



## P-106 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR PIE DIABÉTICO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO MORALES MESEGUER

P. Cuenca Pérez-Mateos, M.A. Tomás Pérez, M.D. Espín García, M. Marco Menárguez, M.J. López López y F. Illán Gómez

Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El pie diabético complicado sigue siendo un motivo de ingreso frecuente en nuestra población. Nuestro objetivo es describir las características clínicas y la evolución de pacientes hospitalizados por pie diabético en nuestro centro.

**Material y métodos:** Se trata de un estudio observacional descriptivo de 82 pacientes que ingresaron por pie diabético complicado en el HUMM en los años 2021 y 2022. Las variables cualitativas se expresan en porcentajes y números y las cuantitativas en medias y desviación estándar.

**Resultados:** Entre 2021 y 2022 ingresaron 82 pacientes. El 78% eran hombres que presentaban una edad media de  $67,8 \pm 10,8$  años, IMC de  $28,6 \pm 5,45$ , tiempo de evolución de la diabetes mellitus (DM) de  $17,6 \pm 7,8$  años y del pie diabético de  $3,98 \pm 3,91$  años. El 95,1% tenía una DM tipo 2 y el 4,9% tenían DM tipo 1. Un 73,2% de los pacientes era hipertenso, y de ellos el 57,3% presentaba TA en objetivo. El 74,4% tenía dislipemia, y de ellos el 39,5% cumplía objetivos lipídicos y destaca que solo el 9,8% de los pacientes seguía tratamiento con 2 fármacos hipolipemiantes. El 17,1% eran fumadores activos y un 28% exfumadores. En cuanto a las complicaciones microvasculares, un 53,7% presentaba retinopatía y un 43,2% microalbuminuria. Aunque un 35,4% de pacientes nunca se había realizado un fondo de ojo, y un 7,4% nunca una determinación de microalbuminuria. El 50% presentaba complicaciones macrovasculares. El desbridamiento o cura fue el tratamiento en un 45% de ocasiones; seguido de la amputación menor en un 39%, la amputación mayor en un 8,5% y se realizó revascularización en un 7,3%. El 64,6% presentaban ingresos previos por pie diabético y en un 56,1% se había realizado ya algún tipo de amputación; siendo la más frecuente la menor ipsilateral 32,9%, seguida de la menor contralateral con un 9,8%; un 13,4% habían presentado una amputación mayor ipsi o contralateral. Un 34,6% de los pacientes reingreso en por pie diabético complicado en este periodo y un 6,1% presentó *exitus*.

**Conclusiones:** El perfil de paciente que ingresa por pie diabético en nuestro medio es un hombre, de más de 65 años, con DM tipo 2 de larga evolución y mal control, con otros factores de riesgo cardiovascular, HTA y dislipemia mal controladas. La mayoría con ingresos y amputaciones previas. El *exitus*, aunque poco frecuente, aún es un desenlace para alguno de ellos; mientras que gran parte reingresa en menos de un año.