**LAS AMPUTACIONES NO TRAUMÁTICAS dE MIEMBROS INFERIORES EN DIABÉTICOS, ASTURIAS 2012**

**E. García Fernández, M.P. Alonso Vigil, M.J. Margolles Martins**

**Consejería de Sanidad, Asturias.**

Antecedentes/Objetivos: La diabetes mellitus (DM) es la primera

causa de amputación no traumática de miembros inferiores. La magnitud

de esta complicación aumenta con la edad y varía en función del

tiempo de evolución de la enfermedad, estimándose que a partir de

10 años al menos el 2% de los diabéticos sufrirán alguna amputación.

La segunda línea estratégica de la Estrategia de Diabetes del Sistema

Nacional de Salud aborda la importancia del diagnóstico precoz y

de la implantación de medidas correctoras eficaces para prevenir las

complicaciones a largo plazo. Nuestro objetivo, es analizar la situación

de las amputaciones no traumáticas de miembros inferiores en

diabéticos en Asturias, en el año 2012.

Métodos: Estudio transversal, con cálculo de la tasa de incidencia,

distribución por edad, sexo, distribución topográfica, evolución temporal

desde 2001 a 2013 y riesgos epidemiológicos. La información

procede del conjunto mínimo básico de datos (CMBD), Se extraen las

altas hospitalarias que tienen en el registro “P1” uno de los códigos

CIE-9 MC: de 84,10 a 84,17 y entre “C1” a “C13” el 250, o sea, diabéticos

mayores de 15 años que han sufrido una amputación no traumática

de miembro inferior en el año 2012. Se excluyen los menores de

15 años. Para el cálculo de la incidencia se utiliza la población diabética

estimada de la Encuesta de Salud de Asturias, 2008.

Resultados: Se detectan 152 casos, una tasa de incidencia total

de 2,21‰ diabéticos, 3,46‰ para hombres diabéticos y 1,17‰ en

diabéticas. Por edad se existe un aumento gradual de casos con los

años: 0 entre 16 a 29 años, 0,27‰ en el de 30 a 44 años, 1,92‰ en

el de 45 a 64 años y de 2,47‰ en el de 65 o más años. El 70,4% son

hombres, frente a un 29,6% de mujeres. El grupo de edad más afectado

es el de mayores de 64 años (68,4%), seguido del grupo 55 a

64 años, con el 22,4%. El 48% sufren la amputación total o parcial

de un dedo del pie, la amputación de miembro inferior por encima

de la rodilla (32%), amputación del pie (15,1%) y de la pierna (5,3%).

En cuanto a la evolución temporal 2001-2013 destaca la importante

disminución de casos en los dos últimos años siendo en 2012 el

48,7% y 2013 el 66,2% menos que los de 2011. El riesgo relativo de

padecer una amputación de estas características en un diabético

es 24. El riesgo atribuible es de 2,12/1.000 hab-año. El porcentaje

de riesgo atribuible es del 95,8% y el riesgo atribuible poblacional

porcentual es del 62,2%.

Conclusiones: Con este estudio se confirma la importante relación

entre la diabetes y la prevalencia de amputaciones no traumáticas

de miembro inferior. Es necesario mantener las actuaciones de información

a los pacientes sobre la importancia del buen control de sus

niveles de glucemia para que sigan disminuyendo las complicaciones

a largo plazo.