

DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA
UNIDAD DE ENFERMERIA DERMATOLOGICA, ÚLCERAS Y HERIDAS
PROTOCOLO ANTE ÚLCERA COMPLICADA EN EL PIE DIABÉTICO

DEFINICIÓN:

Una alteración clínica de base etiopatogénica **neuropática** e inducida por la hiperglicemia mantenida, en la que con o sin coexistencia de **isquemia**, y previo desencadenante **traumático**, produce una lesión y/o ulceración del pie*.

(*Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular*)

OBJETIVOS:

Información al paciente de su estado
Educación práctica al paciente, familia y cuidador
Identificación del grado de la lesión

EQUIPO:

Hospitalización en pacientes de grado II profundo con signos de infección y pacientes de grado III y IV según escala Wagner o escala Texas en grados II-B, II-D, y III-A-B-C-D.

Quirófano para realización de intervenciones y desbridamientos quirúrgicos.

MATERIAL:

- Guantes estériles
- Gasas estériles
- Paños estériles
- Instrumental estéril: mango bisturí, pinzas de disección, pinzas de Kocher, pinzas de mosquito, estilete, sonda acanalada, bisturí nº 11, 23, separadores.
- Drenajes si precisa
- Frasco con formol para biopsia si precisa
- Frasco estéril para cultivo por aspiración o biopsia si precisa
- Para realizar la cura según precise:
 - o Productos enzimáticos
 - o Hidrogeles
 - o Hialurónico ácido
 - o Colágeno en polvo
 - o Apósitos hidrocelulares
 - o Apósitos de plata
 - o Vendas de crepé
 - o Esparadrapo hipoalérgico

PROCEDIMIENTO:

1. Información y preparación del paciente
2. Preparación de la mesa quirúrgica, instrumental estéril y gasas
3. Preparación de la zona estéril
4. Colocación de guantes estériles
5. Lavado de la zona y perilesión con solución fisiológica
6. Limpieza de la zona con antiséptico (clorhexidina 2% o povidona yodada 10%)
7. Dejamos secar el antiséptico o pasado el tiempo recomendable lavamos con suero fisiológico y secamos por arrastre con gasas estériles
8. Colocamos paño estéril

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

9. Anestesia local infiltrada con aguja hipodérmica 25G X 16 mm, si precisa.
12. Aseguramos que el paciente no tiene dolor
13. Desbridamiento de tejido desvitalizado si procede
14. Realizamos hemostasia, si procede

15. Intervención quirúrgica, según exploración del pie, y solicitada por el facultativo, previa realización si precisa de radiografía simple del pie, Eco-Dopler, Angiografía, Angio-resonancia.
16. Intervenciones quirúrgicas:
 - a. Drenaje absceso
 - b. Amputación dedos del pie
 - c. Amputación Lisfranc
 - d. Amputación de Chopart
 - e. Amputación Syme
 - f. Amputación Pirogoff
 - g. Amputación infracondilea
 - h. Desarticulación de la rodilla
 - i. Amputación supracondilea

17. Indicaciones de curas diarias en centro de salud o unidad de pie diabético.
18. Retirada de sutura cuando indique el facultativo.

OBSERVACIONES:

Control de edemas, e infección posquirúrgica.

Clasificación de las úlceras en pie diabético según la gravedad de la lesión:

La clasificación de las lesiones en el pie diabético según Wagner (1982).

Grado	Clínica
0	No lesiones abiertas. Pie de riesgo con deformaciones.
1º	Ulceración superficial.
2º	Úlcera profunda no complicada. Afecta al tendón, cápsula articular o al tejido óseo.
3º	Úlcera profunda complicada. Existencia de absceso, osteomielitis o artritis séptica.
4º	Gangrena localizada en antepié o talón.
5º	Gangrena de todo el pie.

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

	0	I	II	III
A	Lesión preulcerosa o postulcerosa totalmente epitelizada	Herida superficial que no afecta tendón, ni cápsula, ni hueso	Herida que penetra en cápsula articular	Herida que penetra en articulación y hueso
B	Lesión infectada preulcerosa o postulcerosa totalmente epitelizada	Herida superficial infectada que no afecta tendón, ni cápsula, ni hueso	Herida infectada que penetra en cápsula articular	Herida infectada que penetra en articulación y hueso
C	Lesión preulcerosa o postulcerosa isquémica totalmente epitelizada	Herida superficial isquémica que no afecta tendón, ni cápsula, ni hueso	Herida isquémica que penetra en cápsula articular	Herida isquémica que penetra en articulación y hueso
D	Lesión infectada e isquémica preulcerosa o postulcerosa isquémica totalmente epitelizada	Herida superficial infectada e isquémica que no afecta tendón, ni cápsula, ni hueso	Herida infectada e isquémica que penetra en cápsula articular	Herida infectada e isquémica que penetra en articulación y hueso

Clasificación de úlcera en pie diabético según la escala de Texas