



EPIPEUCAT: ENFERMEDADES DEL PIE RELACIONADAS CON LA DIABETES COMO PREDICTORAS DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

Vlacho B, Bundó M, Llussà J, et al. Diabetic foot disease carries an intrinsic high risk of mortality and other severe outcomes in type 2 diabetes: a propensity score-matched retrospective population-based study. *Cardiovasc Diabetol.* 2024;23:209. doi: 10.1186/s12933-024-02303-1

¿Qué sabemos?

El pie diabético es una complicación frecuente en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2).

1

Puede conllevar problemas graves como amputaciones, enfermedades cardiovasculares y mayor mortalidad, superando enfermedades como el cáncer.

2

Entre el 40% y el 65% de los pacientes vuelven a tener úlceras en los 5 años siguientes.

3

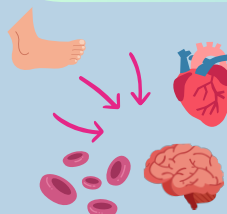
Antes de este estudio no estaba claro si el pie diabético por si solo elevaba el riesgo de desarrollar otras complicaciones cardiovasculares en nuestro entorno.

¿Qué se ha estudiado?

* Hemos realizado un estudio retrospectivo basado en datos de la práctica clínica de Cataluña.

* Se ha utilizado una técnica de apareamiento para comparar 11.117 pacientes con DM2 con un primer episodio de pie diabético con pacientes sin esta complicación.

El objetivo fue evaluar el impacto del pie diabético en futuros incidentes graves:



Amputaciones

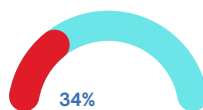
Enfermedades cardiovasculares

Mortalidad

¿Qué se ha visto?

El seguimiento de las personas con antecedentes de pie diabético ha demostrado que tienen más riesgo que las que no tienen esta lesión:

- Tendrán 19 veces más riesgo de sufrir una amputación.
- 15 veces más riesgo de presentar una nueva lesión de pie diabético.
- 2,3 veces más riesgo de sufrir una enfermedad cardiovascular.
- 2,2 veces más riesgo de morir.



De cada 100 personas que seguimos durante un año, **34** tendrán alguno de los problemas anteriores VS. 14,5 si no tenían antecedentes de pie diabético.

Conclusión: El pie diabético es una complicación grave que comporta un riesgo alto de mortalidad y complicaciones en pacientes con DM2. La detección precoz y gestión adecuada son esenciales para mejorar la calidad de vida y la supervivencia

¿Cómo podemos aplicar esta información?

- Prevención y educación: Informar y formar a los pacientes con DM2 sobre la cura adecuada de los pies para evitar complicaciones.
- Detección precoz: incorporar revisiones regulares de los pies en la práctica clínica para identificar de forma anticipada signos de complicaciones.
- Gestión clínica mejorada: desarrollar protocolos específicos que permitan una intervención rápida y eficaz reduciendo el riesgo de amputación y complicaciones cardiovasculares.
- Enfoque integral: fomentar cambios en el estilo de vida y una gestión global de la diabetes para minimizar los factores de riesgo.