivados a la consulta de seguimiento de “pie diabético” a cargo del Servicio de Endocrinología.

Resultados: La población de análisis fueron 609 pacientes, 368 hombres (60,4%) y 241 mujeres (39,6%), siendo 38 diabéticos tipo 1 (6,2%) y 571 diabéticos tipo 2 (93,8%), teniendo una edad media de 68,98 años ± 13 y una media de años de evolución de la diabetes de 17,09 años ± 11. De estos pacientes, se recogen datos acerca de vasculopatía según la clasificación de Fontaine en 423 casos, siendo asintomática en 287 (68%) y sintomática en136 (32%), siendo IIA claudica a > 150 m en 30 (22%), IIB claudica a < 150 m en 43 (31%), III dolor de reposo en 34 (25%) y IV dolor de reposo con lesiones en 29 (21%). Al mismo tiempo, se recoge datos acerca de la sensibilidad en 495 de ellos, siendo normal en 225 casos (37%) y estando alterada en 270 pacientes (63%). También se obtuvieron datos acerca del grado de infección según la clasificación Pedis en 512 casos, estando ausente en 229 (45%), siendo leve en 133 (26%), moderada-grave en 148 (29%) y muy grave en 2 (0,4%) pacientes. Por último, determinó la presencia de lesiones se distribuye de la siguiente manera: ausencia de lesión en pie de riesgo 73 (13%), úlcera superficial en 249 (45%), úlcera profunda 166 (30%), úlcera profunda más absceso en 29 (5%) y gangrena limitada en 39 (7%), distribuyéndose anatómicamente de la siguiente manera: falange/dedo en 328 casos (53,9%), en metatarso en 122 (20%) y en tarso en 81 (13,3%).

Discusión: Las 3/5 partes de la población diabética son hombres, siendo en el 94% de los casos DM tipo 2 con una edad media de 69 años y unos 17 años de evolución. La vasculopatía suele ser sintomática en 1/3 de los casos, siendo homogénea su distribución en cuanto la clasificación de

Fontaine. La sensibilidad se encuentra alterada en 3/5 de los casos, mostrando infección del pie diabético en el 50%, hallándose en el 50% de los casos en la falange.

Conclusiones: El perfil de paciente que acude a consulta de “pie diabético” suele ser un hombre de unos 69 años de edad media con al menos 10 años de evolución de su diabetes, en la mayoría tipo 2 con vasculopatía asintomática pero con sensibilidad generalmente afectada, presentando lesiones tipo úlcera superficiales, usualmente no infectadas o con infección leve en 3/4 partes de los casos, localizadas especialmente a nivel distal (falange-dedo) de los miembros inferiores.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.