

Introducción

El pie diabético es una complicación crónica frecuente de la diabetes mellitus (DM). El 25% de los pacientes con DM desarrollarán una úlcera en el pie durante su vida. Las amputaciones son precedidas por úlcera en el 85% de los casos, y un 10 a 30% de los pacientes diabéticos con una úlcera requerirán eventualmente una amputación. Planificar medidas tendientes a afrontar esta problemática es fundamental en prevención. La constitución de la Unidad Provincial de Pie diabético (UPPD) se encuadra dentro de estas medidas.

Objetivos

- Conocer las características epidemiológicas de los pacientes atendidos desde el 29-7-2008 al 31-12-2011 en la UPPD del Hospital Córdoba.
- Analizar a lo largo de los años 2009, 2010 y 2011 el comportamiento de las variables: HbA1c, prevalencia de úlcera, antecedente de amputación y estratificación según riesgo.

Materiales y Método

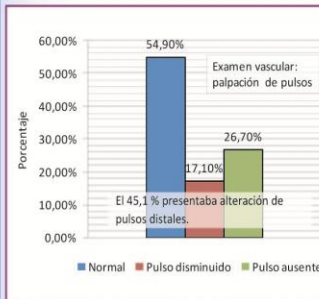
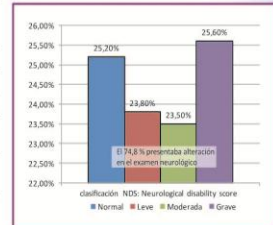
Estudio descriptivo transversal y análisis retrospectivo 2009, 2010 y 2011 de las variables ya mencionadas. Test chi cuadrado, estadísticamente significativo (ES) $p < 0,05$.

Conclusiones

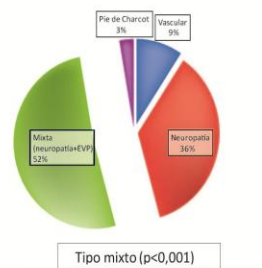
La prevalencia de úlcera se redujo a lo largo de los años 2009, 2010 y 2011, pero no fue ES. Las amputaciones menores disminuyeron significativamente, no así las mayores. La UPPD está integrada en un centro de derivación de tercer nivel de complejidad, asiste habitualmente pacientes que presentan en la valoración inicial lesiones en sus pies y son estratificados con riesgo intermedio/alto. Los pacientes con riesgo bajo aumentaron en forma ES, esto traduce la alta prevalencia de neuropatía en la población estudiada. Este estudio es una muestra de la situación y características de la población de pacientes diabéticos con la cual trabaja este equipo multidisciplinario en la Argentina y puede ser útil transmitir esta experiencia para poder compararla en el futuro con la realidad de otros centros de salud.

Resultados

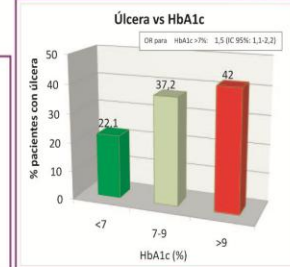
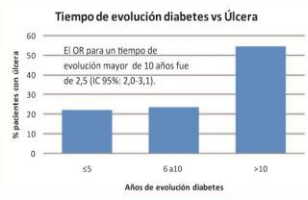
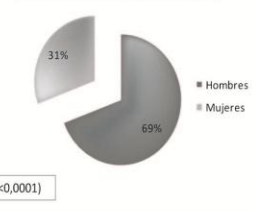
Total de pacientes examinados (n) (2008-2011)	1636
Edad (años)	56 ± 12
DM Tipo 1	9,7% (159)
DM Tipo 2	89,6% (1466)
DM tipo 2 en tratamiento con insulina	41,9% (614)
Tiempo de evolución de la DM >10 años	41,7% (683)
HbA1c (mediana 25th - 75th) (n= 751)	8,3% (6,8 - 10,0)
Pacientes sin educación previa en el cuidado del pie	85,6% (1400)
Úlcera (n= 499)	30,5%
Clasificación IDSA Normal	81,1% (1326)
Infección presente	17,2% (281)
Estudios realizados de pedigráfica, valoración de la marcha/Indicación de plantillas	22,9% (375)



Factores involucrados en ulceración



Prevalencia de úlcera según sexo



Año	2009	2010	2011	p	Tendencia
HbA1c (mediana 25th -75th)	8,0%(6,7-10)	8,4%(7,0-10)	8,1%(6,6-9,5)	0,405	
Úlcera (%)	167 (31,9%)	122 (28,6%)	126 (26,9%)	0,217	
Amputación					
Amputación Menor	12,0%	5,4%	5,3%	<0,001	<0,001
Amputación Mayor	2,5%	1,6%	1,9%	0,643	
Estratificación de Riesgo					
Sin riesgo	19,4%	17,1%	13,5%	<0,003	<0,001
Bajo Riesgo	21,9%	23,7%	34,4%	<0,0001	<0,0001
Riesgo Intermedio/alto	55,3%	53,2%	49,1%	0,06	