



**GUÍA PARA LA**

# **PREVENCIÓN DEL PIE DIABÉTICO**

**Realizado por Mivena Center**

# ¿QUÉ ES EL PIE DIABÉTICO?

"Un grupo de síndromes en los que la neuropatía, isquemia e infección conducen a lesión en los tejidos del pie, lo cual resulta en morbilidad y posiblemente en amputación" -Organización Mundial de la Salud (1995), ver Figura 1.

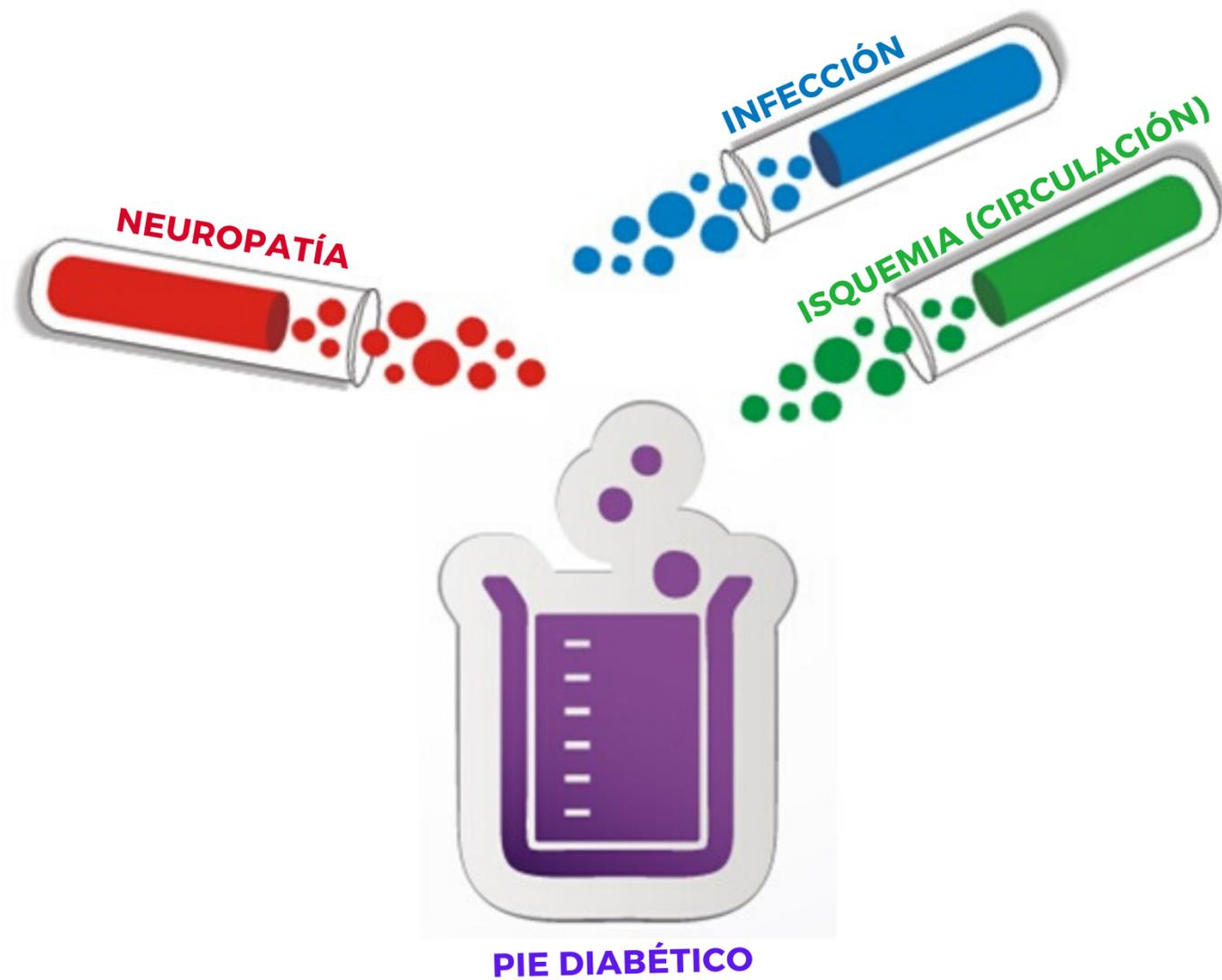


Figura 1

Al hacer la relación de estos síndromes con cada uno de los colores primarios, podemos explicar el pie diabético como el resultado de una mezcla de éstos tres síntomas, dependiendo de la cantidad de cada uno de los colores se obtienen distintos resultados. Ver figura 2.

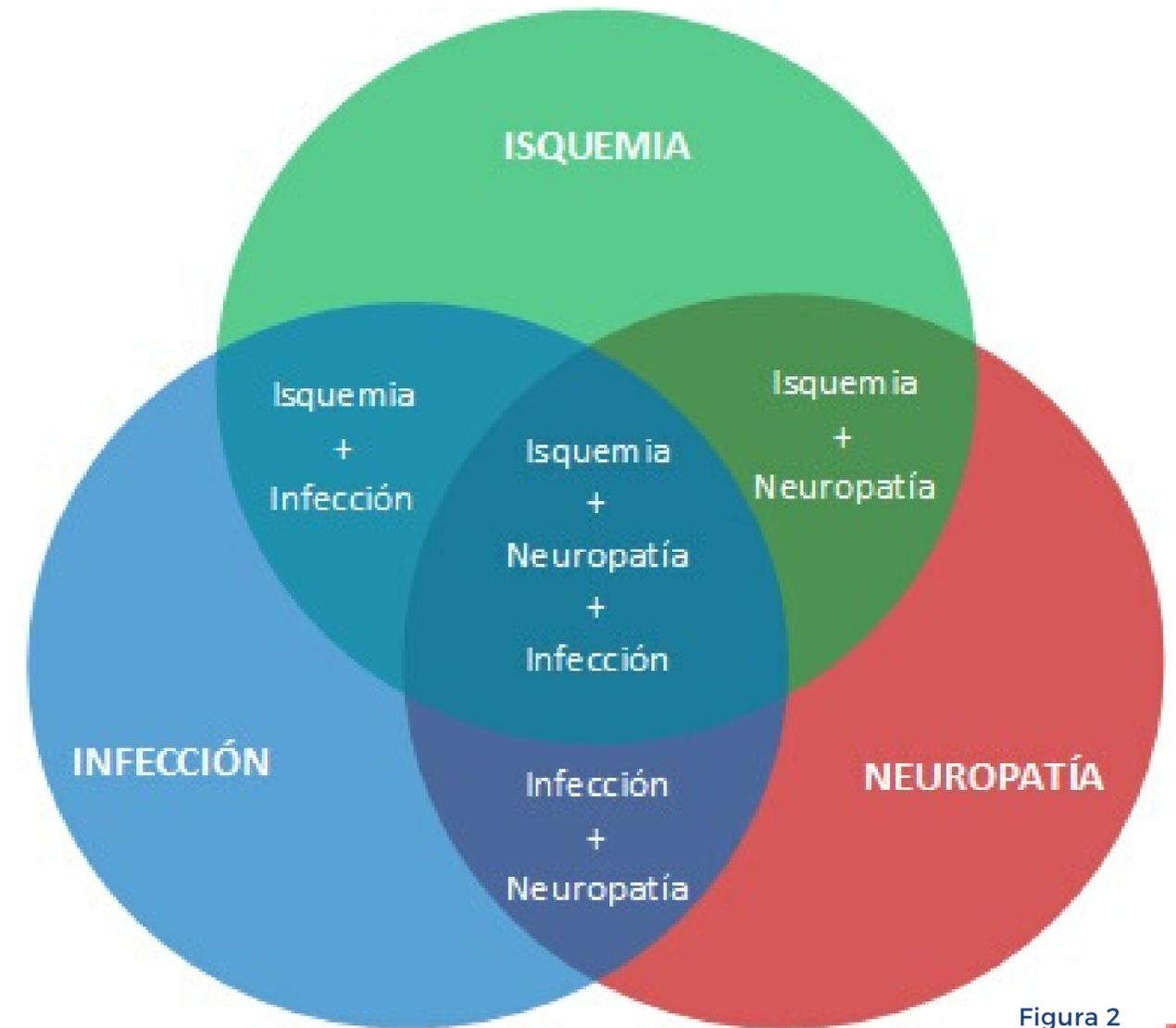


Figura 2

Por ello, cada una de estas combinaciones, debe ser tratada de distintas formas, así, entre más combinaciones se tengan, es mucho más grave, quienes presentan **Neuropatía + Isquemia + Infección**, son los pacientes que más difícilmente pueden salvar la extremidad.

## ESCALERA HACIA LA AMPUTACIÓN.



Figura 3



### DIAGNÓSTICO DE DIABETES

Los altos niveles de glucosa en sangre, afectan los nervios periféricos, provocando adormecimiento de las extremidades.



### Neuropatía

Cuando el problema es severo, hay pérdida importante de la sensibilidad, se pueden observar cambios: Arco caído del pie, callos en ciertas partes, pudiendo presentarse la ulceración.



### Ulceración

Es una herida en el pie que tiene riesgo de infección.



## Enfermedad arterial periférica\*

Podría haber o no un problema de circulación. Si existe, es más difícil y tardado tratar una infección y cicatrizar la úlcera.

\*Puedes usar nuestra herramienta de autoevaluación de enfermedad arterial periférica.

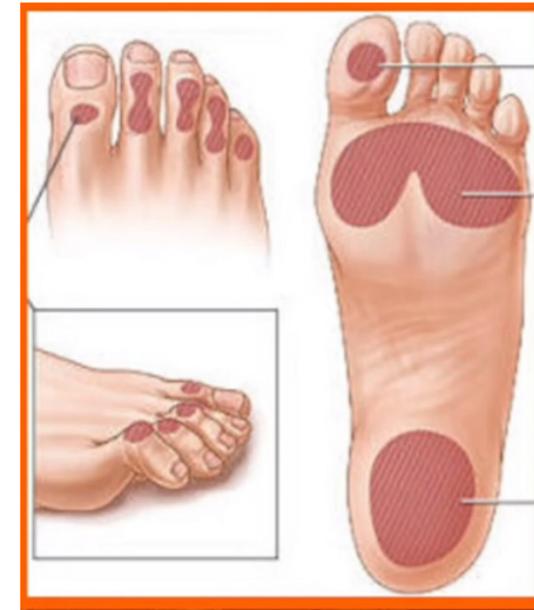


## Infección

Debemos actuar con rapidez, proporcionando un tratamiento médico eficaz para evitar la amputación en la medida de lo posible.

## SÍNTOMAS.

El pie diabético, en más del 85% de incidencia, es causado por la neuropatía, cuando es muy severa, provoca pérdida de sensibilidad, entumecimiento, pérdida de la fuerza muscular, calambres y ocasionalmente dolor, mostrando los siguientes cambios físicos (Ver figura 3):



- Caída del arco del pie.
- Desarrollo de callos.
- Dedos en garra.

Figura 3

**EL 80% DE LAS AMPUTACIONES POR PIE DIABÉTICO, FUERON PRECEDIDAS POR UNA ÚLCERA.**

## PREVENCIÓN EN CASA.

Aconsejamos al paciente revisar diariamente sus pies para buscar signos de alarma:

- Cualquier herida o corte, por más pequeño que sea.
- Callosidades
- Ampollas
- Resequedad
- Coloración roja de zonas específicas.
- Zonas que tengan poca o exceso de sensibilidad.
- Uñas encarnadas, gruesas, con manchas, etc.
- Falta de vello en las piernas.

En caso de detectar cualquier signo descrito anteriormente, debe consultar a su médico y si aún le quedan dudas puede consultar a un especialista, quien le ayudará a un diagnóstico más preciso.

## ANTES DE COLOCAR SUS ZAPATOS.

- Mantener sus pies limpios.
- Evitar agua muy caliente para lavarlos (es posible que no pueda percatarse de temperaturas altas).
- Secar perfectamente, incluso entre los dedos.
- Evitar sudoración excesiva (propicia un ambiente favorable para gérmenes y hongos), espolvoree un poco de talco para pies.
- Usar zapatos cómodos (zapato para diabético).

## ÚLTIMAS RECOMENDACIONES.

- Evitar resequedad en la piel de los pies (provoca agrietamiento) unte cremas apropiadas (no entre los dedos).
- Evite caminar sin calzado (para evitar infecciones y heridas).
- Haga una caminata de 20 minutos un par de veces por semana.

## ¿A QUIÉN ACUDIR?

El especialista que puede tratar el pie diabético es el **Angiólogo y Cirujano Vascular**, quien puede ayudar a mejorar el flujo sanguíneo.

El especialista debe evaluar la gravedad de la situación y posteriormente debe ofrecer soluciones adecuadas a cada caso, las cuales pueden ser:

- Medicamentos
- Cateterismo (se introducen catéteres y guías para volver a abrir los vasos sanguíneos, aumenta la cantidad de sangre hacia las extremidades)
- En casos aún más severos se realiza una cirugía abierta, en la cuál se usan “puentes” que ayudan a llevar circulación hacia el pie.

Si tiene alguna duda, o requiere ver algún especialista, en Mivena Center le proporcionamos a los especialistas certificados y los tratamientos personalizados que se ajusten a sus propias necesidades.

## ¿CÓMO SERÁ LA EVALUACIÓN EN CONSULTORIO?

Deberá responder preguntas sencillas para poder realizar su expediente médico, llevamos a cabo estudios no invasivos e indoloros, que nos ayudan a detectar a tiempo esta complicación, empezando con una exploración física completa del paciente:

- Palpando los pulsos.
- evaluando la sensibilidad (monofilamento).
- Evaluando el flujo sanguíneo con la mejor prueba para saber si existe alguna alteración en éste (Índice Tobillo-Brazo).
- Entre otros estudios en caso de ser requeridos.

## HERRAMIENTA DE AUTOEVALUACIÓN DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA



@MivenaCenter



Mivena Center



[www.mivenacenter.com](http://www.mivenacenter.com)

**¿QUIERES SABER  
MÁS? / ¿QUIERE  
AGENDAR UNA  
CITA?**



22-25-98-74-39



(222) 431-6476