



## I-047 - LA OSTEOMIELITIS Y EL PIE DIABÉTICO: ESTUDIO CLÍNICO Y EPIDEMIOLOGICO DESDE LA PERSPECTIVA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

A. García García, M. Pulfer, J. Alonso Muñoz, N. Toledo Samaniego, R. Alonso Beato, J. Sanz Sanz y M. García Leoni

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La osteomielitis es la infección grave más frecuente asociada a las úlceras por pie diabético, es una complicación que con frecuencia conlleva dificultades en el diagnóstico en el tratamiento y en el pronóstico. Pretendemos determinar las características de la osteomielitis y su diagnóstico así como la correlación con variables epidemiológicas y pronósticas.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo de pacientes con IPD y osteomielitis durante 12 meses, análisis estadístico con SPSS 24 (se realizó una regresión logística multivariante).

**Resultados:** Analizamos 164 pacientes, 153 (93%) con diagnóstico de IPD, el 76% eran s varones, con mediana de edad de 70 años. El 74% eran hipertensos, 70% dislipémicos y 57,3% tenían historia de tabaquismo. El 40% habían ingresado previamente. La media de Charlson fue  $6,3 \pm 2,5$ . El 68,9% asociaban isquemia arterial y 15,9% neuropatía. Al ingreso un 86% no tenían fiebre, la frecuencia cardiaca era  $< 90$  lpm en el 63% y la media de PCR fue de  $11,35 \mu\text{g/ml}$ , la de leucocitos de  $9.657/\text{ml}$  y de glucemia de  $208 \text{ mg/dl}$ . El 55% tenían infecciones polimicrobianas. La incidencia de osteomielitis fue de 48,8% siendo el principal método de diagnóstico la biopsia en un 36%. Un 62,2% de los pacientes recibió tratamiento antibiótico combinado La presencia de osteomielitis se asoció a nefropatía grave con  $\text{FG} < 25$  ( $p 0,05$ ), amputación ( $p 0,04$ ) e isquemia arterial ( $p 0,02$ ), siendo esta última la única variable que persiste en el análisis multivariante.

**Discusión:** En este estudio se objetiva que la osteomielitis es una infección grave que aparece en la mayoría de las infecciones por pie diabético, si bien es cierto que es infradiagnosticada y esto conlleva un peor pronóstico de la misma como se refleja en la importante asociación que presenta con la tasa de amputación.

### Microorganismos y antibioterapia en osteomielitis y pie diabético

Microorganismos aislados más frecuentes	Número de microorganismos aislados	Antibióticos	Número de pacientes tratados
S. aureus meti S/SAMR	25/13	Cotrimoxazol	15
		Fosfomicina	12
Enterococcus faecalis	21	Daptomicina/Linezolid	12/11
		Otros	22

Escherichia coli	15	Piperacilina/tazobactam	55
Otras enterobacterias	54	Quinolonas	22
Pseudomonas aeruginosa	10	Carbapenems	12
BLEE + carbapenemasas	7		

*Conclusiones:* La osteomielitis es una complicación grave y a menudo infradiagnosticada. Se debe sospechar siempre para su diagnóstico precoz.

### **Bibliografía**

1. Arias M, Hassan-Reshat S, Newsholme W. Retrospective analysis of diabetic foot osteomyelitis management and outcome at a tertiary care hospital in the UK PLoS One. 2019;14(5).