

P101

L'APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE È EFFICACE NEL RIDURRE LE AMPUTAZIONI MAGGIORI DEGLI ARTI INFERIORI NEI SOGGETTI CON DIABETE MELLITO.

* Brancato D.* Aiello V. *Ferrara L *Scorsone A. * Fleres M.* Saura G.* Di Noto A.*Spano L.*
Provenzano F.**Provenzano V.*
*UU.OO Diabetologia e Medicina PO Civico Partinico ASP 6 Palermo ** AOUP Policlinico
Universitario "P. Giaccone" Palermo.

Premessa. Le amputazioni a carico degli arti inferiori sono prevalentemente la conseguenza di ulcere su piede diabetico e sono fortemente correlate ad un alto tasso di mortalità a costi di management elevati. Il numero di amputazioni maggiori (al di sopra della caviglia) è maggiore di quelle minori (al di sotto della caviglia) e un alto tasso di dimissione ospedaliera per amputazione maggiore o minore rappresenta un marcatore negativo di qualità di cura. Al fine di garantire un flusso diagnostico terapeutico reale tra ospedale e territorio abbiamo potenziato la continuità di cura attraverso la costituzione di un Network Provinciale Diabetologico in grado di collegare e di utilizzare tutte le risorse correlate e correlabili alla cura del diabete per mezzo di un Team multidisciplinare. Nell'ambito di questo network abbiamo creato un ambulatorio multidisciplinare per il piede diabetico.

Scopo. Stabilire se l'approccio mediante Team Multidisciplinare comporta una riduzione efficace del tasso di dimissione ospedaliera per amputazione degli arti inferiori rispetto a quello adottato nel resto del territorio nazionale.

Materiali e metodi. Abbiamo misurato i dati relativi al tasso di dimissione per amputazione (codici ICD9 84.10-84.19) provenienti da: A) una popolazione di 253 soggetti con piede diabetico afferenti al nostro ambulatorio multidisciplinare per il piede diabetico; B) 829 soggetti con ingresso nel nostro database MYSTAR Connect, adottato dal Network Provinciale Diabetologico, per piede diabetico nello stesso anno (2014); C) tutta la popolazione diabetica inclusa nel Registro Nazionale di Dimissione Ospedaliera (dati del Ministero della Salute) sottoposti ad amputazione degli arti inferiori.

Risultati. I tassi di amputazione erano $3/52=0.058$ nel gruppo A, $7/55 = 0.127$ nel gruppo B, $2362/4794 = 0.493$ nel gruppo C. Esiste una differenza statisticamente significativa tra gruppo A e gruppo B nei confronti del gruppo C (rispettivamente $p < 0.001$ e $p < 0.001$) ma non tra gruppo A e gruppo B ($p = 0.33$)

Conclusioni. Il Team Multidisciplinare è in grado di migliorare la qualità di cura del piede diabetico e può ridurre il ricorso alle amputazioni degli arti inferiori nei soggetti diabetici.

