

### Introducción

Más del 70% de las amputaciones no traumáticas de miembros inferiores en EEUU, ocurren entre personas con Diabetes. El 7,8% de los pacientes con neuropatía diabética, desarrollan anualmente lesiones en pie. La incidencia de pie de riesgo en nuestra población no ha sido claramente establecida.

### Objetivos

Determinar la incidencia de pie de riesgo en pacientes DT2, asintomáticos y sin lesiones en pie.

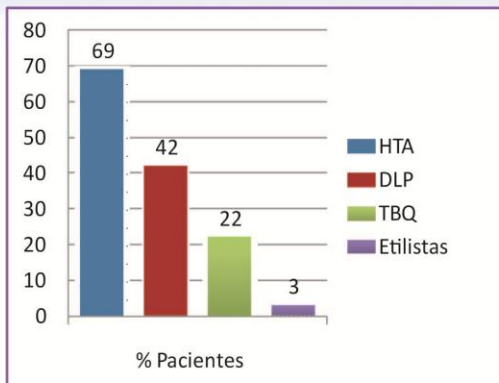
### Materiales y Método

Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo, realizado en el consultorio de Pie Sano, Unidad Provincial de Pie Diabético, desde julio de 2011 a mayo de 2012. Pacientes asintomáticos y sin lesiones en pie, al momento de la consulta con el diabetólogo. Se definió Pie de Riesgo, aquel que presentara vasculopatía periférica, neuropatía periférica y trastornos ortopédicos asociados o patología mixta. Se definió Pie Sano aquel que no presentara lo antes descripto.

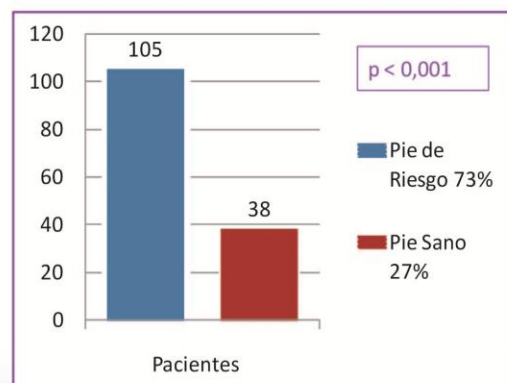
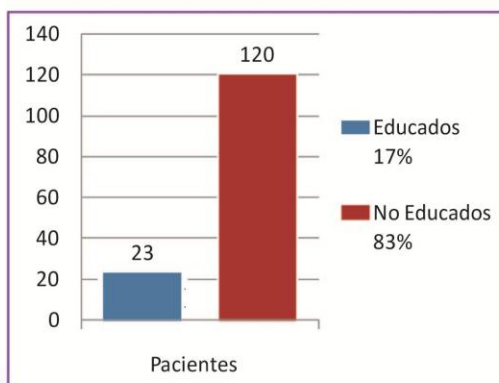
### Resultados

143 pacientes, 57% hombres, edad  $56 \pm 9$  años, 55% con <5 años de evolución de DT. 64% recibían

hipoglucemiantes orales, 35% insulina y 1% sin tratamiento. El 22% presentaban complicaciones microvasculares y 21% macrovasculares.



PIE SANO	27%
Alt Ortopédicas + Neuropatía	43 %
Alt neuropáticas + vasculares	15%
Alt Neuropáticas	11%
Alt vasculares	4%



### Conclusiones

Del total de pacientes derivados al consultorio de pie sano, llamativamente casi las tres cuartas partes presentaron pie de riesgo. Mientras que sólo poco más de un cuarto presentó pie sano. A lo que se le

adiciona que un bajo número de pacientes había sido educado previamente. Por lo que resulta prioritaria la educación enfocada a la incorporación de hábitos en el cuidado del pie, para evitar la aparición de futuras lesiones.