



GUÍA PARA LA

PREVENCIÓN DEL PIE DIABÉTICO

Realizado por Mivena Center

¿QUÉ ES EL PIE DIABÉTICO?

El pie diabético es una enfermedad crónica debida a la diabetes mellitus, la cual provoca niveles elevados de azúcar en sangre, afecta principalmente a las extremidades inferiores, específicamente los pies

¿QUÉ ES LA DIABETES MELLITUS?

Es una enfermedad crónica debida a la poca o nula producción de insulina en el páncreas. Existen dos tipos de Diabetes Mellitus

DIABETES MELLITUS TIPO 1.

Es una enfermedad que aparece a temprana edad, incluso el bebé puede nacer ya con DM1. Su característica es la ausencia de producción de insulina por parte del páncreas, el tratamiento es fundamentalmente con insulina.

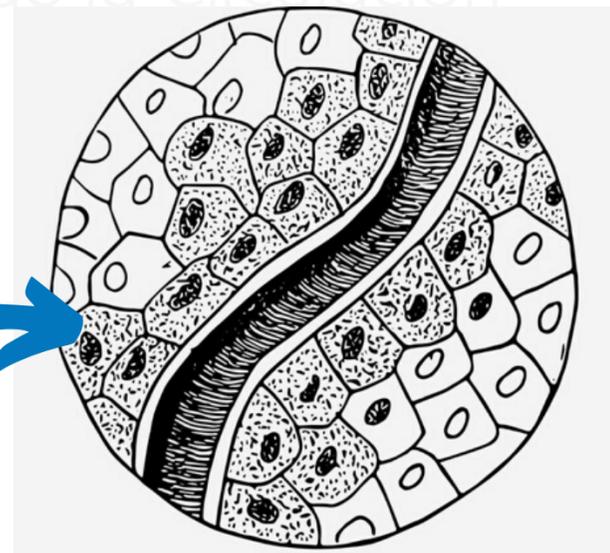
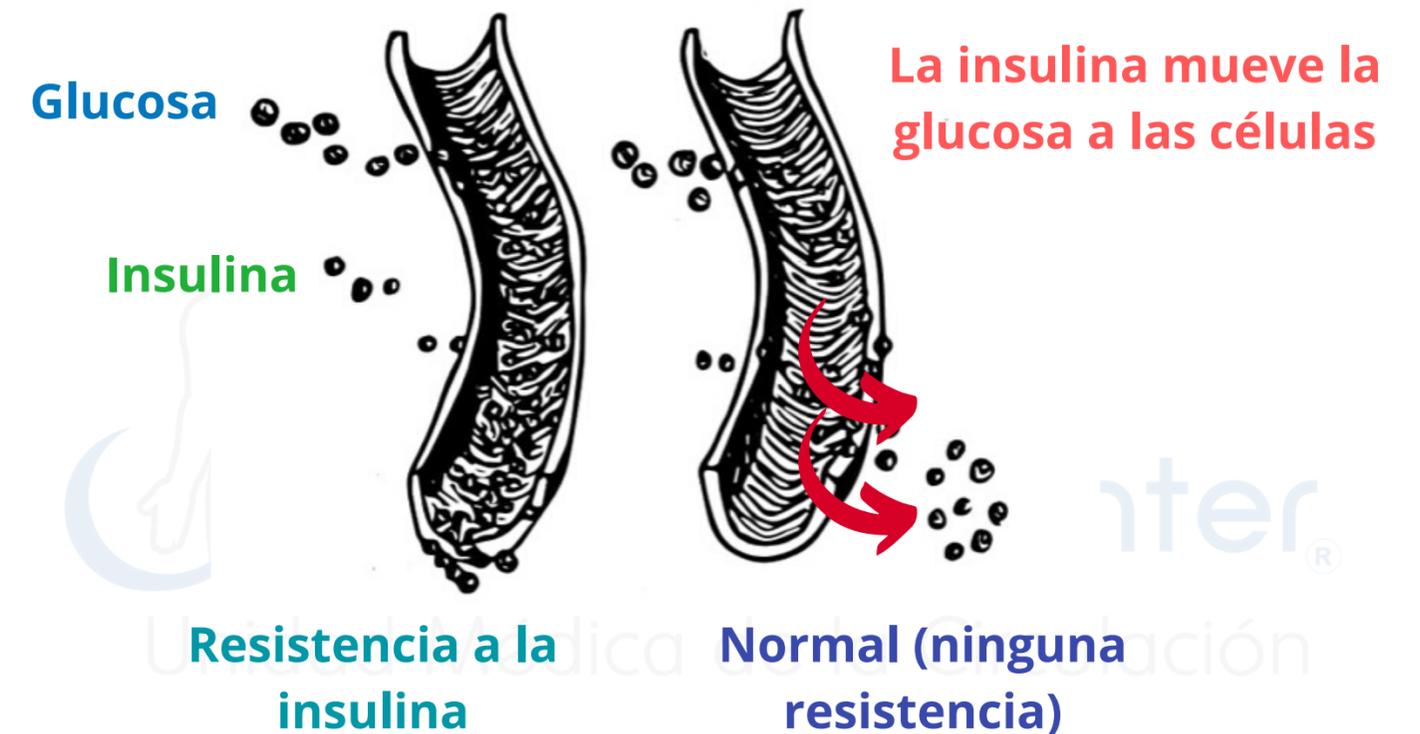


Figura 1. Células del páncreas destruidas y no pueden producir insulina

DIABETES MELLITUS TIPO 2.

Es una enfermedad crónica donde el páncreas va disminuyendo la producción paulatina de insulina, de tal manera que su tratamiento lo pueden iniciar con antidiabéticos orales, aunque posteriormente inicia el tratamiento con insulina.



ESCALA DE PROGRESIÓN DEL PIE DIABÉTICO



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.



Infección

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

 **MivenaCenter**[®]
Unidad Médica de la Circulación

¿CÓMO SURGE EL PIE DIABÉTICO?

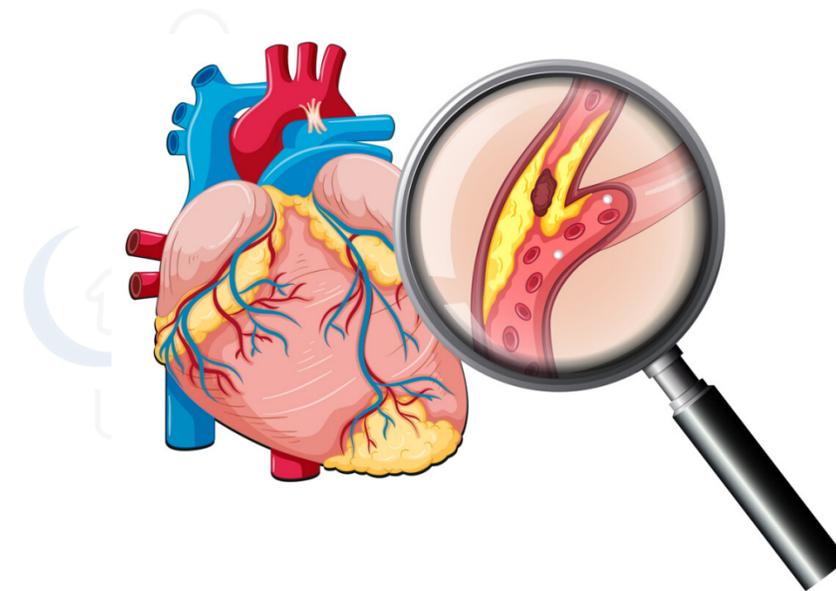
Al dañarse los nervios:

- El principal síntoma es perder sensibilidad en los pies, con ello comienzan a mostrarse cambios en la forma de caminar, es decir la marcha se altera
- Al caminar distinto, se desarrollan callos, ya que al apoyar los pies en el piso ya no se siente la forma en que se hacía normalmente.
- Aunado a la neuropatía (enfermedad del sistema nervioso) se deforman los pies.

El daño de los vasos sanguíneos se presenta:

- Cuando se deposita calcio alrededor de éste, lo cual le provoca endurecimiento, y es entonces cuando ya no puede regular la cantidad de sangre que envía hacia la extremidad.
- Se acelera un proceso llamado aterosclerosis, en el cual se presenta obstrucción en el flujo sanguíneo, provocando que los tejidos de la extremidad ya no pueda recibir el oxígeno, los nutrientes, las células de defensa contra infecciones y las células que permiten el cierre de heridas, para poder mantenerse saludable y con vida.

Aterosclerosis



[Vector de Corazón creado por brgfx - www.freepik.es](https://www.freepik.es/fotos-vectores-gratis/corazon)

MivenaCenter®
Unidad Médica de la Circulación

nter®
culación

SÍNTOMAS

Prácticamente no se tienen síntomas, es decir las personas presentan poco o nada dolor o ardor, sin embargo, existen pequeñas señales como entumecimiento de las extremidades, pérdida de la fuerza muscular, calambres y ocasionalmente dolor.

Por ello aconsejamos al paciente con diabetes revisar minuciosamente sus pies, ya que el uso de un calzado inadecuado, que produzca fricción o roce, que apriete mucho o que esté muy desgastado, puede producir una pequeña lesión en el pie como una **úlcer**a, una ampolla o alguna pequeña herida, entre los signos de alarma que el paciente debe de buscar se encuentran:

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

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

En caso de detectar cualquier signo de alarma descrita 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.



EVALUACIÓN EN CONSULTORIO

Afortunadamente contamos con estudios no invasivos, indoloros, económicos y fáciles de realizar en consultorio que nos ayudan a detectar a tiempo esta complicación, empezando con una exploración física completa del paciente:

- Palpar los pulsos.
- Evaluación de la sensibilidad (monofilamento).
- Evaluación del flujo sanguíneo. Medición del Índice Tobillo-Brazo. Es la mejor forma de saber si existe alguna alteración en el flujo.

**EL 85% DE PACIENTES QUE TIENEN PIE
DIABÉTICO PRESENTAN NEUROPATÍA**

Unidad Médica de la Circulación



ÚLTIMAS RECOMENDACIONES.

- Procure mantener sus pies limpios y cubiertos para evitar lesiones.
- Séquelos perfectamente, incluso entre los dedos.
- No use agua muy caliente para lavarlos, recuerde que es posible que usted no pueda percatarse de temperaturas altas.
- Use zapatos cómodos (zapato para diabético).
- Evite caminar sin calzado, especialmente en lugares donde podría contraer infecciones.
- La diabetes también puede reseca la piel de los pies y hacer que se agriete, para evitar esto, debe mantenerlos bien hidratados untando cremas apropiadas.
- Recuerde que los pies sudan mucho y que los zapatos propician un ambiente favorable para gérmenes y hongos, así que para evitar la sudoración, antes de ponerse los zapatos, espolvoree un poco de talco para pies.
- Haga una caminata de 20 minutos un par de veces por semana.

Ante cualquier alteración en la revisión busque ayuda medica inmediatamente. Si requiere de ayuda o tiene dudas, puede solicitar una cita o enviarnos un mensaje.

www.mivenacenter.com/contacto

¿A QUIÉN ACUDIR?

El especialista que puede tratar el pie diabético es el **Angiólogo y Cirujano Vascular**, éste puede ayudar a mejorar el flujo sanguíneo, primero debe evaluar la gravedad de la situación y posteriormente debe ofrecer soluciones adecuadas a cada caso, las cuales pueden ser:

- Medicamentos (evitan que el aterosclerosis siga avanzando).
- Cateterismo (se introducen catéteres y guías para volver a abrir los vasos sanguíneos), éste es para casos severos, se usa para poder aumentar la cantidad de sangre hacia las extremidades.
- En casos aún mas 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.



@MivenaCenter



Mivena Center



www.mivenacenter.com

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



22-25-98-74-39



(222) 431-6476