



166 - EVOLUCIÓN EN HOSPITALIZADOS POR PIE DIABÉTICO EN LOS PERIODOS 2017-2018 Y 2021-2022

P. Cuenca Pérez-Mateos, M. Marco Menárguez, M.D. Espín García, M.A. Tomás Pérez, A. Martínez González, S.A. García Rodríguez y M.F. Illán Gómez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: El pie diabético complicado es motivo de ingreso frecuente en nuestro medio. El objetivo es describir las características clínicas y evolución de pacientes hospitalizados por pie diabético en nuestro centro.

Métodos: Estudio observacional descriptivo de pacientes que ingresaron por pie diabético complicado en el HUMM durante 4 años. Las variables cualitativas se expresan en porcentajes y números y las cuantitativas en medias y desviación estándar.

Resultados: En este periodo ingresaron 174 pacientes. El 75,9% eran hombres de una edad media de 67,4 años \pm 12,4 años, IMC de $29,1 \pm 6,05$, tiempo de evolución de la diabetes mellitus (DM) de $16,84 \pm 8,5$ años y del pie diabético de $3,34 \pm 3,7$ años. El 92,5% tenía una DM2 y el 7,5% DM1. El 69,5% tenía dislipemia, el 69,5% HTA y el 35,6% obesidad, el 16,1% eran fumadores y el 25,9% exfumadores. Al ingreso un 28,7% tenía $\text{HbA}_{1c} < 7\%$ y solo disponían de registro semestral regular el 24,8%. El 52,9% presentaban complicaciones macrovasculares, el 50,6% retinopatía y el 47,7% nefropatía. Destaca que un 37,9% no tenía ningún fondo de ojo y solo al 14,4% se le realizaba regularmente. La determinación de microalbuminuria reglada solo se realizaba en el 24,7% y en un 8,6% nunca se había realizado. La amputación menor fue el tratamiento de un 43,7%; el desbridamiento del 28,2%, la amputación mayor del 24,7% y la revascularización del 3,4%. El 56,3% tenían ingresos anteriores por pie diabético y un 48,9% tenía una amputación previa, la más frecuente, 25,3%, la menor ipsilateral. Un 34,5% de los pacientes reingreso por pie diabético complicado en este periodo y un 12,1% presentó *exitus*.

Conclusiones: El paciente que ingresa por pie diabético suele ser un hombre de más de 65 años, con DM tipo 2 de larga evolución, con HTA, dislipidemia, mal control metabólico y que no se realiza de manera regular ni controles analíticos, ni de posibles complicaciones. Muchos tienen ingresos y amputaciones previas.