

CONCLUSIONES

- Existe una alta frecuencia de alteraciones podiátricas en el paciente diabético atendido ambulatoriamente.
- La alta frecuencia de complicaciones crónicas tales como retinopatía diabética o neuropatía diabética revelan lo tardío del diagnóstico de la diabetes así como el pobre control glicémico que presumiblemente tuvieron estos pacientes a lo largo de su enfermedad.
- Se encontró una alta frecuencia de factores de riesgo cardiovasculares como HTA, dislipidemias y obesidad en la serie estudiada
- Existe una frecuencia de neuropatía detectada al monofilamento en el 21.6%, el cual se asoció a la presencia de otras complicaciones microvasculares.
- Serán necesarios estudios más extensos para confirmar algunas asociaciones, para verificar la relevancia de cada factor de riesgo en el desarrollo del Pie Diabético, así como para determinar el valor predictivo del test