

## EVALUACION DEL PRIMER AÑO DE UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE PIE DIABETICO

**Autores:** Miranda C.; Cubile M.; Tralma N.; Cabrera E.; Frias R.; Jayat G.; Rius R.; Ramos J.; Tissera G.; Morales A.  
Hospital provincial Castro Rendón. Neuquén. Argentina

**Introducción:** La mayoría de las amputaciones no traumáticas (ANT) de miembros inferiores en el mundo corresponden a pacientes diabéticos. En Argentina la diabetes es responsable del 48% de ANT. En nuestro hospital el número se eleva al 74%. La mortalidad después de la amputación del “pie diabético”(PD) es de 39-80% a los 5 años. Las infecciones de PD son polimicrobianas en más de 70% de los casos y de difícil manejo con tratamiento antibiótico.

Distintos estudios demuestran que la evaluación por parte de un equipo interdisciplinario mejora la atención de los pacientes logrando disminuir la tasa de las amputaciones. Por este motivo implementamos esta modalidad en nuestra institución.

**Objetivo:** evaluar el desempeño del equipo de PD durante el primer año de atención y disminuir las amputaciones.

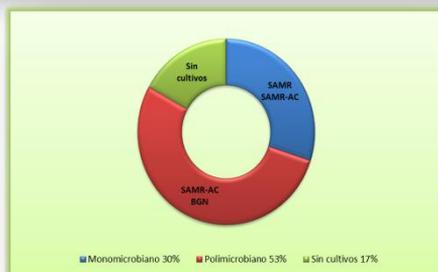
### Materiales y métodos

En abril de 2016, se conformó el equipo de PD compuesto por:

- 2 especialistas en diabetes
- 3 traumatólogos
- 2 infectólogos
- 2 enfermeros capacitados
- 1 cirujano vascular.

Se realiza un estudio descriptivo de los pacientes atendidos en consultorio de PD en el primer año comparando las amputaciones de miembros inferiores contra el mismo periodo del año anterior.

| Periodo | Amputaciones Totales | Amputaciones en DM | Amputaciones Mayores DM | Revascular DM | Toma de Cultivos |
|---------|----------------------|--------------------|-------------------------|---------------|------------------|
| 2015    | 65% (33)             | 47% (24)           | 23.5%(12)               | 17%(3)        | 17/24            |
| 2016    | 35% (18)             | 29.5% (15)         | 15.7%(8)                | 24%(4)        | 13/15            |



### Conclusión

A pesar de la pequeña cantidad de pacientes, los resultados del primer año del consultorio de “pie diabético” mostraron:

- Disminuir las amputaciones de miembros inferiores en general
- Disminuir las amputaciones mayores
- Mejorar la documentación microbiológica facilitando el manejo antibiótico.

Estos logros iniciales alentaron a continuar con un trabajo en equipo y a conformar la “unidad de atención de diabetes” en nuestro hospital.