

DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA
UNIDAD DE ENFERMERIA DERMATOLOGICA, ÚLCERAS Y HERIDAS
PROCEDIMIENTO ANTE EL RIESGO DE PIE DIABETICO

DEFINICIÓN:

La diabetes mellitus es una alteración metabólica degenerativa, cuyas complicaciones afectan directamente al pie. Un mal control de la glucemia va a provocar una pérdida sensorial del sistema sensitivo-motor y autónomo, además la posible presencia de isquemia en miembros inferiores complica la situación, y un leve traumatismo pueda desencadenar una úlcera difícil de manejar.

OBJETIVOS:

- Inspección del pie y del calzado
- Detectar de forma precoz la neuropatía y alteraciones vasculares periféricas
- Educación preventiva del paciente, familia y cuidador
- Identificación del paciente de alto riesgo de ulceración
- Utilización de calzado adecuado al riesgo de ulceración

EQUIPO:

Cuestionarios de detección de neuropatía:

Neuropathy Symptom Scale (NSS)

Neuropathy Disability Score (NDS)

Menphis Neuropathy Instrument Store de (MNISS)

- Diapasón Rydel-Seiffer 128
- Monofilamento Semmes-Weinstein
- Martillo de reflejos
- Podoscopio
- Equipo Doppler o Eco-Doppler
- Esfingomanómetro
- Equipo radiográfico
- Equipo Ecográfico
- Equipo Angiográficos o angioresonancia
- Equipo podobarométrico del pie
- Equipo electromiográfico

MATERIAL:

- Guantes
- Gasas
- Paños
- Instrumental estéril: pinzas de disección, pinzas de Kocher, estilete, sonda acanalada, bisturí nº 11 ó 15, alicates para uñas
- Micromotor
- Frasco de transporte de muestras
- Frasco estéril para cultivo por aspiración o biopsia
- Placa petri
- Filtros de descarga
- Antisépticos
- Vendas de crepé
- Esparadrapo hipoalérgico
- Cremas de urea e hidratantes

**DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA
UNIDAD DE ENFERMERIA DERMATOLOGICA, ÚLCERAS Y HERIDAS**

PROCEDIMIENTO:

- Lavado de manos
- Colocación de guantes
- Lavado del pie con solución salina
- Exploración del pie:
 - Test de sensibilidad vibratoria
 - Test de presión fina cutánea
 - Test de sensibilidad táctil
 - Test de sensibilidad térmica
- Valoración del reflejo aquileo y rotuliano
- Palpación de pulsos
- Realización de índice tobillo brazo o índice de Yao
- Según resultados de la exploración del pie, el facultativo solicitará:
 - o RX simple del pie
 - o Eco-Dopler
 - o Angiografía
 - o Angio-resonancia
 - o Electromiografía
 - o Estudio dinámico de presiones del pie
 - o Decapado de las hiperqueratosis y retirada de helomas
 - o Corte rectilíneo de las uñas
 - o Fresado de uñas engrosadas con micromotor
- Si precisa recogida de muestra para análisis en laboratorio de dermatomicosis, onicomycosis, exudado bacteriano etc...
- Cura de pequeñas erosiones
- Recomendaciones de calzado adecuado si precisa
- Educación del cuidado del pie si precisa

OBSERVACIONES:

- Vigilancia deshidratación de la piel
- Vigilancia grietas en talones
- Vigilar deformidades del pie
- Vigilar calzado adecuado al pie
- Observar pequeñas rozaduras en pulpejos, dorso de los dedos y talones
- Control de edemas y tumefacción local
- Control signos de infecciones
- Control signos de insuficiencia arterial: piel pálida, cianótica, brillante, seca, ausencia de vello, uñas engrosadas, claudicación intermitente etc...

Nivel de riesgo de ulceración en el pie diabético*

Nivel de Riesgo	Valoración previa	Recomendaciones
Nivel 0	No signos clínicos de	Evaluación una vez al año.

DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA
UNIDAD DE ENFERMERIA DERMATOLOGICA, ÚLCERAS Y HERIDAS

	neuropatía o angiopatía, no deformaciones.	Educación en el autocuidado del pie.
Nivel I	Con neuropatía sensitiva, sin deformaciones ni ulceraciones previas.	Evaluación cada 6 meses. Educación en el autocuidado del pie Medidas ortésicas preventivas y revisión del calzado.
Nivel II	Neuropatía, deformaciones, no ulceraciones previas.	Evaluación cada 3-4 meses. Educación en el autocuidado del pie y revisión del calzado. Descarga de zonas de presión.
Nivel III	Úlcera previa, alteraciones vasculares o amputaciones.	Evaluación 1-2 meses Educación en el autocuidado del pie Descarga de zonas de presión. Valorar necesidad de calzado especial.

* **Modificado de:** McIntosh A, Peters J, Young R, et al. Prevention and management of foot problems in type 2 diabetes: clinical guidelines and evidence. Sheffield University, Sheffield, 2003 (NICE guideline)