



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-025 - PIE DIABÉTICO EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

P. Mezerhane Ricciardi, S. Pini, J. Parra, A. Romera y P. Sanroma Mendizábal

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínico epidemiológica de los pacientes que ingresan en hospitalización domiciliaria por infección de pie diabético.

Material y métodos: Análisis retrospectivo a través de la revisión de historias clínicas de todos los pacientes que ingresaron en hospitalización domiciliaria en el periodo comprendido entre junio y diciembre de 2020 con el diagnóstico de infección de pie diabético.

Resultados: Se analizaron 48 historias clínicas de todos los pacientes que ingresaron durante el periodo de 6 meses, 3 pacientes eran diabéticos tipo 1, el resto diabéticos tipo 2, 45% de los pacientes tenía algún grado de nefropatía y 37% algún grado de rionopatía. El 62% de los pacientes había tenido un evento cardiovascular y 87% de los pacientes tenía enfermedad vascular periférica establecida, 21% de los pacientes llevaba tratamiento combinado con insulina y antidiabéticos orales. En cuanto al germen causal la mayoría de las infecciones fue causada por estafilococo aureus meticilín resistente, seguido por Pseudomonas aeruginosa y en tercer lugar Morganella morganii, el resto de infecciones tenía mas de un germen aislado. El tiempo medio de ingreso fue 33 días \pm 7,3, todos los pacientes recibieron tratamiento antibiótico endovenoso y el 13,6% de los pacientes presento también osteomielitis asociada. Los tratamientos antibióticos orales para completar el tratamiento fueron principalmente linezolid oral, tedizolid, ciprofloxacino, seguido por trimetoprim sulfametoxazol. 4 de estos pacientes fueron sometidos a amputaciones menores y ninguna imputación mayor, y 13 pacientes recibieron algún tipo de tratamiento revascularizador.

Conclusiones: La infección por pie diabético es un motivo frecuente de ingreso en el paciente diabético, con altas estancias hospitalarias, por lo que el ingreso en hospitalización domiciliaria es una opción coste eficaz y que permite proporcionar al paciente el tratamiento adecuado, estableciendo la conexión entre atención especializada y atención primaria para buscar el beneficio del paciente y evitar las complicaciones. En este estudio se ha puesto en evidencia la alta incidencia de gérmenes multiresistentes con la consecuente necesidad de utilización de antibióticos endovenosos de amplio espectro.