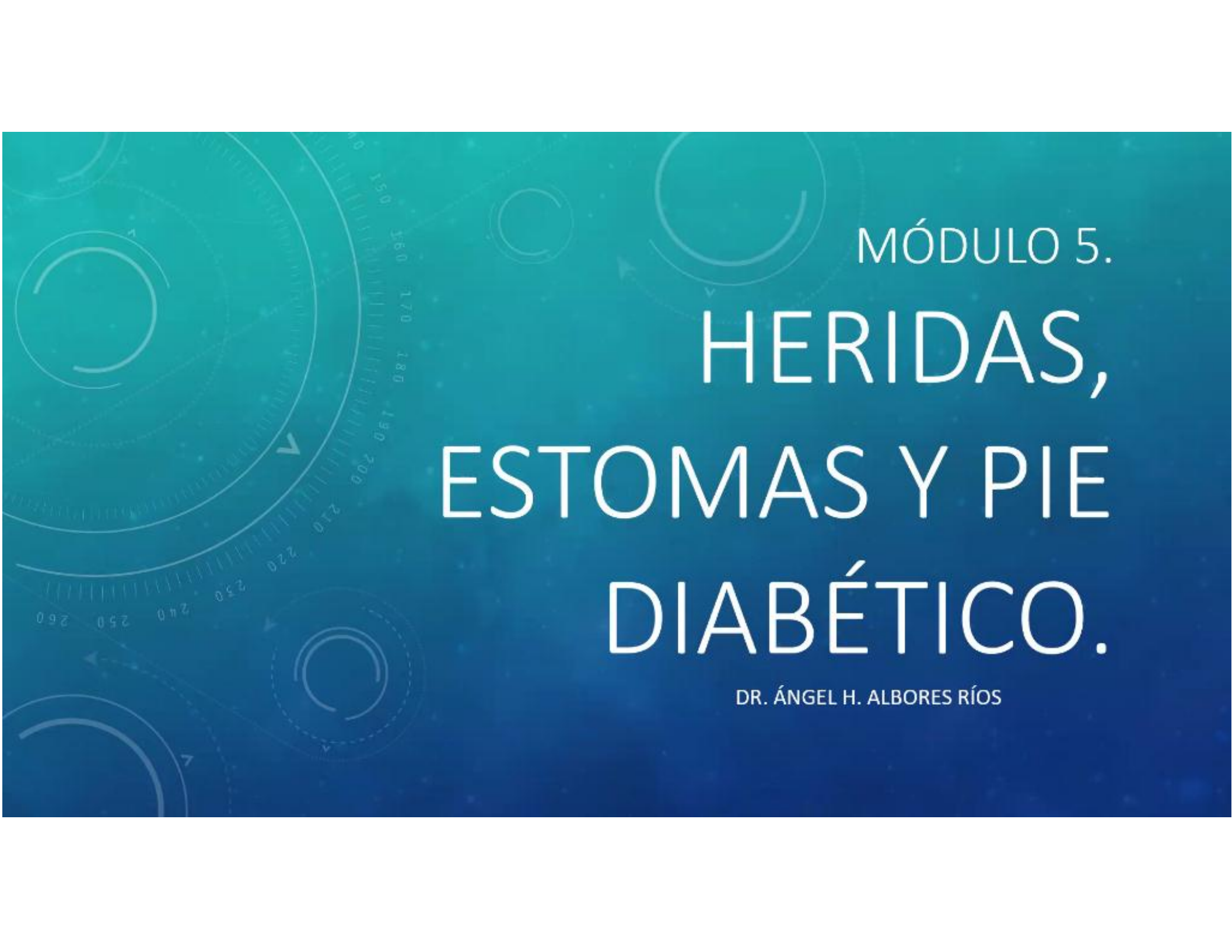


The background is a teal-to-blue gradient. On the left side, there is a large, faint circular scale with numbers ranging from 150 to 260. Several concentric circles and dashed lines are scattered across the background, some with arrows indicating a clockwise direction.

MÓDULO 5. HERIDAS, ESTOMAS Y PIE DIABÉTICO.

DR. ÁNGEL H. ALBORES RÍOS

PIE DIABÉTICO

CONTENIDO

- Generalidades
- Anatomía del pie
 - Definición
 - Etiopatogenia
 - Conceptos básicos del pie diabético. Aspectos epidemiológicos
 - Isquemia
 - Infección
 - Neuropatía

DEFINICIÓN

- Complicación tardía de la diabetes, caracterizada por alteraciones neurológicas, vasculares e infecciosas del pie. Que pueden llegar a la amputación parcial o total, dejando secuelas temporales o definitivas.

DEFINICIÓN

- Abarca 3 complicaciones principales:
 - Úlceras en el pie diabético
 - Infecciones
 - Pie de Charcot

DEFINICIÓN

Abarca 3 complicaciones principales:

- Úlceras en el pie diabético
- Infecciones
- Pie de Charcot



EPIDEMIOLOGÍA

- Los trastornos de pie constituyen una causa importante de morbilidad y el principal motivo de hospitalización de personas con diabetes
- De todas las complicaciones de esta enfermedad, las afecciones en la piel son probablemente las más prevenibles

EPIDEMIOLOGÍA

- La incidencia anual de úlceras del pie diabético es 1% al 4% y la prevalencia de dichas úlceras en países desarrollados es del 4% al 10%
- Entre el 5% y 10% de pacientes diabéticos presentan o han presentado úlceras en el pie
- El riesgo que tiene un diabético a desarrollar una lesión de este tipo en el transcurso de su vida es de 25%

ETIOPATOGENIA Y FISIOPATOLOGÍA

- El factor mas importante es la presión mantenida.
- Trastornos de la microcirculación en zonas de apoyo del cuerpo situadas sobre una superficie
- Las áreas con prominencias óseas son las zonas más frecuentes de aparición de UP

ETIOPATOGENIA Y FISIOPATOLOGÍA

- La presión mantenida sobre piel y tejidos blandos produce un aumento de la presión intersticial con obstrucción de vasos sanguíneos (formación de microtrombos) y linfáticos (acúmulo de residuos tóxico-metabólicos).
- La isquemia local prolongada conduce a necrosis y posterior ulceración de tejidos, tanto a nivel de piel como planos profundos.