



## 119 - HOSPITALIZACIONES POR PIE DIABÉTICO COMPLICADO EN DOS PERIODOS: AÑOS 2013-2014 Y 2017-2018

M.J. López López<sup>1</sup>, B. Sánchez López-Muelas<sup>1</sup>, A. Pinos Blanco<sup>1</sup>, E. Sánchez Navarro<sup>1</sup>, G. García Guzmán<sup>1</sup>, D. Romero Esteban<sup>2</sup>, A. Ondoño Navarro<sup>3</sup>, E. Arjonilla Sampedor<sup>1</sup> y F. Illán Gómez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. <sup>3</sup>Cirugía ortopédica y Traumatología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

### Resumen

**Introducción:** Describir las características clínicas y la evolución de pacientes hospitalizados por pie diabético en nuestro centro y estudiar si existen diferencias entre los años 2013-14 y 2017-18.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de 198 pacientes ingresados por pie diabético complicado en 2013-14 y 2017-18 en el Hospital Morales Meseguer. Las variables cuantitativas se expresan en medias y las cualitativas en porcentajes. Las comparaciones se realizaron con t-Student y  $\chi^2$ .

**Resultados:** Hubo un mayor número de pacientes ingresados en los años 2012-13 (106 vs 92). Entre los pacientes no existían diferencias significativas en edad ( $68 \pm 12$  vs  $67 \pm 14$  años), HbA1c ( $7,9 \pm 1,5\%$  vs  $7,8 \pm 1,6\%$ ), HbA1c > 8% (45% vs 38%), sexo (76% vs 74% varones), tipo de diabetes (94% vs 90% DM 2) y otras complicaciones (retinopatía 45% vs 48%, albuminuria 46% vs 41% y complicaciones macrovasculares 57% vs 55%). El tiempo de evolución de las lesiones fue superior en el primer periodo ( $4,5 \pm 3,6$  vs  $2,7 \pm 3,6$  años) ( $p < 0,05$ ). Existían diferencias en la etiología, así en los años 2013-14 existía neuropatía en el 31%, vasculopatía en el 25% y ambas en el 44%, mientras que en 2017-18 existía neuropatía en el 23%, vasculopatía en el 7% y ambas en el 71% ( $p < 0,01$ ). El número de pacientes tratados con desbridamiento fue similar en ambos periodos (44% vs 48%), sin embargo, el número de amputaciones mayores fue superior en el periodo 2012-13 (22% vs 13%) ( $p < 0,01$ ), y el de amputaciones menores fue inferior (24% vs 39%) ( $p < 0,01$ ). El número de reingresos por pie diabético fue superior en el periodo 2013-14 (69% vs 49%).

**Conclusiones:** En 2017-18 el número de ingresos por pie diabético ha disminuido, aunque continúa siendo elevado. Las características de los pacientes son muy similares: DM2, varones, de edad avanzada y con alta tasa de otras complicaciones micro y macrovasculares. En los años 2017-2018, el tiempo de evolución del pie fue menor, hubo menos reingresos y se realizaron menos amputaciones mayores.