

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA EVOLUCIÓN DEL PIE DIABÉTICO ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2

A. L. García Cebrián ¹, P. Rigol Ramón ¹

1. Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica - Consorci Sanitaria de l’Anoia (Barcelona)

INTRODUCCIÓN

El pie diabético es una de las complicaciones derivadas de la diabetes, debido al daño que sufren los vasos y los nervios como consecuencia del aumento de los niveles de glucosa en sangre. La isquemia y la neuropatía favorecen que se produzca una úlcera y que ésta se infecte aumentando las posibilidades de amputación.

Se pretende evaluar si la aparición de la pandemia del SARS-CoV-2 ha promovido un empeoramiento en la incidencia del pie diabético y una mayor frecuencia de amputaciones de extremidad inferior, con respecto al año previo de la pandemia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha llevado a cabo un estudio retrospectivo en el que se han recogido los datos de pacientes diabéticos amputados, revascularizados e ingresados durante dos periodos temporales:

- **‘Pre-pandemia’**: desde marzo de 2019 hasta febrero de 2020
- **‘Post-pandemia’**: desde marzo de 2020 hasta febrero de 2021

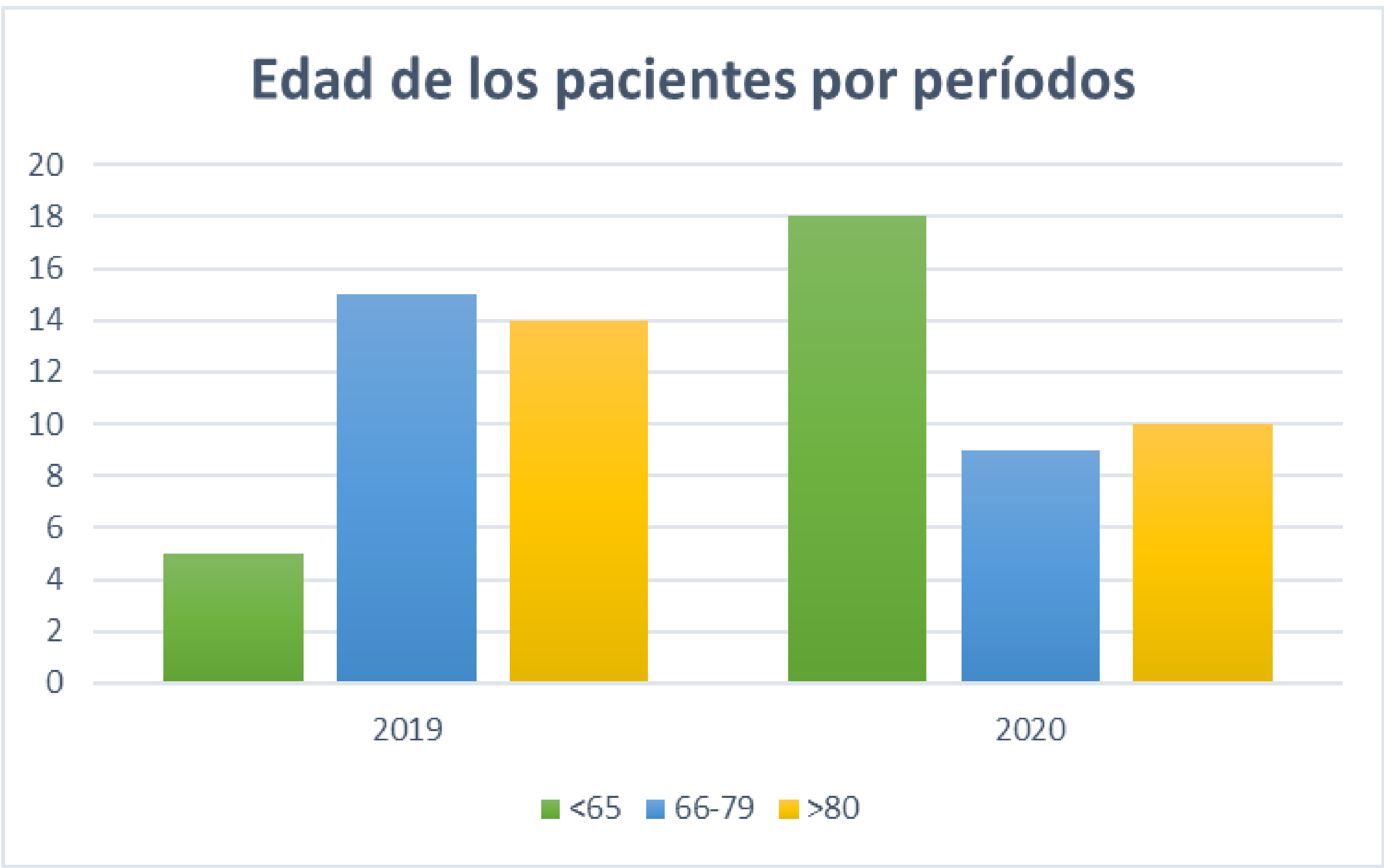
De los cuales se recogieron una serie de variables sociodemográficas, riesgo vascular, fechas de ingreso y tipo de amputación, a comparar entre ambos periodos.

DISCUSIÓN

Hubo más pacientes jóvenes en el periodo post-Covid que en el pre-Covid (edad media de 74+-11.83 en 2019 vs 70+-11.62 en 2020; p=0.03). La edad avanzada es uno de los factores de riesgo para el desarrollo de pie diabético¹. La **presentación de la enfermedad en pacientes más jóvenes durante 2020** podría indicar una peor prevención en pacientes que, en el período pre-COVID, no llegaban desarrollar lesiones en el pie.

Los pacientes que requirieron una amputación (mayor o menor) en 2020 tenían una media más alta de días de separación entre el ingreso y su último control analítico con HbA1c (174 días de separación en 2019 vs 278 en 2020) aunque este dato no fue estadísticamente significativo (p=0.71).

No hubo diferencias en los valores de la última HbA1c antes del ingreso, aunque no es un dato relevante, ya que los valores obtenidos son de analíticas con muchos días de separación previos al ingreso.



CONCLUSIÓN

Los pacientes que acudieron a la unidad funcional de pie diabético durante el periodo COVID eran significativamente más jóvenes que aquellos que acudían previamente, además, tenían un peor control en cuanto a analíticas con HbA1c, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moeini M, Shahriari M, Yousefi H, Esfandiari G, Babaahmadi M. Una investigación sobre la gravedad de la herida y su asociación con factores predisponentes en pacientes con pie diabético . J Clin Nurs Partería . 2017; 5 (4): 67–75.
2. Carro GV, Carlucci EM, Torterola I, Breppe P, Ticona Ortiz MÁ, Palomino Pallarez JE. Diabetic foot and COVID-19. Medical consultation and severity of lesions compared to 2019. Medicina (Mex). 2020;80 Suppl 6:30-4.