



## 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  $\chi^2$ .

**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. 34,1%).

**Conclusiones:** En 2021-22 el número de ingresos por pie diabético ha disminuido. Las características clínicas siguen siendo muy similares. Se han realizados 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.