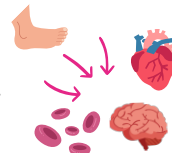




EPIPEUCAT: ENFERMEDADES DEL PIE RELACIONADAS CON LA DIABETES COMO PREDICTORAS DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

Vlacho B, , Bundó M, Llusa 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

El **pie diabético** (DFD) es una complicación frecuente en diabetes tipo 2 (DM2) que se asocia con un elevado riesgo de complicaciones graves, incluyendo amputaciones, complicaciones cardiovasculares y la muerte.



Tiene un riesgo de complicaciones graves más alto que el cáncer de mama o el cáncer de colon.

La contribución intrínseca de la enfermedad del pie diabético como marcador independiente de riesgo todavía no había sido suficientemente demostrada en nuestro entorno antes de este estudio.

Se ha llevado a cabo un estudio longitudinal retrospectivo de cohortes basado en datos de práctica primaria en Cataluña, para comparar 11.117 pacientes con un primer episodio de pie diabético con controles sin esta complicación.

Se calcularon las tasas de incidencia de complicaciones como la mortalidad, la recurrencia del pie diabético, las amputaciones y las complicaciones cardiovasculares, así como un resultado compuesto que incluye tanto la mortalidad como las complicaciones cardiovasculares.

VARIABLES

Edad, sexo, estilo de vida

Parámetros clínicos: HbA1c, LDL, TA

Comorbilidades: HTA, dislipidemia, tabaco

Medicación: antihiper glucémicos, hipotensores, estatinas, antiagregantes

INCIDENCIA

Los pacientes con pie diabético tuvieron una tasa de incidencia del endpoint compuesto del 33,9 por 100 personas por año, más del doble que el grupo control, que presentó una tasa de 14,5.

RECURRENCIA DEL PIE DIABÉTICO

La incidencia de nuevos episodios de úlceras fue de 22,2 por 100 personas por año versus 1,1 en control (HR de 15).

AMPUTACIONES

El riesgo de amputación fue claramente superior en pacientes con antecedentes de pie diabético con un HR de 19.

OTRAS COMPLICACIONES

También se observó un aumento significativo en las complicaciones cardiovasculares (HR 2,3) y la mortalidad global (HR 2,2).

APLICABILIDAD

- Incorporar revisiones periódicas de los pies en pacientes con DM2 es fundamental para identificar de manera precoz signos de alteraciones patológicas
- Fomentar la educación del paciente sobre la importancia del autocuidado del pie, la detección precoz de las úlceras y el control de los factores de riesgo.
- Desarrollar protocolos multidisciplinarios de gestión integrados que aborden tanto el cuidado local del pie como el control de los factores de riesgo cardiovasculares y metabólicos.
- Considerar el primer episodio de DFD como indicador de enfermedad avanzada, que justifica una intervención terapéutica más intensiva.