Maribel Forteza Gomez. Especilista.
Departamento Clínico de la División de Heridas, Smith&Nephew.

Presentamos diferentes casos de pacientes diabéticos que han desarrollado úlceras en el pie y que nos va a permitir trabajar sobre el diagnostico diferencial entre las dos afectaciones que desencadenan el llamado" pie diabético", la neuropatía y la angiopatía.

VALORACIÓN DEL PACIENTE

En este topo de patología es importante valorar la afectación neurológica y vascular ya que el tratamiento y el pronóstico de curación será también diferente, teniendo en cuenta que en muchas ocasiones encontramos ambas en el mismo caso, es lo que denominamos "neuroangiopatía diabética"

* Pueden haber varias respuestas correctas

(1) Ante un caso de úlcera en el pie de un paciente diabético ¿Como podemos valorar de la situación del paciente?

A Revisión de la historia clínica.
B Estado analítico del paciente compensatorio de su enfermedad.
C Revisión de sus hábitos, tabaco, alcohol, alimentación.
D Valoración del pie
E A.B.D son correctas.

...

(2)¿Que pruebas exploratorias nos ayudarían a determinar la afectación neurológica sensorial profunda del paciente?

A Exploración con monofilamento
B Exploración con diapasón.
C Contrastes de frío calor
D Exploración de pulsos

(3) En un paciente diabético el doppler nos permite valorar:

A Función venosa
B Función capilar
C Función arterial
D Función linfática
E Función sensitiva profunda.

(4) ¿Qué información de interés para la valoración el paciente diabético nos aportará el doppler?

A El Índice tobillo –brazo (ITB)
B Detectar posibles calcificaciones
C La sensibilidad motora.
D a y b son correctas
E a y c

Foto 1
Paciente 1

(5) ¿Qué signos visuales aparecen en este pie que son característicos de afectación neurológica?

A Atrofia muscular (hundimiento del arco plantar)
B Localización en zonas de roce y presión.
C Inflamación, enrojecimiento y sequedad (xerosis) de la piel
D Necrosis en el lecho de la herida

(7) ¿con qué tipo de apósito protegerías las zonas de roce y fricción?

A Apósito hidrocoloide
B Apósito hidrocelular
C Apósito de alginato
D Apósito de plata
E Apósito de gasa

(8) ¿Qué medidas serían las más urgentes a tomar de acuerdo con la valoración de este pie?

A Desbridamiento de tejido necrótico
B Controlar el exudado
C Valorar la posible afectación ósea
D Aplicar un vendaje

(9) ¿Qué signos nos pueden indicar la presencia de infección en esta lesión?

A Dolor
B Edema y enrojecimiento
C Olor
D Exudado purulento y fluctuación
E Mala evolución de la lesión.

(10) Una vez valorada la presencia de infección. ¿Que harías?

A Lavar la herida y aplicar povidona yodada
B Lavar la herida y utilizar un apósito de plata nanocristalina.
C Lavar la herida y aplicar antibióticos tópicos.
D Lavar y aplicar baños con perganmana

(11) En el caso de este paciente con afectación neurológica y deformaciones en el pie. ¿Qué medida sería urgente para evitar la progresión de estas úlceras?

A Inmovilización del pie
B Vendaje de compresión
C Ejercicios musculares del pie
D Valorar el pie y las zonas que han sido sometidas a presión y adaptar vendaje - calzado para evitar la progresión de estas.

(12) ¿Qué tipo de tratamiento local sería más adecuado teniendo en cuenta las necesidades de estas heridas para favorecer la cicatrización?

A Cura seca para momificar la herida.
B Cura húmeda con peroxido de hidrogeno, para evitar anaerobios.
C Cura en ambiente húmedo semioclusiva
D Cura húmeda con baños de perganmanato.

(13) ¿A que causa se debe el llamado mal perforante plantar del diabético?

A Afectación sensitiva
B Afectación motora
C Afectación arterial
D Afectación cutánea

(14) ¿Qué características son típicas del mal perforante plantar?

A La aparición de callo alrededor de la úlcera
B Decoloración del lecho
C Poca exudación
D Mucho dolor

(15) ¿Es aconsejable la eliminación del callo?

A Nunca ya que protege la lesión
B Siempre ya que dificulta la cicatrización.
C Según la opinión del paciente
D Solo cuando existan signos de infección local

.

(16)La utilización de un apósito hidrocelular además de realizar una cura en ambiente húmedo ¿aportaría algún beneficio añadido a este tipo de patología?

A Si, si alivia la presión
B Si, aislaría la lesión de las bacterias
C No.
D Comprimiría la lesión

(17) En los casos que las úlceras sean de exudado abundante, como en caso del mal perforante plantar. ¿Qué tratamiento sería más adecuado para el control del exudado?

A . Apósitos de hidrocoloide
B. Apósitos de plata
C. Apósitos de silicona.
D. Apósitos de alginato cálcico
E. Apósitos hidrocelulares.

(18) La angiopatía diabética se caracteriza por:

A La afectación degenerativa del sistema venoso periférico.
B La afectación degenerativa del sistema arterio-venoso
C La afectación degenerativa l de la macro-circulación del sistema arterial
D La afectación de la micro-circulación del sistema arterial.

(19) Después de realizar una revisión del historial previo del paciente, antigua amputación etc....¿ que pruebas objetivas deberíamos realizar para valorar la situación actual del pie del paciente en cuanto a circulación?

A Prueba mediante doppler
B Valoración de pulsos
C Radiografía.
D Cultivo para valorar posible gangrena infecciosa.
E Todas son correcta

(20) ¿Que signos deberían aparecer en este pie para considerarlo como angiopático?

A Calor local al tacto
B Enrojecimiento del pie
C Sequedad local
D Frialdad local al tacto

(21) ¿Qué tipo de desbridamiento estaría indicado en este tipo de heridas?

A Siempre desbridamiento quirúrgico para eliminar un foco de infección y prepara la lesión para la cicatrización.
B Desbridamiento enzimático
C Desbridamiento autolitíco
D Desbridamiento mixto

(22) En el caso de la fotografía ¿Que tipo de tratamiento sería el más recomendado?

A Cura en ambiente húmedo
B Cura seca y momificación
C Cura con gasas húmedas cada 24 horas
D Aplicación tópica de vaselina

(23) ¿Qué tipo de cura utilizarías en este caso?

A Cura en ambiente húmedo
B Cura seca
C Cura húmeda cada 24 horas
B Cura seca y momificación

(24) Según la preparación del lecho de la herida ¿Qué objetivos marcarías para determinar el tratamiento a aplicar?

A Eliminación del tejido necrótico
B Control del defecto o exceso de humedad
C Control del riesgo de infección
D Todas son correctas