

## **O Impacto do Diabetes em Resultados de Pacientes após Fraturas de Tornozelo: Comparação Feita em Base de Dados Administrativa Nacional de 160.598 Casos Operatórios**

**Introdução:** Fraturas de tornozelo estão entre as lesões mais comuns tratadas cirurgicamente por ortopedistas. Muito embora pequenas séries anteriores tenham encontrado uma incidência mais elevada de resultados pós-operatórios adversos, nenhuma série nacionalmente representativa está atualmente disponível.

**Métodos:** Este estudo analisa informações provenientes da base de dados *National Inpatient Sample* (NIS) entre os anos 1988-2000. Pacientes adultos hospitalizados com fraturas de tornozelo e que foram submetidos a procedimentos cirúrgicos foram extraídos da base de dados (n=160.598). Modelos lineares múltiplos e de regressão logística foram utilizados para verificar se pacientes com diabetes mellitus são mais susceptíveis a experimentar mortalidade intra-hospitalar e complicações pós-operatórias intra-hospitalares, tempo de internamento aumentado, aumento em taxa de altas não rotineiras e custos totais aumentados associados à internação, do que pacientes sem diabetes mellitus.

**Resultados:** Aumentos estatisticamente significativos em mortalidade e complicações pós-operatórias intra-hospitalares, bem como aumentos estatisticamente significantes no tempo de internamento, na taxa de alta hospitalar não rotineira e nos custos totais foram encontrados no grupo de pacientes diabéticos, quando comparados ao grupo de pacientes não diabéticos. Especificamente, nós encontramos que pacientes diabéticos portadores de fratura de qualquer nível de gravidade (fechada unimaleolar, fechada bi/trimaleolar e fraturas-luxação ou expostas) tiveram cerca de 1 dia a mais de internamento e mais de \$2.000,00 dólares de acréscimo em custos (média de tempo de internamento para pacientes diabéticos: 4,7 dias, para pacientes não diabéticos: 3,6 dias; média de custos para pacientes diabéticos: \$12.898,00, para pacientes não diabéticos: \$10.794,00).

**Conclusões:** Este estudo nacionalmente representativo de pacientes internados nos E.U.A. fornece evidências de que pacientes com diabetes estão mais susceptíveis a experimentar mais pobres resultados do que pacientes não diabéticos, considerando os pontos finais específicos de complicações pós-operatórias, mortalidade, taxa de altas rotineiras, tempo de internação e custos hospitalares totais.