DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

Los podólogos instan a las administraciones a garantizar la atención integral del pie diabético en todo el territorio nacional

El 14 de noviembre se celebra el Día Mundial de la Diabetes bajo el lema "Acción temprana contra la diabetes"

Madrid, 14 de noviembre de 2026.– El pie diabético constituye una complicación crónica de la diabetes mellitus, caracterizada por la presencia de lesiones en los pies que pueden evolucionar a infecciones, úlceras y, en los casos más graves, requerir amputaciones. El manejo clínico de estos pacientes implica un enfoque multidisciplinar, donde la prevención, el diagnóstico precoz y la intervención quirúrgica juegan un papel fundamental para evitar la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los enfermos.

El Consejo General de Colegios Oficiales de Podología reclama un compromiso político para garantizar la atención integral del pie diabético y prevenir amputaciones en todo el país.

Con motivo de la conmemoración mañana del Día Mundial de la Diabetes, el profesor titular de Podología de la Universidad Complutense de Madrid, José Luis Lázaro Martínez, advirtió que “los datos son preocupantes porque entre el 25 y el 34% de las personas con diabetes tendrán una úlcera en el pie a lo largo de su vida, una enfermedad que expone al paciente a la posibilidad de tener una amputación”. Además, la mortalidad a cinco años tras la aparición de una úlcera se aproxima al 30% y llega hasta un 70% cuando el paciente ha requerido una amputación mayor. La diabetes mellitus sigue siendo la primera causa de amputación no traumática de miembros inferiores.

Lázaro Martínez, que es el investigador principal del estudio observacional retrospectivo para describir la variabilidad de resultados que existe entre centros hospitalarios en España, en función de si disponen de unidades de pie diabético o carecen de este recurso, que se presentó recientemente en el Hospital Ramón y Cajal, aseguró que desde el Consejo General de Colegios de Podología de España se llevan muchos años trabajando para intentar implementar en los distintos hospitales españoles unidades multidisciplinares de pie diabético, donde el podólogo tiene un rol fundamental.

Afirmó que lo que falta para extender a todo el territorio nacional este tipo de unidades "es voluntad política", aunque reconoció que lo más difícil "es modificar la estructura de un sistema sanitario público que está muy encorsetado".

"El modelo y tipo de atención que reciben los pacientes afectados de pie diabético cambia y mejora mucho cuando las unidades multidisciplinares integran la figura del podólogo, porque se ha demostrado que se reduce la tasa de amputaciones, las tasas de mortalidad, la estancia hospitalaria y los costes, con lo cual es un modelo que se debe extender al mayor número de hospitales del país", indicó el podólogo y profesor titular José Luis Lázaro Martínez, que recordó que no llegan a 30 las unidades multidisciplinares de pie diabético que reúnen los criterios de idoneidad para garantizar una atención de calidad al paciente.



La Sociedad Española de Diabetes, a la cual pertenece el profesor José Luis Lázaro, realizó hace unos años un estudio en el que se demostró que el 75% de los pacientes de pie diabético no tienen acceso a una unidad de pie diabético, lo que demuestra que existe una falta de equidad total en el acceso a este recurso en función de la procedencia y lugar donde viva la persona que sufre esta dolencia. Por ello, insistió en la necesidad de que la población con diabetes y en riesgo de sufrir una lesión de pie diabético conozca la carencia de medios a este respecto.

El trabajo realizado Lázaro Martínez analizaba tres tipos de centros que marcan la variabilidad existente en el manejo clínico del pie diabético entre las distintas comunidades autónomas. En este sentido, la presidenta del Consejo General de Colegios de Podólogos de España, Elena Carrascosa, recordó que existen centros que cuentan con Unidad de Pie Diabético plenamente especializadas y coordinadas, integrando enfermería, endocrinología, cirugía vascular y podología; otras que funcionan como pseudo unidades, en las que hay coordinación entre los

mismos servicios, pero sin la participación del podólogo, y hospitales que carecen de unidades específicas para tratar esta patología.

El estudio plantea una atención homogénea y especializada, abogando por unidades plenamente coordinadas, ya que permitirá optimizar de forma significativa los resultados clínicos y económicos en el tratamiento de este tipo de pacientes, ya que ahorraría visitas a los servicios de urgencias, hospitalizaciones y complicaciones y posibles amputaciones, y en definitiva supone un ahorro de costes sanitarios.

Como conclusiones importantes de este trabajo se determinó que los hospitales sin unidad de pie diabético presentaban una mayor presión asistencial (250,2 episodios por 100 camas), mientras que los centros con unidad tienen más episodios por paciente y menor presión hospitalaria, lo que refleja que la especialización permite un seguimiento más intensivo de los pacientes con esta patología.

En la realización de este trabajo multicéntrico participaron 3.350 pacientes con pie diabético, que precisaron 8.857 episodios hospitalarios. Como conclusiones importantes se determinó que los hospitales sin unidad de pie diabético presentaban una mayor presión asistencial por cada (250,2 episodios por 100 camas), mientras que los centros con unidad tienen más episodios por paciente y menor presión hospitalaria, lo que refleja que la especialización permite un seguimiento más intensivo.

Otro aspecto que muestra la gran variabilidad en la atención del pie diabético es que en los centros que disponen de unidad de pie diabético la proporción de episodios quirúrgicos disminuye y se incrementan los procedimientos orientados a la preservación de la extremidad (con técnicas conservadoras y revascularizadoras). En cambio, en los hospitales sin unidad existe una mayor frecuencia de amputaciones mayores.

14 DE NOVIEMBRE · DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES 2026
“Acción temprana contra la diabetes"

PODOLOGÍA · ATENCIÓN SEGURA DURANTE TODA LA VIDA