

EPIPEUCAT: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE LAS ENFERMEDADES DEL PIE RELACIONADAS CON LA DIABETES EN CATALUÑA

Bundo M, Vlachos B, Llusa J, et al. Prevalence and risk factors of diabetic foot disease among the people with type 2 diabetes using real-world practice data from Catalonia during 2018. *Front. Endocrinol.* 2022. 13:1024904. doi: 10.3389/fendo.2022.1024904

¿Qué sabemos?

El pie diabético es una complicación grave de la diabetes tipo 2 (DM2), asociada a hospitalizaciones frecuentes, amputaciones y reducción de la calidad de vida.

En Cataluña no existían datos recientes basados en la práctica clínica real para medir el impacto de esta complicación.

Estudios globales estimaban una prevalencia entre el 4,7% y el 6,3%, pero con variaciones grandes entre países y regiones.

¿Qué se ha estudiado?

- Datos analizados:**
Registros electrónicos de salud de 394.266 personas con diabetes tipo 2 en Cataluña durante el 2018.
- Fuente:**
Base de datos SIDIAP, que cubre el 80% de la población catalana.
- Método:**
Identificación de casos activos de pie diabético (úlceras, gangrena, osteomielitis, amputaciones o enfermedad de Charcot).

¿Qué hemos encontrado?

Prevalencia del pie diabético: **0,83%** (3.277 casos):

→ 82% correspondían a úlceras en el pie.

→ 28,8% requirieron amputaciones (mayoritariamente menores, como dedos del pie).

Perfil de los afectados:

Edad media: 70 años

55% hombres 

Factores de riesgo:

Historia previa de pie diabético (13 veces más riesgo).

Sexo masculino. Larga duración de la diabetes (>10 años). Presencia de antecedentes de complicaciones cardiovasculares o renales.

¿Cómo podemos aplicar esta información?

1. Prevención activa:

- Control riguroso de la glucosa, presión arterial y lípidos en personas con diabetes.
- Revisión podológica regular, especialmente en hombres, personas con diabetes de larga evolución o historia previa de complicaciones.

2. Mejora del registro:

- Reforzar la codificación electrónica del pie diabético en atención primaria para detectar casos precozmente

3. Educación y concienciación:

- Enseñar a las personas con diabetes a reconocer signos de alerta (heridas, enrojecimiento, entumecimiento).
- Promover cesación tabáquica y el consumo moderado de alcohol.