

**Título del Trabajo:**

FACTORES DE MAL PRONÓSTICO PARA AMPUTACIÓN Y REAMPUTACIÓN EN PACIENTES CON NEUROPATÍA DIABÉTICA Y PIE DE RIESGO ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE LESIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS DEL INR LGII

**Título del Trabajo en Inglés:**

POOR PROGNOSIS FACTORS FOR AMPUTATION AND REAMPUTATION IN PATIENTS WITH DIABETIC NEUROPATHY AND RISK FOOT CARE AT THE PERIPHERAL NERVE INJURY SERVICE OF THE INR LGII

**Nombre:** MARISELA

**Apellidos:** CARRILLO SANTOS

**ORCID:**

**País de Residencia:** MEXICO

**Área de Investigación:** MÉDICA Y PARAMÉDICA

**Institución a la que Pertenece:** INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION GILLERMO IBARRA IBARRA

**Área de Adscripción:** División de Rehabilitación Neurológica/Lesión de Nervio Periférico

**Correo Electrónico:** carrillosantosm@gmail.com

**Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo**

Jimena Quinzaños Fresnedo , Pilar Andrea Merino Orbegoso, Patricia Rodriguez Silva

Rehabilitación Neurológica , Instituto Nacional de Rehabilitación , MEXICO, jimenaqf@hotmail.com , 0000-0002-2780-6878

Medicina de Rehabilitación , Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, PERU, pmerinoo@gmail.com,

Medicina de Rehabilitación , DIF, MEXICO, patylu\_04@hotmail.com ,

**Palabras en Español:**

Pie de riesgo, Neuropatía diabética , Amputación , Reamputación

**Palabras en Inglés:**

Risk foot , Diabetic neuropathy, Amputation, Reamputation

**Título del Trabajo:**

FACTORES DE MAL PRONÓSTICO PARA AMPUTACIÓN Y REAMPUTACIÓN EN PACIENTES CON NEUROPATÍA DIABÉTICA Y PIE DE RIESGO ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE LESIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS DEL INR LGII

**Título del Trabajo en Inglés:**

POOR PROGNOSIS FACTORS FOR AMPUTATION AND REAMPUTATION IN PATIENTS WITH DIABETIC NEUROPATHY AND RISK FOOT CARE AT THE PERIPHERAL NERVE INJURY SERVICE OF THE INR LGII

**Área de Investigación:**

División de Rehabilitación Neurológica/Lesión de Nervio Periférico

**Introducción:**

La diabetes mellitus es un problema de salud pública en México, su carga económica recae en desarrollo de complicaciones. Una de sus complicaciones es la neuropatía diabética, afectando al 50% de la población con diabetes. Pie de riesgo es una condición para identificar factores que conducen a un pie diabético; su detección y seguimiento previene úlceras y amputaciones. La diabetes es la primera causa no traumática de amputación de extremidad inferior en el mundo, con una amputación cada segundo, lo cual nos lleva a preguntar: ¿Cuáles son los factores de mal pronóstico para amputación y reamputación en pacientes con neuropatía diabética periférica y pie de riesgo atendidos en el INR LGII?

**Objetivo:**

Describir los factores pronósticos relacionados con amputación y reamputación en una cohorte de pacientes con neuropatía diabética y pie de riesgo del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra

**Metodología:**

Revisión de expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de neuropatía diabética periférica y pie de riesgo atendidos en consulta de primera vez del servicio de Lesión de Nervio Periférico de enero 2017 a mayo 2022, obteniéndose las variables a identificar. Se utilizó estadística descriptiva para resumir los datos, con frecuencia para las variables cualitativas; con media y desviación estándar para las variables cuantitativas. Mediante el cálculo del estimador de la función de supervivencia por el método de Kaplan-Meier, se determinó la probabilidad de presentar amputación a través del tiempo de seguimiento. Análisis de riesgos proporcionales de Cox para derivar hazard ratios ajustados en modelos multivariados mediante el exponencial de los coeficientes de la regresión. El análisis estadístico se realizó mediante el empleo del programa SPSS/PC v20. Los resultados se consideraron estadísticamente significativos para una  $p < 0.05$ .

**Resultados:**

Se estudiaron 219 sujetos con neuropatía diabética y pie de riesgo, 65.3% hombres; edad promedio en ambos sexos de 59.5 años (DS 12.1 y rango entre 25-92 años). Evolución promedio de diabetes 16.2 años (DS 8.96, rango 0-40), sólo 27.4% de los sujetos con control metabólico, 79.9% con

comorbilidades. 48.9% con complicaciones por diabetes. El 3.7% de los pacientes (n=8) fueron amputados durante el seguimiento, nadie fue reamputado. De las variables estudiadas, las relacionadas de forma estadísticamente significativa con amputación durante el seguimiento fueron cardiopatía isquémica, alcoholismo activo y presencia de una úlcera previa. 40% de pacientes con cardiopatía isquémica fueron amputados. Regresión logística de Cox: Sujetos con cardiopatía isquémica con 5.6 veces más probabilidad de ser amputados tras 5 años de seguimiento ( $p=0.021$ ) que sujetos sin amputación ( $p=0.175$ ) y aquellos con úlcera previa tuvieron 5 veces más probabilidad de ser amputados comparados con quienes no la presentaron ( $p=0.025$ ).

### **Conclusiones:**

Con esta información se enfatizará en detectar datos de neuropatía, identificar el riesgo de los pies de la población con diabetes, educar y abordar factores de mal pronóstico con atención oportuna por servicios de cardiología y promover campañas para disminuir la ingesta de bebidas alcohólicas y tratamiento de úlceras en los pies.