

Protocolo de Prevención y Manejo de personas con pie diabético



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

EU. Carla Vásquez
Asesora de Programas

Objetivo

Estandarizar manejo preventivo y de lesiones en el pie diabético en la jurisdicción del SSA.

Funciones:



Médico de APS

- Control del usuario diabético e indicación de terapia farmacológica.
- Prescripción de Plantillas
- Trabajo interdisciplinario en el manejo del tratamiento y seguimiento del pie ulcerado.



Enfermera

- Valoración de enfermería en cada control
- Educación
- Curaciones y registros de la evolución
- Coordinación con el nivel secundario



Médico Fisiatra

- Evaluación y manejo de usuarios referidos desde el nivel primario y secundario.



Médico Cirujano

- Evaluación de usuarios derivados por pie diabético Wagner > 3 y/o úlcera infectada
- Indicación de tratamiento farmacológico, curaciones e intervención quirúrgica si correspondiese.

Manejo Preventivo

1. Mantener buen control metabólico en los usuarios diabéticos.
2. Educación al paciente
3. Aplicar anualmente pauta de Categoría de Riesgo

Categoría	Condición del Paciente	Dispositivo Terapéutico	Indicación
0 (Riesgo Bajo)	Sin neuropatía ni deformidad	<ul style="list-style-type: none">• Plantillas ortopédicas (no moldeadas) con cobertura blanda.• Calzado deportivo	APS
1 (Riesgo moderado)	Neuropatía y deformidad (o deformidad)	<ul style="list-style-type: none">• Plantillas Ortopédicas con corrección de deformidades, con cubierta blanda• Calzado adecuado o con adaptación para diabéticos.	APS
2 (Riesgo Alto)	Neuropatía y deformidad	Según el grado de deformidad: <ul style="list-style-type: none">• Se trata como el paciente con deformidad anterior• Plantillas moldeadas y calzado hecho a medida.	Fisiatría
3 (Riesgo máximo)	Neuropatía con deformidad y/o antecedentes de úlcera previa y/o antecedentes de artropatía de charcot resuelta y/o amputación parcial de orfejos	<ul style="list-style-type: none">• Plantillas correctoras con relleno u órtesis tobillo-pie con relleno	Fisiatría





Manejo de Especialidad

- Usuarios que estén en categoría de riesgo 2 y 3
- Usuarios con antecedentes de amputaciones menores y mayores, independiente de la categoría de riesgo asignada.
- *Primer Control:* Evaluación inicial y manejo de órtesis correspondiente.
- *Según Control:* Una vez obtenida la órtesis (ajuste y educación)
- *Control de Seguimiento:* 1-3 y 6 mes de uso de órtesis.

Manejo de la Lesión

Wagner 0 APS

- Prevención mediante manejo podiátrico más elementos protectores (placas de hidrocoloides).
- Educación e indicación de zapatos adecuados

Wagner 1 APS

- Reposo estricto
- Si existen signos de infección tratarlo como Wagner 2 y uso de antibióticos
- Curaciones de acuerdo a algoritmo ministerial
- Evaluación médica Quincenal

Wagner 2 APS

- Manejo inicial equivalente a Wagner 1
- Solicitar radiografía para descartar Wagner 3 mal diagnosticado
- Curaciones de acuerdo a algoritmo Ministerial
- Ausencia de recuperación dentro de 15 a 21 días, debe ser derivado al policlínico de curaciones avanzadas con radiografía de pie

Wagner 3 o más Nivel 2°

- Derivación a través de interconsulta a cirugía/ policlínico de curaciones avanzadas.
- Comunicación entre enfermera de APS y enfermera del policlínico
- Enfermera del policlínico priorizará evaluación con especialista.

GES: Bota de Descarga



- Indicada en:



- ✓ Pie Diabético de tipo Neuropático
- ✓ Lesión Ulcerada de ubicación plantar
- ✓ Wagner grado 2 o 3

- Contraindicada:



- ✓ Úlceras dorsales
- ✓ Lesión plantar de origen isquémico
- ✓ Usuario en situación de postración
- ✓ Usuario con alteraciones de estabilidad en la marcha
- ✓ Lesiones con clasificación Wagner 0-1-4 y 5



Referencia a Fisiatría

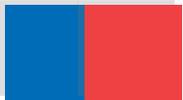
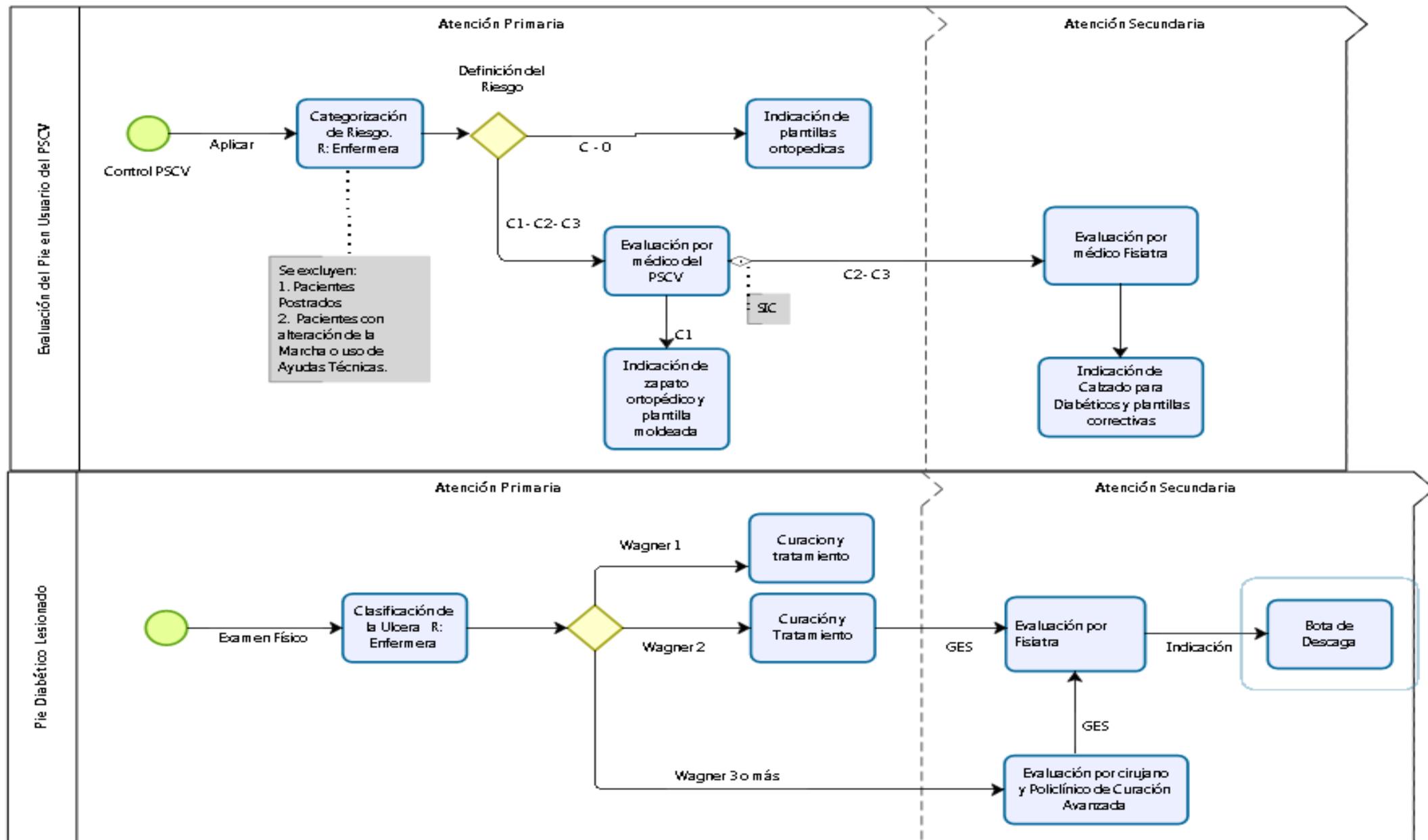
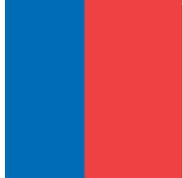
- Esta se efectuará una vez que el usuario haya adquirido la bota de descarga indicada.

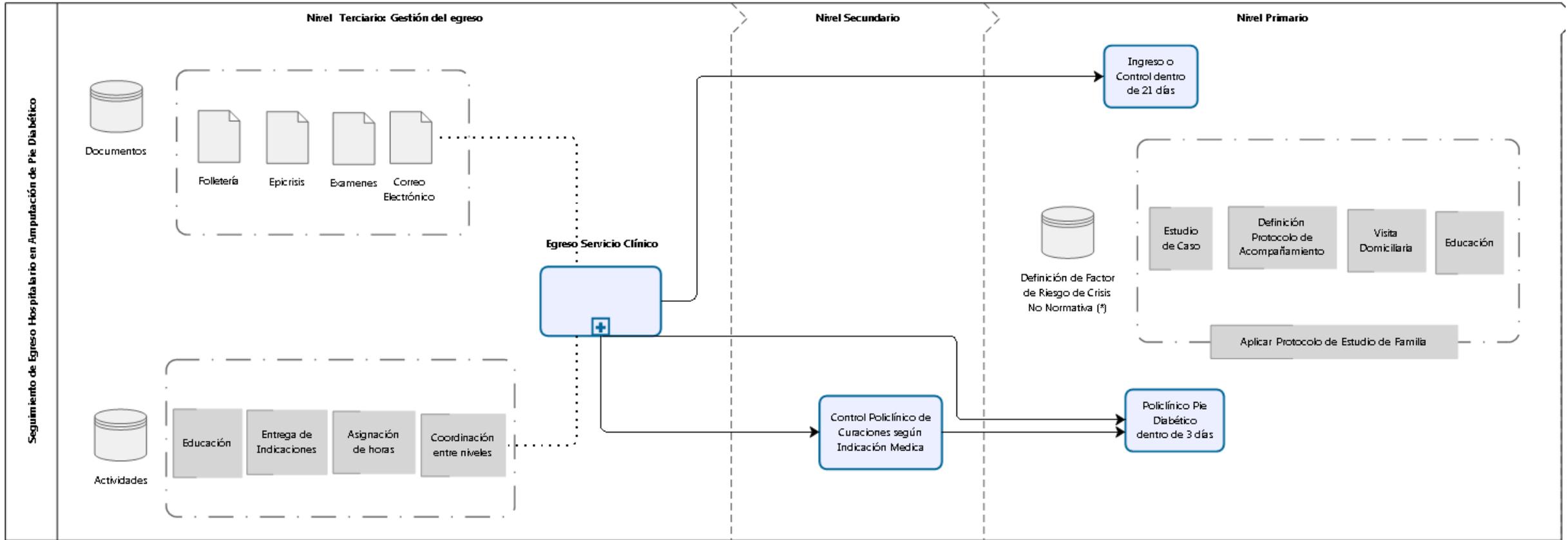
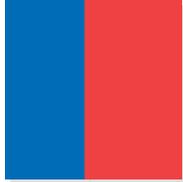
Seguimiento

- Cada 3 semanas en un periodo de tiempo de 2 meses o hasta la curación de la úlcera



El usuario debe continuar con sus curaciones en el nivel de atención correspondiente.





INDICADORES



- N° de personas con DM bajo control \geq de 15 años con evaluación de categorías de riesgo / N° total de personas con DM bajo control \geq 15 años X100

Meta: Lograr cobertura de un 90%

- N° de personas con DM > 15 años egresadas del hospital con amputación de extremidad inferior en un año determinado/ N° total de personas con DM > 15 años en el mismo periodo X100.000

Línea Base 2016: 76 egresos.





**Ministerio de
Salud**

Gobierno de Chile

Gracias

A red pencil with a silver band, positioned horizontally to the right of the word "Gracias". The pencil's tip is at the end of the underlined word.