

P104

EFFETTI DELLO STATO PSICO-AFFETTIVO SULLA GUARIGIONE DELLE LESIONI ULCERATIVE AGLI ARTI INFERIORI IN UNA POPOLAZIONE DI PAZIENTI CON DIABETE MELLITO DI TIPO 2.

Barghini E.1, Zannoni S.1, Cano E.1, Vitale V.3, Rotella F.2, Nreu B.1, Sgrilli F.1, Pallante R.1, Marchionni N.1, Mannucci E.3, Monami M.1.

1) Cardiologia e Medicina Geriatrica, 2) Psichiatria, 3) Diabetologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze.

Premessa: Il presente studio è stato disegnato per valutare le caratteristiche psicopatologiche di base e verificare il possibile ruolo di depressione, ansia, stato cognitivo, funzionale e qualità della vita percepita sulla guarigione delle lesioni ulcerative agli arti inferiori, in pazienti affetti da diabete di tipo 2.

Metodi: Sono stati arruolati 93 pazienti (55 donne e 38 uomini, età media 72 anni) afferenti presso il Day Hospital Diabetologico della Cardiologia Geriatrica (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Careggi), nel periodo tra Gennaio 2013 e Luglio 2014. Durante la prima visita, il follow up a 6 e 12 mesi, per ogni paziente sono stati valutati le caratteristiche principali delle lesioni in studio e lo stato psico-affettivo mediante i seguenti test: Beck Depression Inventory, Zung Self-rating Anxiety Scale, Short Portable Mental Status Questionnaire, BADL e IADL, European Quality of Life Questionnaire. L'ulcera è stata considerata guarita in caso di completa riepitelizzazione e soltanto se tale guarigione si manteneva per almeno una settimana. Le analisi statistiche sono state effettuate con il programma SPSS 10.0.

Risultati: Dei 93 pazienti arruolati, 8 pazienti sono deceduti e 6 sono stati amputati. A 6 mesi sono guariti 42 pazienti, mentre a 12 mesi sono stati 56 (71.8%). Il tempo di guarigione mediano nel presente studio è stato di 100[34;183] giorno. Ad una analisi multivariata che includesse tutti i predittori di guarigione a 12 mesi risultati statisticamente significativi in analisi univariate, i fattori indipendentemente associati alla guarigione sono stati un minor grado di comorbidità, una minor durata e dimensione della lesione ulcerativa, un minor grado Texas, una percezione della qualità della vita ed uno stato funzionale migliori (valori alle IADL e all'EuroQoL maggiori) ed un minor utilizzo della terapia insulinica. I predittori di guarigione a 6 mesi sono risultati essere un grado Texas ed un livello funzionale migliore (valori alle BADL ed IADL maggiori) e minori sintomi ansioso-depressivi.

Conclusioni: Tali analisi hanno messo in evidenza la possibilità che i predittori di guarigione siano diversi a seconda del tempo di guarigione scelto. Esistono variabili che sembrano costanti, quali ad esempio la gravità con la quale si presenta la lesione e lo stato funzionale; i sintomi ansiosi e depressivi che sembrano influenzare la guarigione nei primi mesi, tendono ad attenuare il loro possibile effetto allungando il periodo di osservazione

