

Clinical predictors of treatment failure for diabetic foot infections: data from a prospective trial

Lipsky BA, Sheehan P, Armstrong DG, Tice AD, Polis AB, Abramson MA.

Int Wound J. 2007 Mar;4(1):30-8

To aid clinicians in selecting the appropriate approach for treating patients with diabetic foot infections, we investigated whether any baseline clinical findings predicted an unfavourable clinical outcome. Using data from a large, prospective treatment trial of diabetic foot infections (SIDESTEP), we assessed the association between clinical treatment failure and baseline history, physical and laboratory findings, by univariate and multivariate logistic regression analyses. Among 402 patients clinically evaluable 10 days after completing antibiotic therapy, baseline factors significantly ($P < 0.05$) associated by univariate analysis with treatment failure were 'severe' (versus 'moderate') University of Texas (UT) wound grade; elevated white blood cell count, C-reactive protein or erythrocyte sedimentation rate; high wound severity score; inpatient treatment; low serum albumin; male sex; and skin temperature of affected foot >10 degrees C above that of unaffected foot. By multivariate logistic regression only severe UT wound grade (odds ratio 2.1) and elevated white blood cell count [odds ratio 1.7 for a 1 standard deviation (2971 cells/mm³) increase] remained statistically significant. Clinical failure rates were 46% for patients with both risk factors compared with 10% for patients with no risk factors and 16-17% for patients with one risk factor. Increased white blood cell count and severe UT wound grade at baseline, but not other features, were significant independent and additive risk factors for clinical failure in patients treated for a diabetic foot infection

Comentado por: JI Blanes Mompó

A pesar de la sistematización en los últimos años del diagnóstico y tratamiento de las infecciones del pie diabético, siguen suponiendo un riesgo incrementado para la pérdida de la extremidad, minimizándose en muchas ocasiones su importancia, al centrarnos en otros aspectos del tratamiento, como es el tipo de curas y el tratamiento revascularizador, provocando así muchos fracasos terapéuticos.

Un paso más al tratamiento de la infección es conocer en un paciente concreto adecuado qué otros factores van a influir en su pronóstico.

En este trabajo, Lipsky y colaboradores, utilizando los resultados del estudio SIDESTEP, en el que compara el tratamiento de las infecciones moderadas severas del pie diabético mediante ertepenem vs piperacilina-Tazobactam analiza otros factores que han influido en una evolución clínica desfavorable. Se trata de un estudio prospectivo randomizado en el que analiza que variables basales han influido en un fracaso del tratamiento. En los resultados, además de las esperables, como son el

grado de ulceración, para lo que utiliza la clasificación de la universidad de TEXAS (profundidad e isquemia), encuentra que factores que habitualmente no tenemos en cuenta también influyen en el pronóstico, como son: leucocitosis, niveles de PCR, paciente ingresado, hipoalbuminemia y temperatura de la piel 10° C mayor que en el pie sano.

Estos resultados nos deberían hacer valorar las variables biológicas, PCR, leucocitosis, muy utilizadas por los especialistas médicos en el tratamiento de cualquier otro tipo de infección, aplicar al paciente una buena nutrición para normalizar los valores de albúmina, necesarios para una buena cicatrización y reanalizar a los pacientes con ingresos prolongados para modificar la estrategia terapéutica si procede.

Bibliografía:

1.- Lipsky BA, Berendt AR, Deery HG, Embil JM, Joseph WS, Karchmer AW, LeFrock JL, Lew DP, Mader JT, Norden C, Tan JS; Infectious Diseases Diagnosis and treatment of diabetic foot infections. Clin Infect Dis. 2004; 39:885-910

2.- Asociación Española de Cirujanos (AEC), Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV), Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y Sociedad Española de Quimioterapia (SEQ)*. Documento de consenso sobre el tratamiento antimicrobiano de las infecciones en el pie del diabético Rev Esp Quimioterap, Marzo 2007; 20: 77-92

3.- Lipsky BA, Armstrong DG, Citron DM, Tice AD, Morgenstern DE, Abramson MA. Ertapenem versus piperacillin/tazobactam for diabetic foot infections (SIDESTEP): prospective, randomised, controlled, double-blinded, multicentre trial. Lancet 2005 ;366:1695-703.