



177 - HOSPITALIZACIONES POR PIE DIABÉTICO COMPLICADO EN DOS PERIODOS: AÑOS 2017-18 Y 2021-22

P. Cuenca Pérez-Mateos, M.A. Tomás Pérez, M.D. Espín García y M. Marco Menárguez

Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Introducción: El pie diabético es una complicación que origina hospitalizaciones frecuentes. Se analizan posibles diferencias en las características clínicas y evolución de pacientes hospitalizados por pie diabético entre los años 2017-18 y 2021-22.

Métodos: Estudio retrospectivo de 174 pacientes ingresados por pie diabético complicado en 2017-18 y 2021-22 en el Hospital Morales Meseguer. Las variables cuantitativas se expresan en medias y las cualitativas en porcentajes. Las comparaciones se realizaron con el test t-Student y χ^2 .

Resultados: El número ingresos fue superior en 2017-18, 92 pacientes, con respecto a 2021-2022, 82 pacientes. Entre los pacientes no existían diferencias significativas en edad (67,1 vs. 67,7 años, para los periodos 2017-18 y 2021-22); sexo (73,9 vs. 78% de varones), tipo de DM (90,2 vs. 95,1% de DM tipo 2), IMC (29,5 vs. 28,6), presencia de HTA (71,7 vs. 73,2%), DLP (65,2 vs. 73%), retinopatía (47,8 vs. 53,7%), microalbuminuria (41,3 vs. 54,9%) ni macroangiopatía (55,4 vs. 50%). En el periodo 2021-22, los pacientes presentaban un mayor tiempo de evolución del pie diabético ($3,9 \pm 3,9$ vs. $2,7 \pm 3,5$ años) ($p = 0,034$), el nivel de HbA1c era mayor ($8,3 \pm 1,7$ vs. $7,7 \pm 1,62$ mg/dl) ($p = 0,042$), y el número de pacientes en los que se medía la HbA1c de forma semestral también fue mayor (9,8 vs. 29,3%) ($p = 0,02$). En cuanto al tratamiento del pie diabético complicado, en el periodo 2021-22 se realizaron menos amputaciones mayores (8,5 vs. 39,1) ($p = 0,000$) a favor del desbridamiento (45,1 vs. 13%) ($p = 0,000$). Hubo menos *exitus* en 2021-22 (6,1 vs. 17,4%) ($p = 0,02$), con iguales reingresos (34,8 vs. 341%).

Conclusiones: En 2021-22 el número de ingresos por pie diabético ha disminuido. Las características clínicas siguen siendo muy similares. Se han realizado menos amputaciones mayores y han disminuido los *exitus*. Aunque la HbA1c media en estos años fue mayor, el porcentaje de pacientes a los que se le había realizado al menos una determinación semestral era superior.