

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL PIE DIABÉTICO PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

M^a Del Carmen Rubio Sánchez (DUE en Residencia Geriátrica)

INTRODUCCIÓN

Se considera PIE DIABÉTICO aquella alteración clínica de base etiopatogénica neuropática e inducida por la hiperglucemia mantenida, en la que con o sin coexistencia de isquemia y previo desencadenante traumático, produce lesión y ulceración del pie.

Los **pies** son más vulnerables a las lesiones debido a:

- Mayor riesgo de sufrir infecciones, a causa de los elevados niveles de glucemia
- Posible empeoramiento de la circulación en la parte baja de las piernas y en los pies
- Pérdida de sensibilidad a largo plazo.

La valoración de los pies en un paciente diabético, **si no hay lesiones** o factores de riesgo → **una vez por año**.

Si hay riesgo de desarrollar upp → **cada tres meses**.

OBJETIVOS

- 1.- Conocer la importancia del cuidado de los pies en pacientes diabéticos
- 2.- Saber como cuidar los pies.
- 3.- Realizar una correcta valoración de un Pie Diabético.
- 4.- Adquirir consciencia de la importancia de un buen control metabólico y de la necesidad de revisiones periódicas.

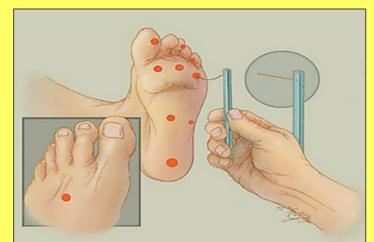


MATERIAL Y MÉTODOS

¿Cómo VALORÁMOS UN PIE DIABÉTICO?

EXPLORACIÓN E INSPECCIÓN

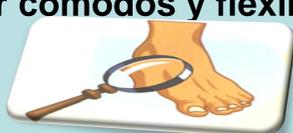
- 1.- **MONOFILAMENTO**: se utiliza presionando perpendicularmente en la superficie plantar del primer y quinto metatarsiano y en el extremo distal del primer dedo, cada localización es 1 punto, se considera sensible si es 6/6
- 2.- **DIAPASON**: se coloca vibrando en la base de la uña del primer dedo
- 3.- **SENSIBILIDAD TÉRMICA**: se toca con la barra térmica en el dorso del pie, cambiando de frío a calor
- 4.- **REFLEJOS AQUÍLEOS**: percutir con el martillo en el talón de Aquiles.
- 5.- **PALPACIÓN DE PULSOS**: buscar la arteria tibial posterior y dorsal del pie
- 6.- **OBSERVACIÓN** de marcha, coloración, deformidades, callosidades, uñas e hidratación.



RESULTADOS

RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO

- 1.- Lavar los pies a diario con jabón neutro
- 2.- Secar los pies y entre los dedos con cuidado.
- 4.- Aplicar crema hidratante, pero no entre los dedos.
- 5.- No usar tijeras para cortar las uñas.
- 6.- No andar descalzo, ni siquiera dentro de casa.
- 7.- Los calcetines deben ser cómodos y transpirables,
- 8.- Observe los pies a diario, comprobar que no haya enrojecimientos, hinchazón, callos, durezas, uñas encarnadas o cortes en la piel.
- 10.- Los zapatos deben ser cómodos y flexibles



CONCLUSIONES

La aparición y la recurrencia de úlceras de pie diabético son muy frecuentes en personas con diabetes. Con el fin de reducir las consecuencias negativas asociadas con dichas úlceras, es necesario ofrecer una serie de cuidados básicos para el paciente y así poder evitar en la medida de lo posible la amputación de un miembro inferior.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Aguilar M, Arrieta F, Campos M, Escobar A. Manual del Diabético. Guía para diabéticos y educadores. 1ª ed. Madrid: CEA; 2000.
- 2.- Viadé J. Pie Diabético: Guía Práctica para la prevención y evaluación y tratamiento