

CASO 2. EL PIE EN LOS DIABÉTICOS

Dr. Carlos Cruz Garay

1.- INTRODUCCION

El costo emocional es alto para los que padecen de diabetes; la morbilidad, la incapacidad y las limitaciones funcionales y terapéuticas interfieren con la felicidad existencial. Hay que diagnosticar y manejar los riesgos precozmente para disminuir posibilidades de eventos adversos como úlceras, infecciones, dolores que terminan en amputaciones.

El control de la glucosa es primordial, cuanto más tiempo de enfermedad se tenga sin buen control glicémico aparecen los problemas cardiovasculares, renales y/u oculares.

Usar zapatos para diabéticos y cuidar los pies evitarán las hiperpresiones y nunca cirugía de baño. Se pierde la sensibilidad protectora, se altera la biomecánica deformándose el pie con formación de callos y uñeros, no llega sangre distalmente por lo que hay dolor después de caminar.

Hay que examinar y dar atención a toda circunstancia que pueda ocasionar daño. Mejorar los servicios médicos de atención al diabético inválido para evitar úlceras, heridas, infecciones y amputaciones.

Se tiene que exigir atenciones en unidades médicas polivalentes especializadas, mueren mucho más por diabetes que por cáncer o accidentes, además estos pueden ser diabéticos. Para un examen adecuado es necesario tener en cuenta muchos factores como:

- Evaluar debilidad y desbalance muscular, atrofia.
- Verificar si siente o no.

- Qué riesgos pueden provocar las deformaciones.
- Cómo está la piel, hongos.
- Hay pulso o no.
- Cómo está la visión.
- Cómo está la función renal.
- Evaluar otros factores de riesgo y morbilidades.

2.- RIESGOS

Todo diabético debe conocer qué es la diabetes para saber el alto riesgo al que está expuesto. Son necesarias estas enseñanzas y cuidados para tener un poco más de seguridad y tranquilidad.

Hay que tener en cuenta lo siguiente como medios de riesgos

- La polineuropatía distal, el mal uso del calzado y el pésimo cuidado de callos y uñeros.
- El consumo de alcohol y tabaco incrementan la enfermedad vascular periférica.

3.- TRATAMIENTO: Ir al médico

Un diabético más que nadie debe tratarse cualquier mal relacionado a los pies yendo a un especialista como es el médico traumatólogo, quien verá la manera indicada para cada caso. Como caso referencial puede observarse lo siguiente:

CASOS	TRATAMIENTO
Metabólico	<ul style="list-style-type: none"> ■ Antidiabéticos ■ Insulina ■ Tratar la dislipidemia ■ Aspirina ■ Clopidogrel ■ Revascularizar ■ Otros
Neuropático	<ul style="list-style-type: none"> ■ Antidepresivos tricíclicos (aminotriptilina) ■ Anticonvulsiantes ■ Analgésicos
Antibacteriano	<ul style="list-style-type: none"> ■ Terapia antibiótica ■ Terapia local ■ Debridamiento ■ Apósitos

4.- EVALUAR CONSTANTEMENTE

Un paciente diabético requiere consultar siempre con el especialista para que le someta a una constante evaluación, teniendo en cuenta varios síntomas como:

Piel: Fría – Caliente – No siente

Hay o no pulsos: Tibial posterior – Pedia

Cambios de color

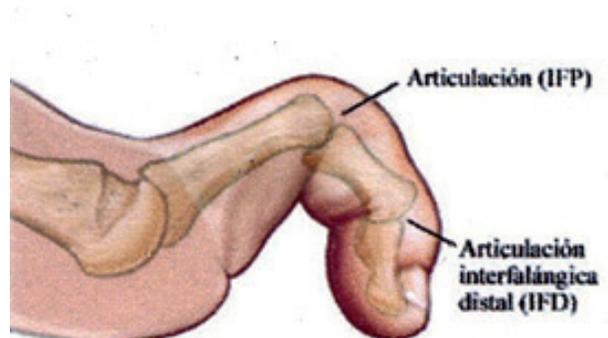
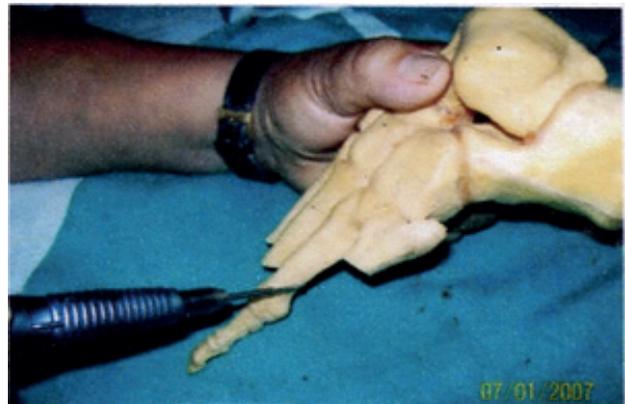
Callos – Uñas encarnadas

Heridas: Superficiales – Profundas.

Consultar siempre

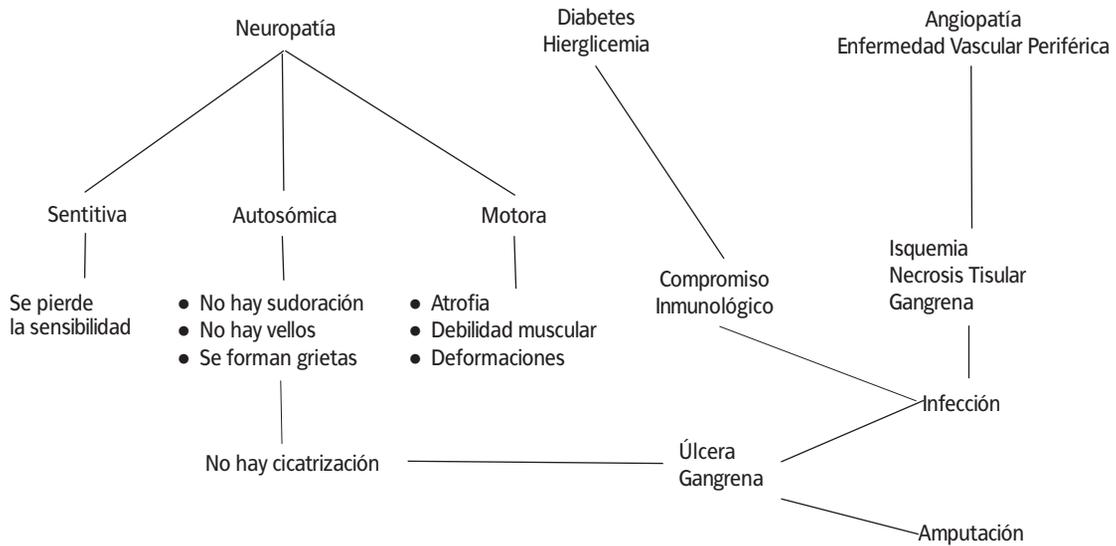
Pie neuropático

- Pie vascular
- Pie mixto
- Tratamiento



RECURRIR A LA CIRUGÍA PROFILÁCTICA SI FUERA NECESARIO

Fisiopatología



5.- UÑERO

Un uñero se forma cuando una parte de la uña se introduce en la piel del dedo causando un malestar especial.



CONTROL METABÓLICO		
	Ideal	Mal Control
Presión arterial	130	80
Glicemia en ayunas	80-110	>140 mg/dL
Hemoglobina Glicosilada	<7	>8
Colesterol total	<185	>250
LDL-C	<100	>130
HDL-C	<150	>200

