



## 229 - CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES EN CONSULTA ESPECIALIZADA DE PIE DIABÉTICO

R.E. Santos Mazo, L. Almansa Ruiz, M.R. González Campo, S. Laiz Prieto, M. López Pérez, J. Rodríguez Castro, J. Aleixandre Lucas y M. Valverde Aranda

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Burgos.

### Resumen

El pie diabético constituye una de las complicaciones más invalidantes de la diabetes mellitus (DM), con importantes repercusiones clínicas, funcionales y asistenciales. Nuestro objetivo fue describir el perfil de los pacientes atendidos en una consulta monográfica multidisciplinar de pie diabético. Se realizó un estudio descriptivo transversal con 72 pacientes valorados entre mayo de 2024 y mayo de 2025. La edad media fue de 72 años (rango 21-97), con predominio masculino (65,3%). El 85% tenía DM tipo 2, con una mediana de 15 años de evolución. El 41% presentaba neuropatía periférica, el 29,5% nefropatía, el 27% cardiopatía isquémica y el 24,2% retinopatía. El 27,5% tenía antecedentes de pie diabético. Según la clasificación de Wagner, un 24,1% no tenía úlcera activa (grado 0), el 50% presentaba úlceras leves o moderadas (grados 1-2) y el 26% lesiones graves (grados 3-5). En cuanto al tratamiento, el 87% recibía metformina, el 82% iSGLT2, el 79% agonistas GLP-1, el 55% insulina basal y el 49% insulina rápida. El control glucémico fue discretamente mejorable ( $\text{HbA}_{1c}$  media 7,65%), con un IMC medio de  $29,2 \text{ kg/m}^2$  y glucemia media de 152 mg/dL. La TFG media fue de 64,5 ml/min. Entre los factores de riesgo cardiovascular, el 81% presentaba hipertensión y el 80% dislipemia. El 15,3% eran fumadores activos y el 23,6% exfumadores. Respecto a los autocuidados, el 70% había sido explorado en el último año, el 66% acudía al podólogo y el 63% refería cuidar sus pies. Estos resultados reflejan un perfil clínico complejo, con alta prevalencia de complicaciones y margen de mejora en educación sanitaria. De ahí la importancia de un modelo de atención integral que permita actuar tanto en tratamiento como en prevención secundaria. Este estudio pone de relieve la utilidad real de este modelo de atención. Será necesario seguir profundizando en el análisis, pero estos datos respaldan firmemente la utilidad de estas unidades en la práctica habitual.