



170 - FACTORES DE RIESGO DE AMPUTACIÓN EN PACIENTES CON PIE DIABÉTICO INFECTADO ATENDIDOS EN CONSULTA MONOGRÁFICA DE PIE DIABÉTICO DEL HGUDRB DE ALICANTE

C. Soriano López, T. Argiuello Gordillo, C. Guillén Morote, J.R. Romero Gómez, M. Flores, E. Santacruz Cerdá, C. Font y R. Sánchez Ortiga

Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario Dr. Balmis, ISABIAL, Alicante.

Resumen

Introducción: La infección afecta al 60% de las úlceras por pie diabético, siendo esta la principal causa de amputación.

Objetivos: Describir la tasa de amputaciones y los factores de riesgo asociados a la misma en pacientes con pie diabético infectado (PDi) atendidos en la Unidad de Pie Diabético (UPD) de Alicante entre 2019 y 2022.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional. Variables: tipo de diabetes y años de evolución, comorbilidades, control ($\text{HbA}_{1\text{c}}$), antecedente de úlceras, osteomielitis, revascularización y amputaciones previas. Semanas de evolución. Patógenos. Grado de gravedad según escalas de Wagner y Texas. Resistencia antibioterapia. Osteomielitis, revascularización y mortalidad. Análisis estadístico: test de K-Smirnov. Media ± desviación estándar en paramétricas, mediana [p25-75] en no paramétricas. chi cuadrado), test ANOVA de un factor, prueba t y test de Mann-Whitney. SPSSv.25.

Resultados: 81/213 pacientes atendidos en UPD presentaban PDi (70% hombres, 67 años [59-75]; DM tipo 2 80,2%; 20,6 ± 13,2 años de evolución, 7,67 ± 1,48% $\text{HbA}_{1\text{c}}$ en la primera visita. Enfermedad renal crónica 55,6%, hemodiálisis 9,9%, arteriopatía 76,5%, obesidad 33,3%, HTA 72,3%, dislipemia 75,3%, cardiopatía 33,3%, tabaquismo 16%, retinopatía 55,5%, polineuropatía 90,1%, Charcot 9,8%). Se registraron 18 amputaciones. De los factores estudiados, solo la presencia de osteomielitis (OR 3,7 [1,56-8,83] p = 0,004), el grado de Wagner (p = 0,02) y Texas (p = 0,02) y la infección por *Pseudomonas* spp (OR 5,5 [1,70- 18,02] p = 0,001) se asociaron a un mayor riesgo de amputación. En los pacientes amputados hubo más revascularizaciones (47,1 vs. 4,8%, OR 5,6 [2,7-11,3] p = 0,00).

Conclusiones: La infección por *Pseudomonas* y la presencia de osteomielitis fueron los factores riesgos asociados a amputación en pacientes con PD infectado. Las escalas de Wagner y Texas fueron capaces de identificar el mayor riesgo de amputación.