



## 195 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CONSULTA DE PIE DIABÉTICO

A.M. Roldán Sánchez<sup>1</sup>, C. Soriano López<sup>1</sup>, C. Guillén Morote<sup>1</sup>, J.R. Romero Gómez<sup>1</sup>, M. Rodríguez Bedoya<sup>1</sup>, E. Santacruz<sup>1</sup>, C. Font<sup>1</sup>, M. Flores<sup>1</sup> y R. Sánchez-Ortiga<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital General Dr. Balmis, ISABIAL, Alicante.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con pie diabético (PD) presentan el doble de riesgo de mortalidad por todas las causas que los pacientes con DM sin esta complicación.

**Métodos:** Estudio retrospectivo observacional de pacientes atendidos en una consulta monográfica de PD a cargo de Endocrinología de un hospital terciario entre los años 2016 a 2023. Variables: edad, género, tipo de diabetes y años de evolución, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), control (HbA1c), complicaciones, grado de la úlcera, necesidad de amputación, causa de la muerte. Análisis estadístico con SPSSv.25: test de K-Smirnov. Media  $\pm$  desviación estándar o mediana [p25-75]. Chi cuadrado, prueba t y test de Mann-Whitney.

**Resultados:** Fallecieron 44 de 243 pacientes atendidos: 75% hombres, 88,6% DM2. En la primera visita la edad fue 76,5 [68-82,8] años, con  $20,5 \pm 9,1$  años de evolución de DM y HbA1c  $7,7 \pm 1,8\%$ . Recibían tratamiento con insulina 72,7%; metformina 50%, iDPPIV 43,2%, iSGLT2 22,7%, secretagogos 15,9%, aRGLP1 6,8%, pioglitazona 4,5%, antiagregantes/anticoagulantes 70,5% y estatinas 68,2%. Respecto a complicaciones y FRVC: HTA 81,8%, dislipemia 79,5%, ERC 70,5% (2,3% en terapia renal sustitutiva); cardiopatía previa 45,5%, tabaquismo 18,2%, exfumadores 40%; arteriopatía 86,4%, PNP 72,7%, RD 60,3%. El 65,9% había presentado úlceras previas, amputación menor el 13,6% y mayor 11,4%. El 90% presentaban úlceras en la primera visita, localizándose en dedos 38,6%, antepié 27,3%, mediopié 2,3% y retropié 22,7%. El 36,4% precisó amputación. Las causas de mortalidad fueron cardiovascular 29,5% (enfermedad cardíaca 15,9%, ictus 2,3%, isquemia periférica/intestinal 11,4%), infección respiratoria 25% (COVID 6,8%), infección relacionada con el pie DM 13,6%, demencia 6,8%, cáncer 4,5%, otros 6,8% y desconocida 13,6%.

**Conclusiones:** En nuestro centro se reportó una mortalidad del 18,1% a los 7 años, siendo la principal causa cardiovascular, de acuerdo con estudios previos.