



JORNADAS

PIE DIABÉTICO

3 Y 4 DE NOVIEMBRE | 2022

MATERIAL DIDÁCTICO

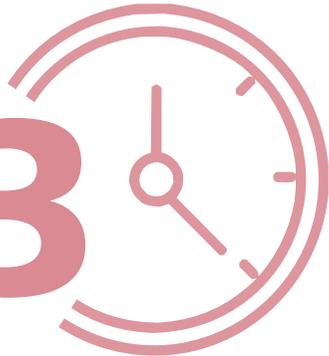
PARA PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y PODOLOGÍA



Servicio de Obra Social de la
Universidad Nacional del Comahue

EXAMEN DE PIE



EN 3 
MINUTOS

GUÍA RÁPIDA PARA
PROFESIONALES

Minuto 1



Antecedentes del paciente

¿El paciente tiene diabetes? ¿Desde cuándo?
¿Cómo están sus monitoreos?

¿Presentó úlceras, amputaciones o cirugías en miembros inferiores?

¿Se le realizó angioplastia, colocación de stent o bypass en miembros inferiores?

¿Presenta úlcera actualmente?

¿Fuma? ¿Consume alcohol?

Estado actual del paciente

¿Ardor u hormigueo en pies o piernas?

¿Dolor o fatiga cuando camina?

¿Cambios en la coloración de la piel o lesiones en la misma?

¿Pérdida de sensibilidad en miembros inferiores?

**CONSULTA REGULARMENTE AL
PODÓLOGO/A PARA MANTENER
EL CUIDADO DE SUS PIES**

Minuto 2



Examen vascular

Palpar pulso pedio y tibial posterior

Evaluar temperatura de la piel

¿Presenta vello distal en los pies?

Evaluar tiempo de relleno capilar en los dedos de los pies

Examen neurológico

Evaluar pérdida de sensibilidad protectora utilizando test de monofilamento de Semmes-Weinstein o diapasón o prueba táctil de Ipswich.

Examen músculo-esquelético

Buscar deformidades óseas

Evaluar movilidad del tobillo y primera articulación MTF

Buscar signos de pie de Charcot (pie caliente, rojo, hinchado, arco colapsado)

Examen dermatológico

Observar las uñas, evaluar la presencia de micosis ungueal o interdigital

Evaluar callosidades, grietas y maceración de la piel

Minuto 3



Referir

Evalúe a la persona para determinar el riesgo y definir seguimiento (*ver cuadro de evaluación de riesgo*)

Educación

Informar a la persona con diabetes sobre el riesgo de ulceración y amputación

Recordarle que se mire los pies diariamente

Educarla sobre los riesgos de caminar descalza, incluso en su casa

Recomendarle el uso de calzado adecuado

Aconsejarla sobre el cese del hábito tabáquico

Recomendarle el control adecuado de su glucemia, presión arterial y dislipemia

Educarla sobre cómo llevar un plan de alimentación equilibrado y la importancia de realizar actividad física en forma regular



EVALUACIÓN DE RIESGO, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO

EVALUACIÓN DE RIESGO, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO

RIESGO



BAJO

Sensación protectora plantar normal
Pulsos pedio/tibial posterior positivos
Sin deformidad



MODERADO

PSP o EAP o Deformidad
(un solo factor)



ALTO

PSP+EAP
PSP+Deformidad
EAP+Deformidad
(2 o 3 factores)
Onicomiosis
Lesiones preulcerativas



MUY ALTO

Úlcera previa
Amputación previa
Charcot
ERCT



EXTREMO

Ataque de pie diabético
(Foot attack)
Isquémico, Infectado,
Charcot agudo, mixto

Seguimiento acorde al riesgo



Inspección en cada visita.
Examen al año



Inspección en cada visita.
Examen a los 3-6 meses



Inspección en cada visita.
Examen a los 3 meses



Inspección en cada visita.
Examen en 1 mes



Derivación inmediata:
Guardia

Lineamientos de tratamiento

Educación del paciente y su entorno. Controles por podología - Control metabólico adecuado



Recomendación de calzado apropiado



Calzado adecuado indicado por profesional capacitado.
Valorar tipo de plantillas



Calzado y plantillas adecuadas indicado por profesional capacitado.
Tratamiento de micosis y lesiones preulcerativas



Calzado y plantillas con modificaciones personalizadas, indicadas por profesional capacitado.
Valorar descargas



Evaluar internación.
Valorar cirugía de urgencia.
ATB de amplio espectro.
Avisar al Equipo de Pie Diabético.

Adaptado según guías ALAD, IDF, DFAu, IWGDF, ADA

PSP: Pérdida de sensibilidad protectora | **EAP:** Enfermedad arterial periférica | **ERCT:** Enfermedad renal crónica terminal

CUIDADOS DEL PIE DIABÉTICO

¿QUÉ LE ACONSEJO A UNA
PERSONA CON DIABETES?





MIRAR LOS PIES TODOS LOS DÍAS

Si observa cambios en el color de la piel o las uñas, o nota la presencia de callos, grietas, ampollas u hongos entre los dedos, siempre consultar de inmediato.



LAVARLOS CON JABÓN

Lavar los pies con agua tibia y jabón cremoso. Secar entre los dedos. No dejarlos sumergidos.



CORTAR LAS UÑAS

Cortar las uñas en ángulo recto. Limar los bordes con lima de cartón. Consultar con podólogo/a si no sabe cómo hacerlo.



HIDRATARLOS DIARIAMENTE

Hidratar los pies con crema humectante, sin perfume. No colocarla entre los dedos.



UTILIZAR MEDIAS DE ALGODÓN

Utilizar siempre medias de algodón, blancas o claras, sin costuras ni elásticos.



NO CAMINAR DESCALZO

Ni siquiera en el hogar. No usar ojotas, sandalias, zapatos de taco alto, alpargatas o zapatillas de lona.



NO UTILIZAR PRODUCTOS SIN INDICACIÓN

No utilizar bolsa de agua caliente, almohadillas eléctricas, callicidas u otros productos irritantes sin indicación médica.

CALZADO ADECUADO





JORNADAS

PIE DIABÉTICO

3 Y 4 DE NOVIEMBRE | 2022

¡Gracias por participar!



Servicio de Obra Social de la
Universidad Nacional del Comahue